

Les Précautions Standard (PS)

Rappel des Précautions Standard

LES
PRÉCAUTIONS
STANDARD
c'est pour tout
SOIN
LIEU
PATIENT
PROFESSIONNEL



Ensemble de mesures visant à réduire le risque de transmission croisée des agents infectieux entre soignant, soigné et environnement, ou par exposition à un produit biologique d'origine humaine (sang, sécrétions, excréta...)



Elles s'appliquent à tout professionnel, pour tout soin, en tout lieu et pour tout patient quel que soit son statut infectieux.

Rappel des Précautions Standard



Les Précautions Standard (PS)

Elles doivent être appliquées

- pour tout soin,
- en tout lieu,
- pour tout patient quel que soit son statut infectieux et
- par tout professionnel de santé,



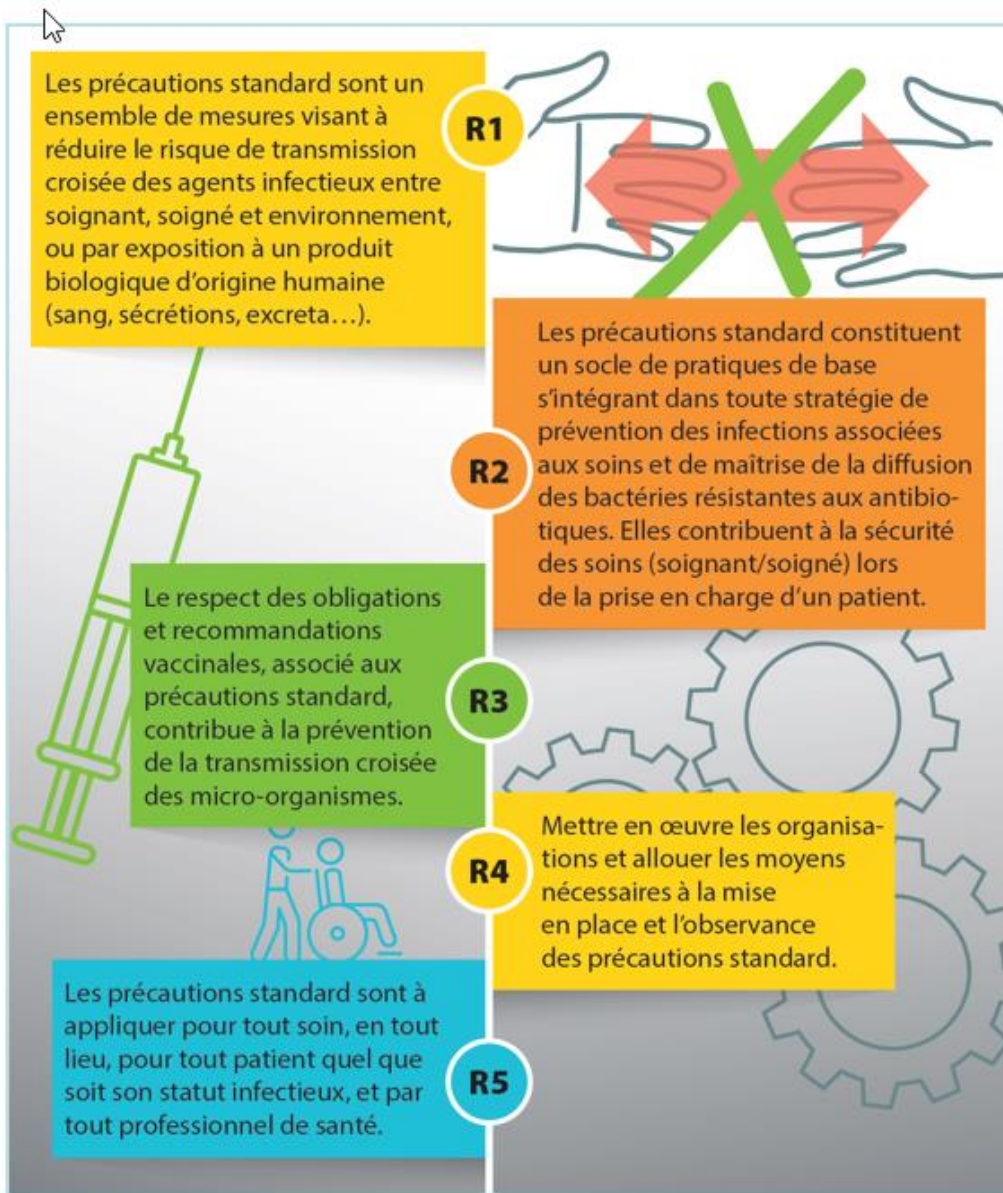
pour protéger tous les individus d'un risque infectieux connu ou inconnu.

Rappel des Précautions Standard

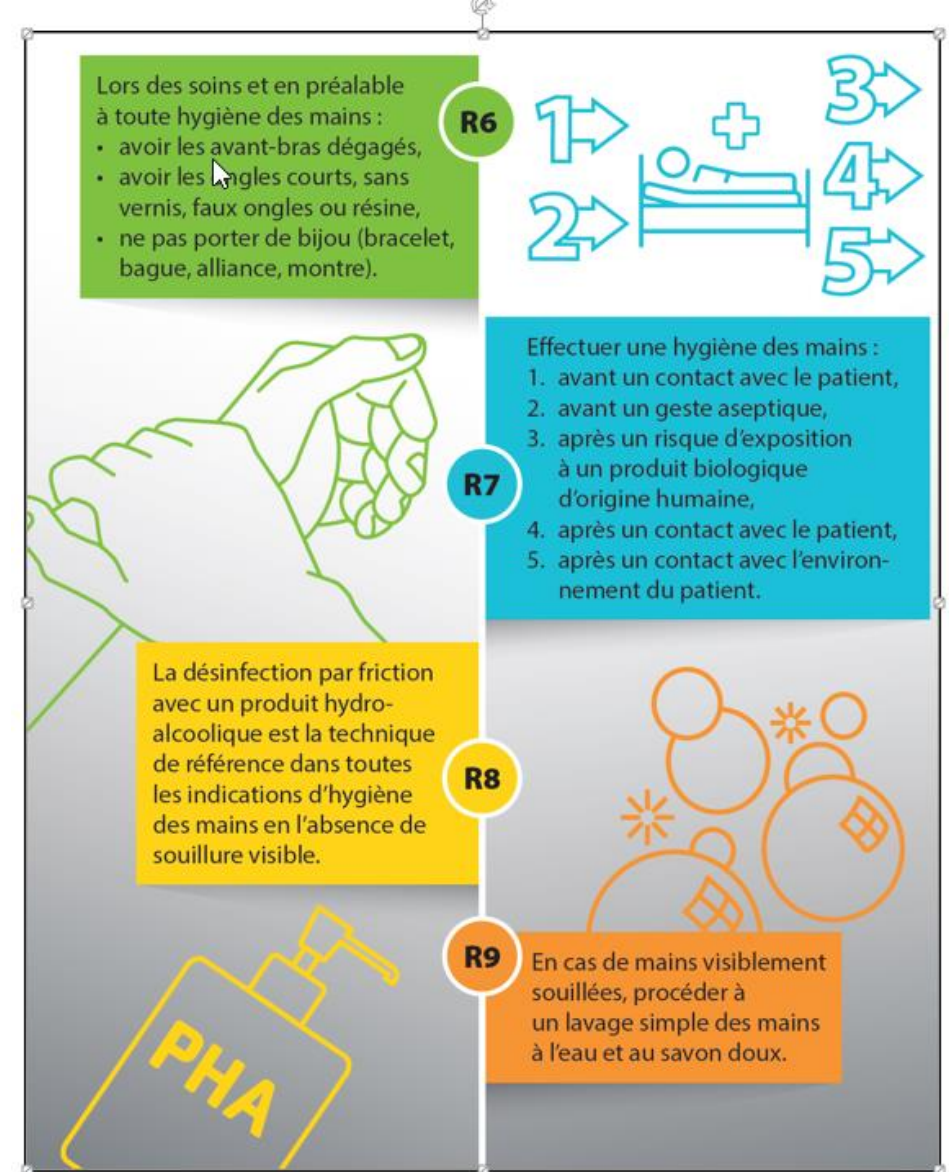


Les Précautions Standard (PS) 7 axes :

1. Champ d'application et stratégie de mise en œuvre
2. Hygiène des mains
3. Equipements de protection individuelle
 - Port de gants de soins
 - Protection de la tenue
 - Protection du visage
4. Hygiène respiratoire
5. Prévention des accidents d'exposition au sang ou tout produit biologique d'origine humaine
6. Gestion des excréta
7. Gestion de l'environnement



1. Champ d'application et stratégie de mise en œuvre nouveau



2. Hygiène des mains

R10 Prérequis : porter une tenue professionnelle propre, adaptée et dédiée à l'activité pratiquée.

