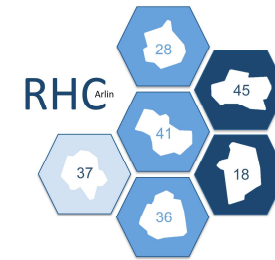


Réseau des Hygiénistes du Centre  
Antenne Régionale de Lutte contre les Infections Nosocomiales



---

# Support de Formation

## PRECAUTIONS STANDARD

### destiné aux professionnels de santé

Version 2013

---

## 1<sup>ère</sup> Partie

# CONNAISSANCES

“ Pour réussir il  
faut un quart de  
savoir un quart  
de faire un quart  
de savoir-faire un  
quart de faire savoir. ”

- Charlélie Couture

---

# Que sont les Précautions Standard (PS) ?

---

Mesures d'hygiène de base, à utiliser par tout soignant, pour tout patient/résident

- Hygiène des mains
  - Port de gants
  - Port de protection individuelle (masque, lunettes de sécurité, protection tenue)
  - Gestion du linge et des déchets
  - Gestion des dispositifs réutilisables et à usage unique
  - Gestion des surfaces souillées
-

## Pourquoi utiliser les PS ?

---

- Protéger le soignant durant les soins: éviter le contact par projection et aérosolisation avec les liquides biologiques (sang, urines, vomissures, selles...)
  - Limiter la transmission croisée et le risque épidémique
-

# L'hygiène des mains: comment?



- La **FRICTION** avec un produit hydro-alcoolique est à privilégier ++++ car plus efficace, mieux tolérée et plus pratique  
*Sauf si mains mouillées, humides, sales, souillées, poudrées*
  
- Les **PREALABLES** pour une bonne hygiène des mains:
  - avant-bras dégagés
  - pas de bague ou autre bijou (montre, bracelet...)
  - ongles courts, sans vernis ni faux-ongles
  - tenue professionnelle



# L'hygiène des mains: quand ?



## HYGIENE DE BASE

- Après être allé aux toilettes, après s'être mouché, avant les repas, lors des activités...

APRES une EXPOSITION POTENTIELLE ou EFFECTIVE à un liquide biologique

- Après le retrait des gants notamment

## LORS DES SOINS

- Avant de toucher un patient/résident
- Après avoir touché un patient/résident
- Avant un geste aseptique: contact avec une muqueuse, une peau lésée ou un dispositif médical invasif
- Après avoir touché l'environnement du patient/résident

# L'hygiène des mains: technique



Paume contre paume



Paume main droite sur dos main gauche, puis inversement

Paume contre paume,  
doigts entrelacés



Dos des doigts contre paume opposée avec doigts emboîtés

Friction circulaire  
pouce



Friction en rotation, en mouvement de va-et-vient, les doigts joints de la main droite dans la paume gauche et inversement

Poignets



**30 secondes  
minimum**

# Lavage simple des mains



- Seulement si la friction est contre-indiquée
- Ou si notion de spores bactériennes (*Clostridium difficile*), gale ou pédiculose: lavage simple + séchage minutieux + friction hydro-alcoolique
- Mêmes préalables que pour la friction
- Utiliser l'eau du réseau, un savon doux liquide, des essuie-mains à usage unique et une poubelle à ouverture non manuelle





# Port de gants: quand?



- Systématiquement si risque de contact avec le sang ou un liquide biologique, une muqueuse, la peau lésée ou si risque de blessure**
- Changer systématiquement de gants entre 2 résidents/patients et entre 2 soins**
- Ne pas porter de gants en absence de risque d'exposition à un liquide biologique (contact avec la peau saine)**
- Si les mains des soignants comportent des lésions**

## Retrait des gants: quand?

---



- Dès qu'ils ne sont plus nécessaires
  - Aussitôt la fin d'un contact avec le sang ou un autre liquide biologique, une peau lésée, une muqueuse
  - Lorsqu'une indication à l'hygiène des mains se présente
  - Gants souillés, endommagés ou défectueux
-

## Protection individuelle:

### Lunettes de sécurité



- 
- Si risque de contact avec le sang ou un liquide biologique par projection ou aérosolisation
  
