



# PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES « CONTACT » en établissement de santé

Pour les patients porteurs et/ou infectés par des Germes multi-résistants (SARM, EBLSE, *Enterococcus faecalis* résistant aux glycopeptides, ...), *Clostridium difficile*, staphylococcies et streptococcies cutanées, gale, Herpès, hépatites A et E, Rotavirus, ...

## se protéger et protéger

pour prévenir une exposition à un liquide biologique après une exposition à un liquide biologique\*

## prévenir la transmission croisée et le risque épidémique

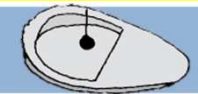
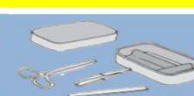
**INFORMER**  
(dossier, EOH, patient,...)

**ORGANISER LES SOINS**

**CHAMBRE SEULE**  
ou regroupement

**MATERIELS INDIVIDUALISES**

**PROTECTION DE LA TENUE POUR LES SOINS DIRECTS**



**FRICTION\*\*** ♦

**PORT DES GANTS**

**TABLIER MASQUE LUNETTES**

**MATERIELS LINGE DECHETS SURFACES PRELEVEMENTS**

**GESTION DES EXCRETA**

**SYSTEMATIQUEMENT**

**SYSTEMATIQUEMENT**

**SYSTEMATIQUEMENT**

**SYSTEMATIQUEMENT**

**SYTEMATIQUEMENT**

Immédiatement après retrait des protections : gants, masque, tablier

- ▶ **AVANT** un geste aseptique
- ▶ **ENTRE** 2 patients
- ▶ **AVANT** de sortir de la chambre
- ▶ Pour les **GESTES DE LA VIE COURANTE, LAVAGE DES MAINS** ou **FRICTION\*\***
  - avant les repas
  - en sortant des toilettes,...

si risque de blessure ou de contact avec le sang ou un liquide biologique, une muqueuse, la peau lésée

- ▶ **GALE** : si contact cutané
- ▶ **Clostridium difficile** : dès l'entrée dans la chambre

- ▶ **SI LES MAINS COMPORTENT DES LESIONS**
- ▶ **CHANGER LES GANTS**
  - entre 2 patients
  - entre 2 soins
- ▶ **RETIRER LES GANTS** dès qu'ils ne sont plus nécessaires
- ▶ **NE PAS PORTER DE GANTS** en absence de risque d'exposition à un liquide biologique (contact avec peau saine)

si risque de contact avec le sang ou un liquide biologique par projection ou aérosolisation

- ▶ **UTILISER** des matériels à **USAGE UNIQUE**
- ▶ **PORTER** des lunettes de sécurité
- ▶ **PORTER un tablier plastique à UU** lors de tout soin souillant ou mouillant
- ▶ **PORTER UNE SURBLOUSE IMPERMEABLE MANCHES LONGUES à UU** (à défaut surblouse UU + tablier plastique UU) SI :
  - risque majeur d'exposition
  - **GALE et contact cutané**
  - **GASTRO-ENTERITES AIGUES** : dès l'entrée dans la chambre
- ▶ **SI INFECTION RESPIRATOIRE (patient) associée à un microbe relevant des PCC** :
  - **PORT DU MASQUE** pour les soins directs
  - **LE PATIENT PORTE UN MASQUE** s'il sort de sa chambre
- ▶ **PORTER UN MASQUE** si infection rhino-pharyngée (soignant, visiteurs)
- ▶ **CHANGER MASQUE ET TABLIER** entre 2 patients
- ▶ **RETIRER LE/LES EQUIPEMENTS DE PROTECTION** dès qu'ils ne sont plus nécessaires

- ▶ immédiatement après usage **DEPOSER LES MATERIELS A USAGE UNIQUE DANS UN CONTENEUR ADAPTE**
- ▶ **NE PAS** manipuler, recapuchonner ni désadapter à la main les aiguilles
- ▶ **TRANSPORT DU LINGE, DES DECHETS ET DES PRELEVEMENTS BIOLOGIQUES** dans des emballages fermés et étanches

- ▶ **DECONTAMINER LES MATERIELS RE-UTILISABLES** avec un produit détergent-désinfectant
- ▶ **SURFACES SOUILLEES : IMMEDIATEMENT APRES SOUILLURE, NETTOYER** avec un détergent puis **DESINFECTER** avec un produit désinfectant (**C. difficile**: détergent => rinçage => javel 2,6% diluée au 1/5)
- ▶ **GESTION DES EXCRETA TRES RIGOREUSE**
- ▶ **ELIMINATION DES DECHETS** en filière DASRI (au minimum les déchets en lien avec le site de portage ou d'infection)
- ▶ **BIONETTOYAGE QUOTIDIEN DES SURFACES HAUTES** avec produit détergent-désinfectant adapté
  - **C. difficile** => sporicide
  - **GASTRO-ENTERITES AIGUES** => virucide
- ▶ **TRAITEMENT DU LINGE et GALE** : lavage à 60°C ou traitement acaricide ou >72h en sac fermé à T°>20°C

- ▶ **MANIPULER** les bassins et urinaux avec des gants et un tablier plastique à UU
- ▶ **ACHEMINEMENT PROTEGEE** (couvercle ou sac) vers local dédié
- ▶ Si lave bassin, **le bassin est déposé plein**

- ▶ **DESINFECTER** le bassin avec détergent-désinfectant après utilisation de dispositif à usage unique (protecteurs de bassins UU,...)
- ▶ **EVITER** les procédures manuelles de vidange et d'entretien des contenants et **PROSCRIRE** leur rinçage (**ni douche, ni douchette**) en raison du risque d'aérosolisation

## REFERENCES

Circulaire DGS n°2008/91 du 13/3/2008; Prévenir la transmission croisée. 04/2009, SFHH; Surveiller et Prévenir les IAS, 09/2010, SF2H /HCSP; Circulaire DGS n°2008/91 du 13/3/2008; Arrêté du 10/7/2013; Actualisation des précautions standard,06/2017,SF2H.

\* Exposition sans contact percutané (piqûre, coupure) ni muqueux (œil, bouche) ni sur peau lésée (eczéma, plaie) avec du sang ou un produit biologique; \*\* **FRICTION** à remplacer par lavage des mains si les mains sont visuellement sales, souillées, humides, mouillées, lésées ou poudrées; ♦ **FRICTION** après lavage des mains si notion de spores (*Clostridium difficile*), de gale ou de pédiculose.

## MESURES SPECIFIQUES