Les équipements de protection individuelle (EPI) désignent les mesures barrières suivantes : port de gants, protection du visage (masque/lunettes), protection de la tenue. Utilisés seuls ou en association, les EPI protègent les professionnels de santé du risque d'exposition à des micro-organismes :

- lors des contacts avec les muqueuses, la peau lésée,
- en cas de contact ou risque de contact/projection/aérosolisation de produit biologique d'origine humaine.

R11 **Port de gants de soins**

Porter des gants uniquement :

- en cas de risque d'exposition au sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine, de contact avec une muqueuse ou la peau lésée,
- lors des soins si les mains du soignant comportent des lésions cutanées.

R12

Mettre les gants juste avant le geste. Retirer les gants et les jeter immédiatement après la fin du geste.

R13

Changer de gants :

- entre deux patients,
- pour un même patient lorsque l'on passe d'un site contaminé à un site propre.

R14

R15

R16

R17

R18

Protection de la tenue

Porter un tablier imperméable à usage unique lors de tout soin souillant ou mouillant ou exposant à un risque de projection ou d'aérosolisation de produit biologique d'origine humaine.

Porter une surblouse imperméable à manches longues à usage unique en cas d'exposition majeure aux produits biologiques d'origine humaine.

Mettre la protection juste avant le geste, l'éliminer immédiatement à la fin d'une séquence de soins et entre deux patients.

Protection du visage

Porter un masque à usage médical et des lunettes de sécurité ou un masque à visière en cas de risque d'exposition par projection ou aérosolisation à un produit biologique d'origine humaine.

3. Equipements de protection individuelle

Faire porter un masque à toute personne (patient, résident, visiteur, professionnel de santé, intervenant extérieur, aidant...) présentant des symptômes respiratoires de type toux ou expectoration.

R19

Utiliser un mouchoir à usage unique pour couvrir le nez et la bouche lors de toux, éternuement et le jeter immédiatement après usage. En l'absence de mouchoir, tousser ou éternuer au niveau du coude ou en haut de la manche plutôt que dans les mains.





R20

Réaliser une hygiène des mains après contact avec des sécrétions respiratoires ou des objets contaminés. Ne pas toucher les muqueuses (yeux, nez, bouche) avec des mains contaminées.

R21

Mettre en place une information sur les mesures d'hygiène respiratoire à prendre et mettre à disposition le matériel nécessaire (masques, mouchoirs jetables...) dans les lieux stratégiques.


R22

4. Hygiène respiratoire nouveau

Pour les soins utilisant un objet perforant :

- porter des gants de soins,
- utiliser les dispositifs médicaux de sécurité mis à disposition,
- après usage :
 - ne pas recapuchonner,
 - ne pas plier ou casser,
 - ne pas désadapter à la main,
 - si usage unique : jeter immédiatement après usage dans un conteneur pour objets perforants adapté, situé au plus près du soin, sans dépose intermédiaire, y compris lors de l'utilisation de matériel sécurisé,
 - si réutilisable : manipuler le matériel avec précaution et procéder rapidement à son nettoyage et sa désinfection.



R23

Pour les soins exposant à un risque de projection/aérosolisation, porter des équipements de protection individuelle de manière adaptée (protection du visage, de la tenue, port de gants si peau lésée).



R24

Mettre en œuvre des procédures et des techniques limitant les risques d'accident avec exposition au sang ou à tout produit biologique d'origine humaine dans les secteurs où sont pratiqués des actes/gestes à risque élevé (bloc opératoire, odontologie, laboratoire...).


R25

La conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang doit être formalisée, actualisée et accessible à tous les intervenants dans les lieux de soins.

R26

5. Prévention des AES


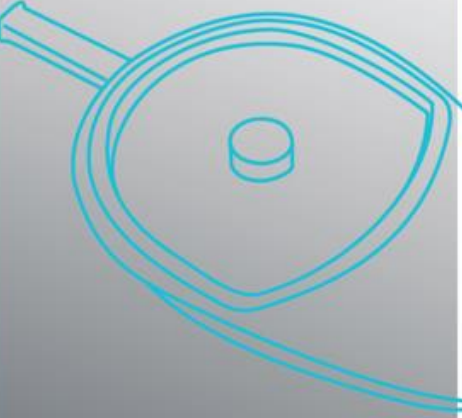



Porter des équipements de protection individuelle de manière adaptée (port de gants de soins, protection de la tenue) et respecter l'hygiène des mains lors de la gestion des excréta (urines, selles, vomissures).

R27

Éviter les procédures manuelles de vidange et d'entretien des contenants et proscrire leur rinçage (ni douche, ni douchette) en raison du risque d'aérosolisation.

R28

6. Gestion des excréta



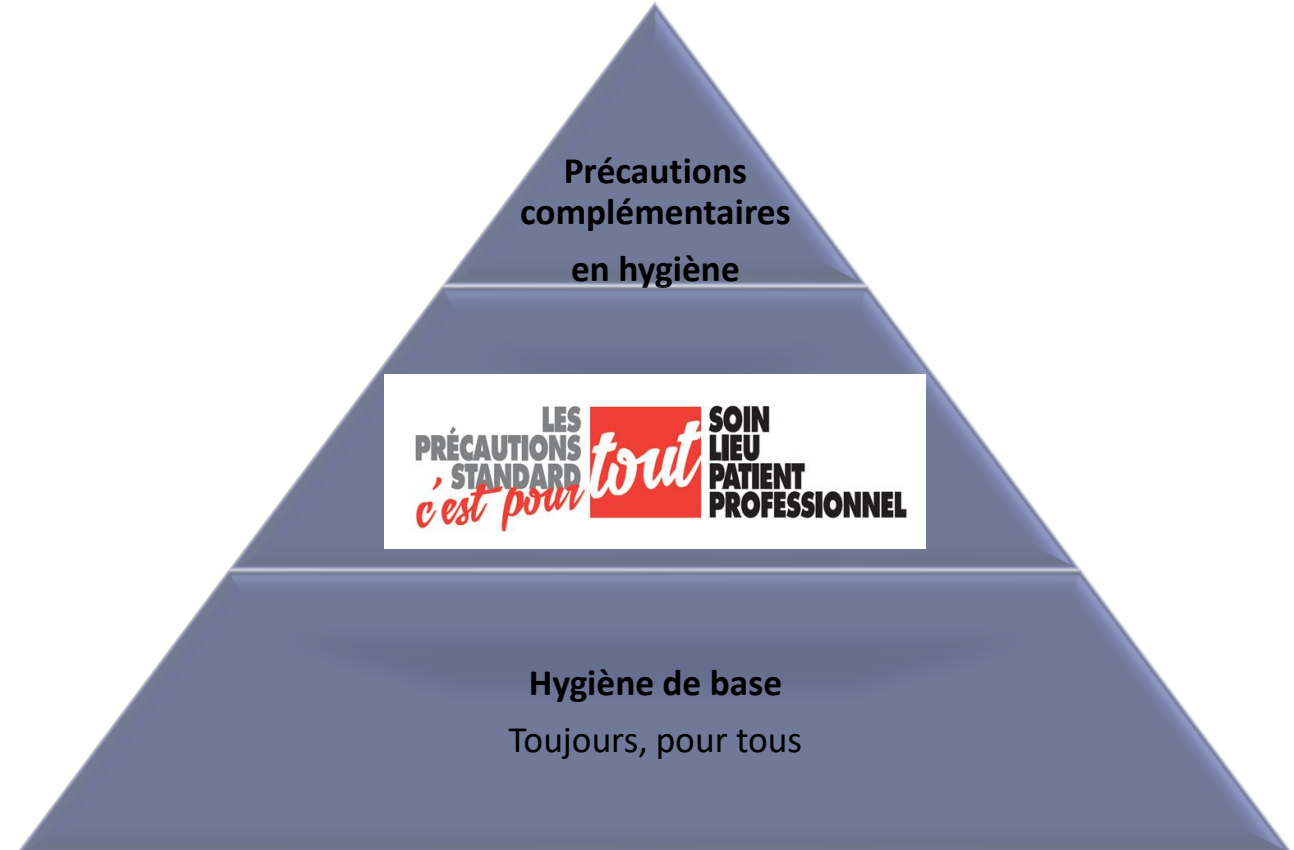
7. Gestion de l'environnement

Rappel des Précautions Standard

Parfois, pour certaine infection ou suspicion d'infection, il est nécessaire de compléter l'application des Précautions Standard par la mise en place d'un ensemble de mesures appelées les Précautions Complémentaires (PCH) d'Hygiène