  - Les retirer dès qu'elles ne sont plus nécessaires
  
  - Les lunettes de vue ne suffisent pas
-

## Protection individuelle:

### Masque



- Si risque de contact avec le sang ou un liquide biologique par projection ou aérosolisation
- Porter un masque systématiquement si infection rhino-pharyngée
- Changer le masque régulièrement selon les recommandations du fabricant
- Retirer le masque dès qu'il n'est plus nécessaire
- Changer systématiquement de masque entre 2 résidents/patients

## Protection individuelle:

### Protection tenue



- Si risque de contact avec du sang ou des liquides biologiques par projection ou aérosolisation
- Manches longues et imperméables si exposition majeure
- Retirer la protection dès qu'elle n'est plus nécessaire
- Changer systématiquement de protection entre 2 résidents/patients

# Gestion des déchets, du linge et des surfaces souillées

---



- Respect du tri**
  - Transport dans des sacs FERMES et ETANCHES**
  - Si dépose transitoire, désinfecter la surface en contact immédiatement après**
  - Nettoyer avec 1 passage de détergent ou 1 passage de détergent-désinfectant PUIS désinfecter les surfaces souillées avec 1 passage de détergent-désinfectant ou Javel 2.6% diluée au 1/5**
-

# Gestion des matériels



- 
- Matériels à usage unique dans conteneur adapté, placé à portée de mains avec respect du niveau de remplissage**
  - Ne pas recapuchonner ni désadapter les aiguilles à la main**
  - Décontaminer les matériels réutilisables avec un détergent-désinfectant approprié**
-

---

# 2ème Partie

## MISE EN PRATIQUE...





# Les Précautions Standard...

---

- Protègent les soignants de l'exposition aux liquides biologiques
  - Evitent la transmission croisée
  - Préviennent le risque épidémique
  - Ne s'appliquent que pour certains patients/résidents
  - Nécessitent une prescription médicale
  - Sont des règles de base pour tous, faciles à utiliser et simples à mettre en place
-

## Concernant l'hygiène des mains:

---

- Les préalables sont: ongles courts, sans vernis, ni faux-ongles, pas de bague ni de bijou
  - Je peux porter des manches longues
  - Le lavage simple abime moins les mains que la friction
  - La friction est plus efficace que le lavage simple
  - La friction doit durer au moins 30 secondes
  - Je peux utiliser la friction en toute situation
-

## Je réalise un bain de lit:

---

- Je porte des gants non stériles à usage unique (U.U.) pour toute la toilette
  - Je porte des gants non stériles à U.U. uniquement pour réaliser la toilette intime
  - Je revêts une protection de la tenue
  - Je garde cette protection pour emmener après la toilette le patient/résident au réfectoire
  - Je retire immédiatement les gants après la toilette intime et j'effectue une hygiène des mains
-

## Je m'occupe d'un lit dont les draps sont souillés visuellement

---

- Je porte des gants non stériles à U.U. pour évacuer les draps souillés
  - Je porte une protection de la tenue
  - Je défais les draps et je les emmène dans le couloir à bras le corps jusqu'au chariot de linge sale
  - Je m'organise pour avoir un sac à linge sale à proximité ou une bassine pour déposer transitoirement le linge souillé
  - J'effectue une désinfection du lit avant de remettre les draps propres
  - J'attends le séchage spontané du produit avant de remettre les draps propres
  - Je conserve les gants qui ont servi à évacuer le linge sale pour faire la réfection du lit
-

# J'arrive au travail... et je suis enrhumé(e)

---

- Je revêts ma tenue professionnelle, j'attache mes cheveux et retire mes bijoux
  - J'effectue une hygiène des mains avant de commencer toute tâche
  - Je repars; le rhume est une contre-indication pour mon travail
  - Je porte un masque lors des contacts avec les patients et dans les lieux communs
-

## Je dois porter des gants lorsque j'effectue:

---

- Une pose de cathéter veineux périphérique
  - Un effleurage dans le cadre de la prévention des escarres
  - Une prise de température tympanique
  - Une réfection de lit non souillé
  - Une vidange de collecteur à urines
  - Une toilette intime
  - Un bionettoyage de chambre
  - Une distribution de repas
  - Un retrait de pansement souillé
  - Une aide à l'habillage
-

## Chercher l'erreur.....

---



## Chercher les erreurs.....

---