Les précautions complémentaires d'hygiène

- ✓ Viennent **en complément** des précautions standard



Evolution du concept et du matériel

De la quarantaine aux précautions complémentaires

- ✓ 1983 - 6 catégories d'isolement (CDC) Basé sur la localisation de l'infection
- ✓ 1985 - Précautions universelles Protection du personnel soignant
- ✓ 1996 - Précautions standard et 3 catégories d'isolement (CDC)
- ✓ 1999 - Isolement septique (SF2H/CTIN) Basé sur le mode de transmission des micro-organismes
- ✓ 2009 - Prévention de la transmission croisée –PC Priorité à l'hygiène des mains et aux précautions standard
- ✓ 2010 - Surveiller et prévenir les infections associées aux soins
- ✓ 2013 - Prévention de la transmission croisée par voie respiratoire : Air ou Gouttelettes
- ✓ 2013 - BHRe (bactérie hautement résistante émergente)
- ✓ 2017 – Précautions standard – nouvelles recommandations



Les recommandations nationales

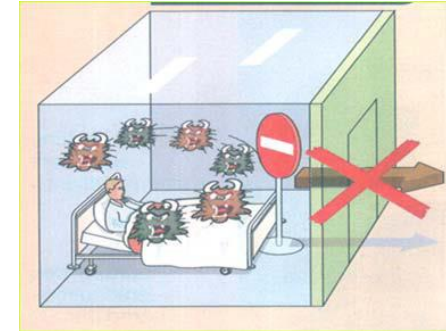


Définitions

Précautions complémentaires:

Objectif :

- ✓ faire barrière à la diffusion d'un agent infectieux à partir du **patient** ou de son **environnement immédiat**
- ✓ éviter la transmission croisée d'un agent infectieux connu ou présumé à partir du patient ou de son environnement à un individu réceptif.



Les précautions complémentaires d'hygiène

✓ sont à adapter selon :

- **La nature du germe** (virulence, résistance dans le milieu extérieur, son mode de transmission)
- **La gravité de l'infection** (importance de la dissémination)
Ex: Clostridium difficile, gale
- **L'état du malade** (sa réceptivité)
Ex: Patient immunodéprimé, femme enceinte, personnel non immunisé

✓ et s'appliquent dès la suspicion du diagnostic

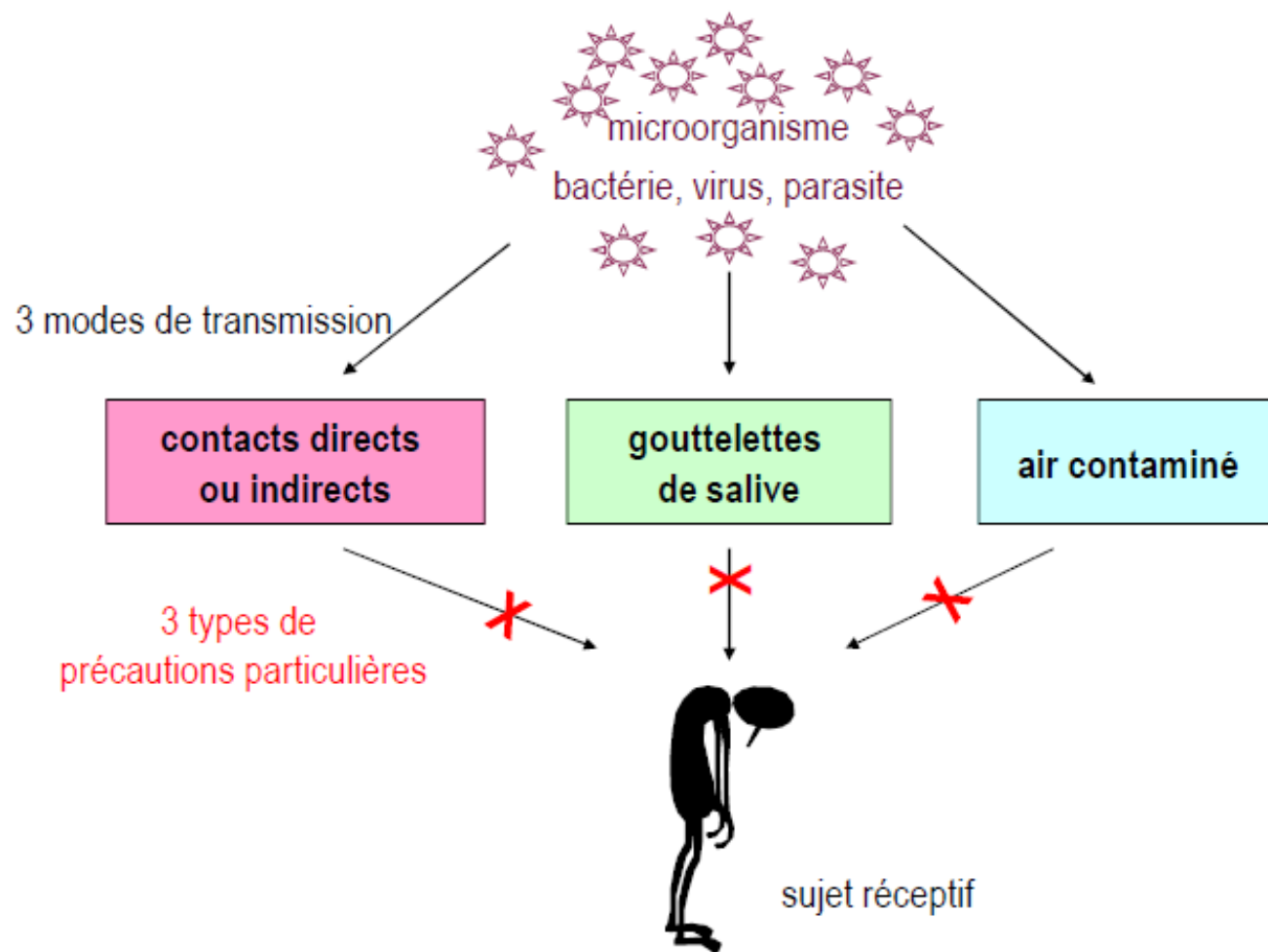
Les précautions complémentaires d'hygiène

- Mises en œuvre sur **prescription médicale** dès l'apparition de tableaux cliniques évocateurs et lors de l'identification de certains micro-organismes (MO)
- Levée sur **prescription médicale**
- Toutefois, il est primordial d'appliquer des précautions complémentaires probabilistes, dès l'admission, adaptées à la pathologie soupçonnée en attendant les résultats des prélèvements microbiologiques.

Ex: patient présentant des diarrhées, une toux et fièvre

- La levée des précautions complémentaires varie selon le microorganisme en cause. Elles pourront être levées soit après guérison clinique, soit après un contrôle microbiologique, soit après le début du traitement, soit en fonction des symptômes, ou maintenues durant toute la durée de l'hospitalisation.

Les précautions complémentaires d'hygiène



Les précautions complémentaires d'hygiène

- Elles s'appliquent suivant le mode de transmission des micro-organismes
- Il existe trois types de précautions complémentaires avec des cas particuliers

- ❖ Les Précautions Complémentaires Contact (PCC)



- ❖ Les Précautions Complémentaires Gouttelettes (PCG)



- ❖ Les Précautions Complémentaires Air (PCA)



- Certaines PCH peuvent être associées : PCC+PCG; PCC+PCA

Les précautions complémentaires d'hygiène

Comment ?

- Identifier le germe
- Signaler
- Informer les personnels, le patient, les visiteurs
- Isoler
- Organiser les soins selon recommandations
- S'assurer de l'observance



Les précautions complémentaires d'hygiène

Signalétique et information

- Signaler les PCH sur la porte de la chambre
- Informer le patient (orale + fiche d'informations), les professionnels de santé, les visiteurs (fiche d'information), les bénévoles
- Identifier les PCH avec la mise en place d'un **logo** : dossier patient, demandes d'examen, fiches inter-services...
- Informer des PCH lors de tout transfert
- Une **unité mobile de protection** est installée à la porte de la chambre, regroupant tout le matériel nécessaire.



Les Précautions Complémentaires Contact (PCC)



Les Précautions Complémentaires Contact (PCC)

Objectif

Prévenir la transmission d'agents infectieux après un contact physique entre un sujet colonisé ou infecté et un sujet réceptif (**contact direct**) ou par l'intermédiaire d'un vecteur présent dans l'environnement (**contact indirect**)



Les Précautions Complémentaires Contact (PCC): indications

Infections cutanéomuqueuses

- abcès, suppurations
- staphylococcie et streptococcie cutanées (*formes majeures*)
- herpes genital, cutanéomuqueux, généralisé ou néonatal
- gale
- kératoconjonctivite à Adénovirus
- conjonctivite virale

Les Précautions Complémentaires Contact (PCC): indications

Infections digestives

- infection a *Clostridium difficile*
- gastro-entérites virales (Rotavirus, Norovirus *etc.*)
- hépatites A et E (*si diarrhée*)
- diarrhée en général (*si origine infectieuse suspectée, selon âge et continence*)

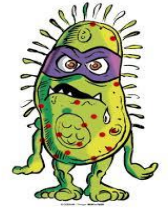
Les Précautions Complémentaires Contact (PCC): indications

Autres:

- fièvres hémorragiques africaines (+ précautions AIR)
- syndrome pied-main-bouche (Entérovirus) (*surtout chez l'enfant*)
- varicelle et zona (+ précautions AIR)
- infection à virus respiratoire syncytial (bronchiolite) (+ précautions GOUTTELETES)
- infection respiratoire a Adénovirus (+ précautions GOUTTELETES)
- infection à SARS-CoV-2 (+ précautions GOUTTELETES)
- **colonisation / infection a bactéries multi résistantes ou hautement résistantes aux antibiotiques (BMR / BHRe)**

PCC : Cas particuliers

Les Bactéries Multi Résistantes (BMR)



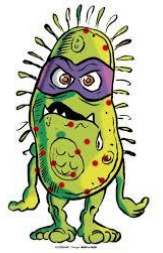
- Les bactéries sont dites résistantes ou multirésistantes aux antibiotiques lorsque, du fait de l'accumulation de résistances naturelles ou acquises, elles ne sont plus sensibles qu'à un petit nombre d'antibiotiques habituellement actifs en thérapeutique.
- La multirésistance concerne des bactéries communautaires (pneumocoque) et certaines bactéries nosocomiales ou associées aux soins.
- Certaines résistances concernent des espèces qui sont à la fois :
 - commensales (font partie de la flore présente naturellement chez l'homme) et sont donc susceptibles de disséminer dans la population générale
 - et à fort potentiel pathogène.

Exemples :

- *Staphylococcus aureus* (staphylocoque doré) résistant à la méthicilline (SARM)
- Bactéries productrices de bêta-lactamases à spectre étendu (EBLSE).
- *Acinetobacter baumannii* multirésistant aux bêta-lactamines
- *Pseudomonas aeruginosa* multirésistant aux bêta-lactamines

PCC : Cas particuliers

Les Bactéries Multi Résistantes (BMR)



- Risque : colonisation au niveau nasal (SARM), cutané, digestif (entérobactéries), infection (pathogènes opportunistes)
- Problème : risque de dissémination par contact direct ou indirect
 - ➔ Impasse thérapeutique en cas d'infection
- La lutte contre les BMR
 - Deux grands objectifs :
 1. Prévenir la diffusion des BMR par transmission croisée de patients à patients
 2. Réduire l'émergence de BMR liée à l'utilisation trop large des antibiotiques.

PCC : Cas particuliers

Les Bactéries Hautement Résistantes émergentes (BHRe)



- Bactérie commensale du tube digestif ,
- Résistante à de nombreux antibiotiques
- Avec des mécanismes de résistance transférables entre bactéries
- Émergente selon l'épidémiologie connue (n'ayant diffusé en France que sous un mode sporadique ou épidémique limité)

- Ainsi, on considère comme **BHRe** :
 - Parmi les bacilles à Gram négatif
 - *Entérobactéries productrices de carbapénémases (EPC)*

 - Parmi les cocci à Gram positif
 - *Enterococcus faecium résistant aux glycopeptides (ERG)*

Les Précautions Complémentaires Contact (PCC)

Hors gale et Clostridium Difficile



PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES CONTACT (PCC)

Fiche d'informations professionnel – PCC

Hors gale et Clostridium Difficile



Friction hydro-alcoolique des mains
selon précautions standard.



Protection de la tenue avec un tablier
plastique usage unique systématiquement
lors de tout contact avec le patient ou son
environnement proche



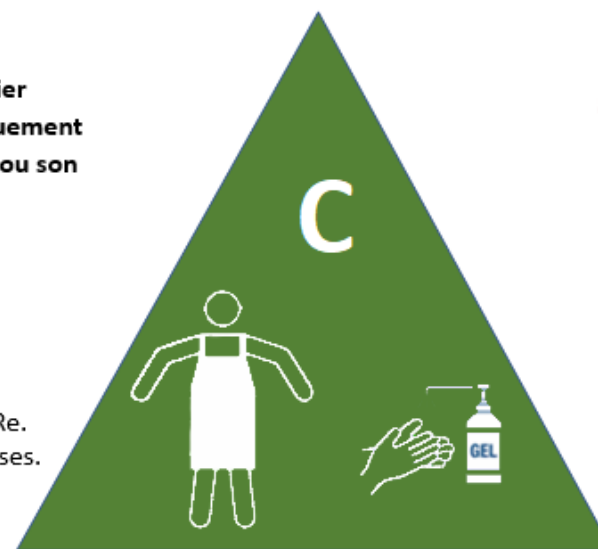
Matériel :
Privilégier le matériel
usage unique ou dédié le
matériel réutilisable



Gestion des excréta :
Privilégier le lave bassin et/ou
utilisation de sacs protecteurs.
DAOM y compris pour les BMR/BHRe.
DASRI en cas de diarrhées infectieuses.



Bionettoyage de l'environnement
proche du patient :
En fin de circuit avec le détergent
désinfectant habituel en vigueur.



Selon précautions standard :



Port des Equipements de
Protection Individuel.



Traitement de
la vaisselle.



Gestion du linge
et des déchets



PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES

AVANT D'ENTRER



VEUILLEZ VOUS ADRESSER AU PERSONNEL SOIGNANT

MERCI

✓ **Chambre individuelle** ou regroupement des patients atteints de la même infection

Les Précautions Complémentaires Contact (PCC)

Hors gale et Clostridium Difficile



Chambre



✓ **Chambre seule** (ou à défaut regroupement si agents infectieux identiques)

Organisation des soins



- Réaliser les soins pour ce patient en dernier
- Organiser les soins du patient du plus propre vers le plus contaminant

Les Précautions Complémentaires Contact (PCC)

Hors gale et Clostridium Difficile

Hygiène des mains



✓ Dans le cadre des PCC: **hygiène des mains** selon les **Précautions Standard** :

- immédiatement avant tout contact avec un patient
- immédiatement avant tout soin propre ou acte invasif
- après tout contact avec un patient,
- après tout contact accidentel avec des liquides biologiques (sang, selles, urines,..) dans cette situation l'hygiène des mains doit être précédée d'un lavage au savon doux
- après tout contact avec l'environnement proche du patient
- avant de sortir de la chambre



Les Précautions Complémentaires Contact (PCC)

Hors gale et Clostridium Difficile

Equipements de Protection Individuelle



- ✓ Le **port des gants / masque / des lunettes de Protection** selon les **Précautions Standard** :
 - Lors des contacts avec la muqueuse , la peau lésée
 - En cas de contact ou risque de contact/projection/aérosolisation de produit biologique d'origine humaine

- ✓ Protection de la tenue avec un **tablier plastique à usage unique systématiquement lors de tout contact avec le patient ou son environnement proche**
Ex : aide à la toilette

Les Précautions Complémentaires Contact (PCC)

Hors gale et Clostridium Difficile

Matériel



- ✓ Privilégier le matériel à usage unique ou dédier le matériel réutilisable
- ✓ Désinfecter par immersion dans le local dédié
- ✓ Désinfecter par contact détergent Désinfectant (dD) de surface dès la sortie de chambre

Gestion des Excreta



- ✓ Patients incontinents : éliminer les déchets souillés par les fèces dans la filière **DAOM** y compris pour les BMR/BHRe (***DASRI en cas de diarrhées infectieuses***)
- ✓ Patients continents non autonomes : utiliser un bassin ou une chaise percée dédiée – Privilégier le lave/bassin et /ou utilisation de sacs protecteurs
- ✓ Patients continents autonomes : si pas de sanitaire individuel dédié, utiliser une chaise percée (cf. patients non autonomes)



Les Précautions Complémentaires Contact (PCC)

Hors gale et Clostridium Difficile

Bionettoyage de l'environnement proche du patient



- ✓ Réaliser un bionettoyage minutieux et quotidien en fin de circuit avec le détergent désinfectant habituel



Gestion du linge



- ✓ Eliminer le linge selon Précautions Standard, circuit habituel ,chariot de linge devant la porte

Gestion des Déchets



- ✓ Tri en chambre et circuit habituel, selon Précautions Standard
- ✓ Elimination pluriquotidienne (minimum à chaque fin de poste)
- ✓ EPI à éliminer dans la chambre dans la filière DAOM

Traitement de la vaisselle



- ✓ Appliquer les procédures habituelles

Les Précautions Complémentaires Contact (PCC)


Hors gale et Clostridium Difficile

Visiteurs



- ✓ Réaliser une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique (PHA) avant d'entrer
- ✓ Ne pas s'asseoir sur le lit et ne pas poser d'effets personnels sur le lit
- ✓ Ne pas toucher aux lésions infectées
- ✓ Ne pas utiliser les toilettes de la chambre
- ✓ En sortant de la chambre, réaliser une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique



 **INFORMATIONS VISITEURS**
PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES CONTACT

Avant d'entrer dans la chambre :

- Réaliser une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique

Dans la chambre :

- Ne pas s'asseoir sur le lit et ne pas poser d'effets personnels sur le lit
- Ne pas toucher aux lésions infectées
- Ne pas utiliser les toilettes de la chambre

En sortant de la chambre :

- Réaliser une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique

MERCI BOH 06/2020/03 2023

Les Précautions Complémentaires Contact (PCC)

Hors gale et Clostridium Difficile



Transfert, déplacement, sortie de la chambre



- ✓ Limiter les déplacements
- ✓ Veiller à la pratique d'un geste d'hygiène des mains à la sortie de la chambre, avant l'accès au plateau technique etc.
- ✓ Informer les brancardiers, ambulanciers, plateau technique, service d'aval

Les Précautions Complémentaires Contact (PCC)

Hors gale et Clostridium Difficile

Le patient

- ✓ Réaliser régulièrement une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique (PHA) systématiquement après être allé aux toilettes et en sortant de la chambre
- ✓ Limiter les déplacements en dehors de la chambre
- ✓ N'utiliser que les toilettes de la chambre
- ✓ Ne pas prêter d'objets au voisin de chambre
- ✓ Ne pas toucher les lésions infectées



Le groupe hospitalier

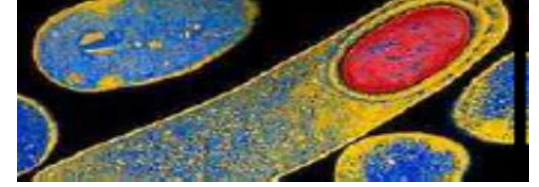
INFORMATIONS PATIENT
PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES CONTACT

- Réaliser régulièrement une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique et systématiquement après être allé aux toilettes et en sortant de la chambre
- Limiter les déplacements en dehors de la chambre
- N'utiliser que les toilettes de la chambre
- Ne pas prêter d'objets au voisin de chambre
- Ne pas toucher les lésions infectées

MERCI ECH Septembre 2023

PCC : Cas particuliers

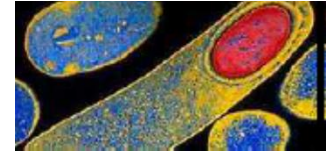
Le clostridium difficile



- **Bactérie anaérobie responsable d'infections digestives** : gravité variable (portage sans diarrhée, colite pseudo-membraneuse, mégacôlon toxique, perforation...) en général après antibiothérapie (altération flore digestive) plus fréquente chez les patients âgés, 10 à 20% de récurrences
- Problème : bactérie sporulée = très résistante dans le milieu extérieur spores résistent aux détergents-désinfectants usuels
- Risque épidémique nosocomial +++ si dissémination (diarrhée)

PCC : Cas particuliers

Le clostridium difficile



Hygiène des mains

Hygiène des mains au savon doux (importance de l'action mécanique du lavage) **suivie d'une friction au PHA** après tout contact avec le patient ou son environnement et à la sortie de la chambre



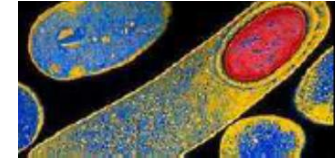
Éléments de protection

- Port de gants
 - **Dès l'entrée de la chambre si un contact est prévu avec le patient ou son environnement proche**
 - A éliminer dans la chambre (DASRI)
- **Surblouse à UU à manches longues**
 - **Dès l'entrée de la chambre si un contact est prévu avec le patient ou son environnement proche**
 - A éliminer dans la chambre (DASRI)



PCC : Cas particuliers

Le clostridium difficile



Gestion des Excreta

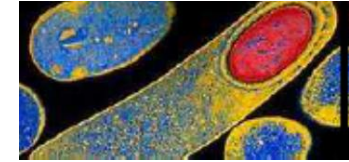
- ✓ Patients incontinents : éliminer les déchets souillés par les fèces dans la filière **DASRI**
- ✓ Patients continents non autonomes : utiliser un bassin ou une chaise percée dédiée – Protéger l'intérieur du bassin ou du seau avec un sac **protecteur** – Eliminer le sac dans la filière **DASRI** et traiter le bassin ou le seau dans le lave bassin à désinfection thermique.
- ✓ Patients continents autonomes : si pas de sanitaire individuel dédié, utiliser une chaise percée (cf. patients non autonomes)

Matériel

- ✓ Privilégier l'usage unique ou dédié le matériel réutilisable au patient
- ✓ Si matériel réutilisable (stéthoscope, tensiomètre,...) : laisser dans la chambre et réaliser un entretien quotidien au dD - à la sortie réaliser un entretien en 3 temps
- ✓ Le matériel réutilisable ne pouvant rester en chambre doit bénéficier d'un entretien immédiat en 3 temps

PCC : Cas particuliers

Le clostridium difficile



Déchets

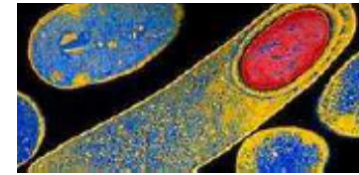
- ✓ Eliminer tous les déchets liés aux soins dans les DASRI
- ✓ Elimination pluriquotidienne (minimum à chaque fin de poste)

Linge

- ✓ Linge hospitalier : selon précautions standard – en cas de diarrhées – utiliser un sac hydrosoluble
- ✓ Linge personnel du patient : mettre en sac plastique transparent jusqu'à l'évacuation par la famille et identifier avec étiquette patient

PCC : Cas particuliers

Le clostridium difficile



Vaisselle

- ✓ Débarrasser en dernier – entretien selon le circuit habituel (lave-vaisselle à 60°C)

Entretien de l'environnement

- ✓ Réaliser un bionettoyage quotidien et minutieux des surfaces hautes et des sanitaires (si dédiés) en fin de circuit en 3 temps : **détergent, rinçage à l'eau, désinfection à l'eau de javel 0,5% ;**
- ✓ **Rincer les surfaces inox et aluminium après un contact de 10 mn**
- ✓ Réaliser un bionettoyage habituel des sols
- ✓ **A la sortie du patient : réaliser un bionettoyage à fond en 3 temps**

PCC : Cas particuliers

gastro entérite aiguë virale GEA



- Les gastro-entérites aiguës (GEA) sont des infections digestives, le plus souvent bénignes, à prévalence hivernale.
- Elles sont principalement d'origine virale (Rotavirus, Calicivirus, Norovirus, Sapovirus, Adénovirus, Astrovirus).
- La transmission par **voie oro-fécale** est la plus importante, elle s'effectue soit par :
 - contact direct avec un patient infecté
 - contact indirect avec l'environnement contaminé

PCC : Cas particuliers

gastro entérite aiguë virale GEA



- Des PC « contact » spécifiques sont à mettre en place afin d'éviter toute transmission croisée. Les PCC sont associées à des PC « gouttelettes » en cas de vomissements (norovirus)

PCC : Cas particuliers

gastro entérite aiguë virale GEA



Hygiène des mains

- Hygiène des mains après tout contact avec le patient ou son environnement proche et à la sortie de la chambre

Equipements de Protection Individuelle

- Port de gants

- Selon Précautions Standard
- A éliminer dans la chambre (DASRI)

- Tablier à Usage Unique

- Lors de tout contact direct avec le patient ou son environnement proche
- A éliminer dans la chambre (DASRI)

- Port de masque

- Selon précautions standard et en cas de vomissement (norovirus)

PCC : Cas particuliers

gastro entérite aiguë virale GEA



Gestion des Excreta

- ✓ Patients incontinents : éliminer les déchets souillés par les fèces dans la filière **DASRI**
- ✓ Patients continents non autonomes : utiliser un bassin ou une chaise percée dédiée – Protéger l'intérieur du bassin ou du seau avec un sac **protecteur**– Eliminer le sac dans la filière **DASRI** et traiter le bassin ou le seau dans le lave bassin à désinfection thermique.
- ✓ Patients continents autonomes : si pas de sanitaire individuel dédié, utiliser une chaise percée (cf. patients non autonomes)

Matériel

- ✓ Privilégier l'usage unique ou dédié le matériel réutilisable au patient
- ✓ Si matériel réutilisable (stéthoscope, tensiomètre,...) : laisser dans la chambre et réaliser un entretien quotidien au dD - à la sortie réaliser un entretien en 3 temps
- ✓ Le matériel réutilisable ne pouvant rester en chambre doit bénéficier d'un entretien immédiat en 3 temps

PCC : Cas particuliers

gastro entérite aiguë virale GEA



Gestion Déchets

- ✓ Eliminer tous les déchets liés aux soins dans les DASRI
- ✓ Elimination pluriquotidienne (minimum à chaque fin de poste)

Linge

- ✓ Linge hospitalier : selon précautions standard – en cas de diarrhées – utiliser un sac hydrosoluble
- ✓ Linge personnel du patient : mettre en sac plastique transparent jusqu'à l'évacuation par la famille et identifier avec étiquette patient

Vaisselle

- ✓ Débarrasser en dernier – entretien selon le circuit habituel (lave-vaisselle à 60°C°)

PCC : Cas particuliers

gastro entérite aiguë virale GEA



Entretien de l'environnement

- ✓ Réaliser un bionettoyage quotidien et minutieux des surfaces hautes et des sanitaires (si dédiés) en fin de circuit avec un **désinfectant virucide** (EN 14476) ou en 3 temps : détergent, rinçage à l'eau, désinfection à l'eau de javel 0,5
- ✓ Rincer les surfaces inox et aluminium après un contact de 10 mn
- ✓ Réaliser un bionettoyage habituel des sols
- ✓ A la sortie du patient : réaliser un bionettoyage à fond en 3 temps

PCC : Cas particuliers

La gale



- Agent de la maladie = acarien (*Sarcoptes scabiei*) dont la femelle fécondée creuse des sillons dans la couche cornée de la peau
- PHA inefficaces: pratiquer systématiquement un lavage simple des mains au savon doux suivi d'une hygiène des mains par friction au PHA après le retrait des gants
- Précautions contact avec **port impératif de la surblouse et des gants**

PCC : Cas particuliers

La gale



- **Traitement du linge** : produit acaricide, lavage > 60°C
- Traitement des locaux avec produit acaricide : essentiellement dans les cas très contagieux de **gale « crouteuse »** (patients âgés, immunodéprimés, peu de prurit)
- Bionettoyage quotidien minutieux détergent-désinfectant habituel: éliminer tous les essuis mains, papier toilette utilisé avant le traitement complet du patient,
- **Traitement des sujets contacts**: +/- large selon degré de contagiosité

Les Précautions Complémentaires Gouttelettes (PCG)



Les Précautions Complémentaires Gouttelettes (PCG)



Objectif

- ❖ Les précautions complémentaires gouttelettes ont pour but d'éviter la transmission de micro-organismes qui sont transmis par le biais de gouttelettes de salive et les sécrétions des voies aériennes supérieures (dimension supérieure à 5 μ) émises lors de la parole, de la toux, d'un éternuement.

Les Précautions Complémentaires Gouttelettes (PCG)

Indications

- Colonisation/infection respiratoire à BMR
- Covid, bronchiolite, coqueluche, grippe saisonnière, infections respiratoires aiguës, épiglottite, méningite virale et bactérienne, oreillons, pneumopathie virale et bactérienne, rubéole, angine à streptococcie, scarlatine

- ❖ Elles reposent sur le port du masque chirurgical :
 - par le patient et les professionnels
 - la mise en chambre individuelle





PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES AVANT D'ENTRER



VEUILLEZ VOUS ADRESSER AU PERSONNEL SOIGNANT

MERCI

✓ **Chambre individuelle** ou regroupement des patients atteints de la même infection

PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES GOUTTELETTES (PCG)

Fiche d'informations professionnel – PCG

A mettre sur
l'UMP



Friction hydro-alcoolique des mains :

- Après avoir retiré le masque
- Et selon précaution standard.



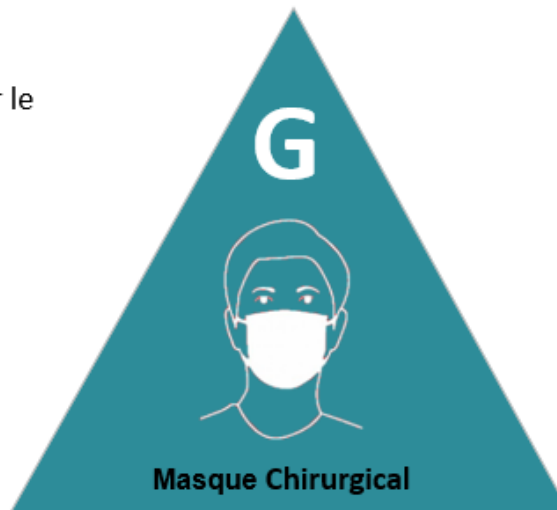
Masque Chirurgical :

- **Dès** l'entrée en chambre pour le soignant et/ou visite.
- **Dès** la sortie pour le patient.



Bionettoyage pluri-quotidien

Avec détergent désinfectant habituel.



Si soins à risque d'aérosolisation :

Lunettes de protection + Masque FFP2 +
Tablier plastique à usage unique.



Aération régulière sauf,
contre-indication.

Selon précautions standard :



Port des Equipements
de Protection Individuel



Gestion des
Excreta



Gestion des
déchets et du linge



Traitement
vaisselle

Les Précautions Complémentaires Gouttelettes (PCG)

Chambre



Chambre seule à défaut regroupement si agents infectieux identiques.

Aération de la chambre régulière sauf contre-indication

Hygiène des mains



- Avec PHA après tout contact avec le patient ou son environnement et à la sortie de la chambre
- **Après avoir éliminé le masque**

Equipements de Protection Individuelle

Gants

- Selon précautions standard



Les Précautions Complémentaires Gouttelettes (PCG)

Equipements de Protection Individuelle

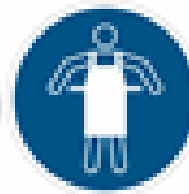
Masque Chirurgical



- Porter un masque de type chirurgical dès l'entrée dans la chambre (à changer en fonction des recommandations du fabricant (environ toutes les 4 heures))
- Faire porter un masque de type chirurgical au patient si déplacement hors de sa chambre
- Porter un masque de type FFP2 en cas d'aérosolisation, intubation, aspiration/prélèvement oro-pharyngé, kinésithérapie respiratoire, pose d'aérosolthérapie

Lunettes de protection / Tablier à Usage Unique/Masque FFP2

- Si soins à risque d'aérosolisation (voir plus haut...)
- Selon Précautions Standard



Les Précautions Complémentaires Gouttelettes (PCG)



Matériel

- Privilégier l'usage unique ou dédié le matériel réutilisable au patient.
- A désinfecter dans le local dédié.



Déchets

- Eliminer tous les déchets selon précautions standard



Linge

- Appliquer les procédures habituelles



Les Précautions Complémentaires Gouttelettes (PCG)

Vaisselle



- Appliquer les procédures habituelles



Entretien de l'environnement



- Si possible **aération régulière** de la chambre sauf contre-indication
- Réaliser un bionettoyage quotidien et minutieux en fin de circuit avec le détergent-désinfectant habituel

Les Précautions Complémentaires Gouttelettes (PCG)

Visiteurs



- ✓ Avant d'entrer dans la chambre, réaliser une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique(PHA)
- ✓ Mettre un masque chirurgical qui couvre le nez, la bouche et le menton, le garder tout au long de votre visite
- ✓ Ne pas s'asseoir sur le lit et ne pas poser d'effets personnels sur le lit
- ✓ En sortant de la chambre, enlever et jeter le masque chirurgical dans la poubelle
- ✓ Réaliser une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique(PHA)

INFORMATIONS VISITEURS
PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES GOUTTELETES

Avant d'entrer dans la chambre :

- Réaliser une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique
- Mettre un masque chirurgical qui couvre le nez, la bouche et le menton, le garder tout au long de votre visite

Dans la chambre :

- Ne pas s'asseoir sur le lit et ne pas poser d'effets personnels sur le lit

En sortant de la chambre :

- Enlever et jeter le masque chirurgical dans la poubelle
- Réaliser une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique

MERCI
ECH Septembre 2023

Les Précautions Complémentaires Gouttelettes (PCG)

Le patient



- ✓ Réaliser régulièrement une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique (PHA) systématiquement en sortant de la chambre
- ✓ Porter un masque chirurgical qui couvre le nez, la bouche et le menton avant de sortir de la chambre
- ✓ Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter dans la poubelle
- ✓ En l'absence de mouchoir, tousser ou éternuer dans le coude, mais pas dans les mains
- ✓ Eviter de sortir de la chambre

INFORMATIONS PATIENT
PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES GOUTTELETES

- Réaliser régulièrement une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique et systématiquement en sortant de la chambre
- Porter un masque chirurgical qui couvre le nez, la bouche et le menton avant de sortir de la chambre
- Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter dans une poubelle
- En l'absence de mouchoir, tousser ou éternuer dans le coude, mais pas dans les mains
- Eviter de sortir de la chambre

MERCI
RCH Septembre 2023

Les Précautions Complémentaires Gouttelettes (PCG)

Transfert, déplacement, sortie de la chambre



- ✓ Limiter les déplacements
- ✓ Veiller à la pratique d'un geste d'hygiène des mains à la sortie de la chambre, avant l'accès au plateau technique etc.
- ✓ Faire porter un masque chirurgical au patient si déplacements hors de la chambre
- ✓ Informer les brancardiers, ambulanciers, plateau technique, service d'aval

Contexte COVID-19: recommandations pour la prise en charge des patients suspects ou avérés

**PRECAUTIONS STANDARD ET GESTES BARRIERES
DANS LE CADRE DE L'EPIDEMIE DE COVID:**

Pour tout soin, en tout lieu, pour tout patient et
par tout professionnel



Pour les patients suspect ou avérés :
Précautions complémentaires

**PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES GOUTTELETTES
PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES CONTACT
COVID-19**

Chambre seule
Signalétique
Organisation des soins

3

Devant la chambre

Lunettes de protection ou
visière de protection

2

Devant la chambre

Masque à usage médical

1

Devant la chambre

Tablier plastique à UU

4

Dans la chambre

Si exposition à des produits
biologiques => Port de gants

Une paire de gants = un soin

Surchaussures



non recommandées

Charlotte



facultative



Hygiène des mains

- ✓ Après avoir mis et retiré les EPI
- ✓ Avant de mettre les gants et après les avoir retirés

3

Devant la chambre

Visière de protection

2

Devant la chambre

Appareil de protection
respiratoire PPR2 (+ fit check)

1

Devant la chambre

Surblouse non imperméable
+ Tablier plastique à UU

4

Dans la chambre

Port de gants
Une paire de gants = un soin

Surchaussures



non recommandées

Charlotte



facultative



Hygiène des mains

- ✓ Après avoir mis et retiré les EPI
- ✓ Avant de mettre les gants et après les avoir retirés

Equipements de Protection Individuelle recommandés pour la prise en charge de résident suspect/confirmé COVID-19

Etablissements	Contexte d'entrée en chambre	Tablier plastique jetable	Surblouse à usage unique	Masque chirurgical	Masque FFP2	Lunettes/visière de protection	Gants à usage unique	Exemples
Etablissements et services médico-sociaux EHPAD, FAM, MAS, SSIAD...	Sans contact avec le résident <i>Précautions standard et gouttelettes</i>	✗	✗	✓	✗	✓	✗	Distribution des repas, Distribution des médicaments...
	Avec contact mais SANS risque d'exposition aux liquides biologiques <i>Précautions standard, contact et gouttelettes</i>	✓	✗	✓	✗	✓	✗	Lever, mise au fauteuil, Retournement, Conduite aux toilettes, Prise des constantes...
	Avec contact ET risque d'exposition aux liquides biologiques <i>Précautions standard, contact et gouttelettes</i>	✓	✗	✓	✗	✓	✓	Mettre ou enlever une prothèse dentaire, Soins de bouche, Toilette, change, Prise de sang, Vomissements...
	Procédures à risque d'aérosolisation <i>Précautions standard, contact + aérosolisation</i>	✗ *	✓	✗	✓	✓	✓	Prélèvement nasopharyngé, Kinésithérapie respiratoire générant des aérosols, Soins de trachéotomie Oxygénothérapie à haut débit (> 6 L/min).

* Tablier si surblouse à usage unique non disponible ou non déperlante

L'utilisation des équipements de protection individuelle doit être impérativement associée à une **observance stricte de l'hygiène des mains.**



Contexte COVID-19: recommandations pour la prise en charge des patients suspects ou avérés

REPAS/LINGE/DECHETS

Repas en chambre

Linge:

- Friction avant et après toute manipulation
- EPI pour manipuler le linge souillé
- Ne pas secouer, ni plaquer contre soi le linge
- Entretien 60° pendant 30 minutes ou 40° cycle long pour le linge fragile privilégier le linge entretenu via le circuit défini dans la structure

Déchets :

- Elimination en DASRI

Contexte COVID-19: recommandations pour la prise en charge des patients suspects ou avérés

Entretien de l'environnement

Chambre:

Surfaces hautes, sols, sanitaires, zones de contact fréquemment touchées

Produits

- Utilisation d'un produit détergent-désinfectant (dD) virucide EN NF 14476

OU

- un détergent neutre et une solution d'eau de Javel à 0,5%

EPI pour le professionnel:
Masque chirurgical
Lunettes de protection
Tablier plastique à UU
Gants

Aération de la chambre au moins 10 minutes, 2 à 3 fois par jour

Les Précautions Complémentaires Air (PCA)



Les Précautions Complémentaires Air (PCA)

Objectif



- ❖ Les précautions complémentaires AIR(PCA) ont pour but d'éviter la transmission de micro-organismes véhiculés par les noyaux de condensation (droplet nuclei), particules de petites tailles venant du poumon inférieur à $5\ \mu$ constamment remis en suspension et ne sédimentant pas : l'air de la pièce occupée par le patient est contaminé et susceptible de transmettre l'infection.

Les Précautions Complémentaires Air (PCA)

Indications

- Tuberculose pulmonaire
- Infection à coronavirus (SRAS, MERS-CoV avec PCC)
- Varicelle, Zona (avec PCC)
- Rougeole
- Variole
- Virus grippaux aviaires ou émergents (avec PCC)
- Lèpre

❖ Les PCA reposent sur :

- Le port du masque chirurgical par le patient
- Le port du masque FFP2 par les professionnels (Fit Check)
- La mise en chambre individuelle impérative, porte fermée



PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES

AVANT D'ENTRER



VEUILLEZ VOUS ADRESSER AU PERSONNEL SOIGNANT

MERCI

✓ **Chambre individuelle** ou regroupement des patients atteints de la même infection

Fiche d'informations professionnel – PCA

A mettre sur l'UMP



Friction hydro-alcoolique des mains selon précautions standard

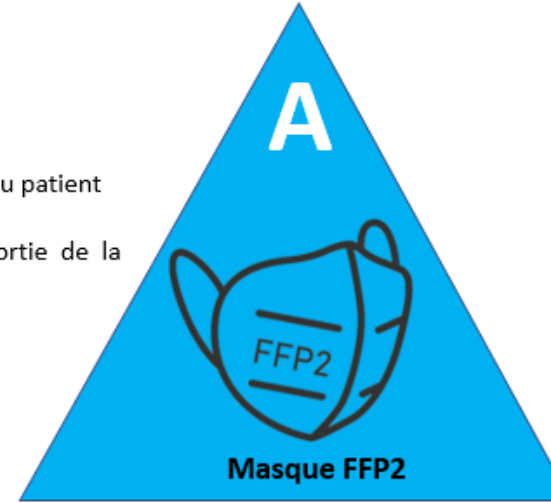


Masque FFP2

- Avant d'entrer dans la chambre du patient
- Réaliser Test Fit-Check
- Retrait du masque FFP2 à la sortie de la chambre (porte fermée)



Bionettoyage pluri-quotidien porte fermée + masque FFP2
Avec détergent désinfectant habituel



Chambre individuelle
Porte fermée



Masque Chirurgical pour le patient dès qu'il sort de sa chambre



Aération – porte fermée
Si possible et sauf contre-indication

Si soins à risque d'aérosolisation :
Lunettes de protection + Tablier plastique à usage unique



EOH Septembre 2023

Selon précautions standard



Port des Equipements de Protection Individuel

Gestion des Excreta

Gestion des déchets et du linge

Traitement de la vaisselle

Les Précautions Complémentaires Air (PCA)



Chambre



- **Chambre seule impérative** avec **PORTE FERMEE**
- Aération de la chambre régulière sauf contre-indication

Hygiène des mains



- Avec PHA selon Précautions Standard
- **Après avoir éliminé le masque** (filère DAOM)

Equipements de Protection Individuelle

Gants



- Selon précautions standard

Les Précautions Complémentaires Air (PCA)



Equipements de Protection Individuelle

Masque FFP2



- Porter un masque de type FFP2 avant l'entrée dans la chambre, y compris en l'absence du patient
- Retirer le masque de type FFP2 après la sortie de la chambre

Masque Chirurgical



- Faire porter un masque de type chirurgical au patient si déplacement hors de sa chambre(à limiter au strict nécessaire)

Masque FFP2 , le Test d'étanchéité

❖ **Mettre en place correctement le masque FFP2**

- Placer les élastiques
- Serrer le pince-nez
- Bien l'emboîter sous le menton

❖ **Réaliser un Test Fit Check**

- Vérifier que Le masque FFP2 est bien ajusté
- Obturer la surface filtrante avec les mains
- Inspirer lentement puis retenir sa respiration quelques secondes
- Si l'étanchéité est bonne (contact étroit entre le bord du masque et le visage), le masque tend à se plaquer légèrement sur le visage



Retrait de masque

- Le masque FFP2 est à usage unique
- Après la sortie de la chambre, une fois la porte refermée
- Saisir le lien élastique au sommet de la tête et retirer le masque vers l'avant
- Le sac à déchets DAOM est installé devant la porte, à l'extérieur de la chambre
- Élimination immédiate filière DAOM
- Réaliser une hygiène des mains

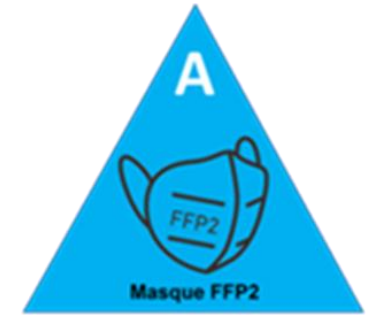


Les Précautions Complémentaires Air (PCA)

Equipements de Protection Individuelle

Lunettes de protection / Tablier à Usage Unique/Masque FFP2

➤ Si soins à risque d'aérosolisation



Les Précautions Complémentaires Air (PCA)



Matériel



- Privilégier l'usage unique ou dédié le matériel réutilisable au patient
- Pour tout matériel réutilisable : assurer un entretien avec un détergent-désinfectant dès la sortie de la chambre par essuyage humide ou immersion selon le type de matériel utilisé

Déchets



- Eliminer tous les déchets selon précautions standard, tri et circuit habituel
- Elimination pluriquotidienne (minimum à chaque fin de poste)
- Retirer le masque FFP2 à la sortie de la chambre- éliminer dans la filière DAOM

Les Précautions Complémentaires Air (PCA)



Linge



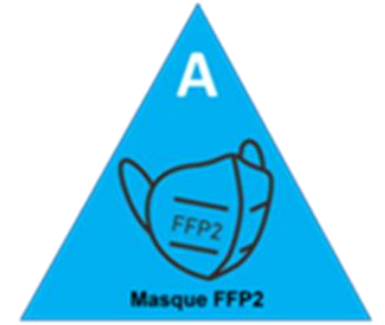
- Appliquer les procédures habituelles

Vaisselle



- Appliquer les procédures habituelles

Les Précautions Complémentaires Air (PCA)



Entretien de l'environnement



- **Aération quotidienne et régulière** de la chambre **PORTE FERMÉE**
- Réaliser un bionettoyage quotidien et minutieux en fin de circuit avec le détergent-désinfectant habituel
- A la sortie du patient : aération pendant 1 heure minimum **porte fermée** puis bionettoyage minutieux **avec port d'un masque FFP2**, fenêtres ouvertes avec le détergent-désinfectant habituel

Les Précautions Complémentaires Air (PCA)

Visiteurs



- ✓ Avant d'entrer dans la chambre, réaliser une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique(PHA)
- ✓ Mettre un masque FFP2 qui couvre le nez, la bouche et le menton, réaliser le test d'étanchéité et le garder tout au long de votre visite
- ✓ Dans la chambre, garder la porte fermée
- ✓ Ne pas s'asseoir sur le lit et ne pas poser d'effets personnels sur le lit
- ✓ En sortant de la chambre, enlever et jeter le masque FFP2 dans la poubelle
- ✓ Réaliser une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique(PHA)



Les Précautions Complémentaires Air (PCA)



Le patient

- ✓ Réaliser régulièrement une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique (PHA) systématiquement en sortant de la chambre
- ✓ Porter un masque chirurgical qui couvre le nez, la bouche et le menton avant de sortir de la chambre
- ✓ Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter dans la poubelle
- ✓ En l'absence de mouchoir, tousser ou éternuer dans le coude, mais pas dans les mains
- ✓ Eviter de sortir de la chambre
- ✓ **Garder la porte fermée**

INFORMATIONS PATIENT
PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES AIR

- Réaliser régulièrement une hygiène des mains par friction avec du produit hydroalcoolique et systématiquement en sortant de la chambre
- Porter un masque chirurgical qui couvre le nez, la bouche et le menton en dehors de la chambre
- Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter dans une poubelle
- En l'absence de mouchoir, tousser ou éternuer dans le coude, mais pas dans les mains
- Eviter de sortir de la chambre
- Garder la porte fermée

MERCI
EOH Septembre 2023

Les Précautions Complémentaires Air (PCA)

Transfert, déplacement, sortie de la chambre



- ✓ Limiter les déplacements
- ✓ Veiller à la pratique d'un geste d'hygiène des mains à la sortie de la chambre, avant l'accès au plateau technique etc.
- ✓ Faire porter un masque chirurgical au patient si déplacements hors de la chambre
- ✓ Informer les brancardiers, ambulanciers, plateau technique, service d'aval



PCA : Cas particuliers

La Tuberculose

➤ **Agent** : *Mycobactérium tuberculosis*, *M bovis*, *M africanum*

- Transmission généralement interhumaine, voie aérienne, infections iatrogènes (dispositifs médicaux contaminés), pas de transmission manuportée ni par objets ou vêtements
- Seules les localisations pulmonaires, laryngées, bronchiques et pleurales sont contagieuses
- Bacilles présents dans les aérosols émis à l'occasion de la parole et de la toux
- Sur les « droplet nuclei », ils résistent à la dessiccation et au froid, restent viables ≥ 9 heures

➤ **Durée précautions complémentaires**

- Jusqu'à 1 mois après début du traitement
- Après 3 prélèvements négatifs à l'examen direct microscopique
- Jusqu'à négativation des cultures si bacille multi résistant

Conclusion

Les Précautions Complémentaires d'Hygiène (PCH)



Les Précautions Complémentaires



ATTENTION!

Toutes les maladies infectieuses, même graves, ne nécessitent pas la mise en place de précautions complémentaires (légionellose, aspergillose,...), certaines sont transmissibles sans être contagieuses, d'autres ne sont pas transmissibles d'homme à homme (tétanos, légionellose, aspergillose..)

- ❑ **maladies infectieuses transmissibles par le sang et les liquides biologiques (VIH, VHB, VHC ...)** : les précautions standard suffisent.
- ❑ **maladies transmises uniquement par un vecteur animé** (moustique, puce, tique ...) sans transmission interhumaine possible (paludisme, fièvre jaune ...)
- ❑ **maladies d'origine environnementale sans cas secondaires** (légionellose, tétanos..)
- ❑ **maladies à prion ou encéphalopathies spongiformes subaiguës transmissibles** (maladie de Creutzfeldt-Jakob) : **transmission par greffes de tissus** en contact avec système nerveux central ou œil, injection d'extraits hypophysaires, utilisation dispositifs médicaux contaminés au contact système nerveux central, ingestion



Merci pour votre attention



POIROT Sabine
Infirmière Hygiéniste
Tél : 03.87.23.24.53
Mail: s.poirot@ch-sarrebourg.fr