

# Guide pratique: Protection des soignants vis-à-vis des risques infectieux en milieux de soins

Laura Di Trapani  
CHU Montpellier



**Gestion des DASRI**  
De nouvelles flambées du virus peuvent se déclarer

**Chirurgie**  
désinfectants  
contrôle infections  
Protection soignants  
Manuel pratique  
précautions complémentaires en hygiène

**risque d'AES**  
collecteur à OPCT  
évaluation des pratiques  
risque d'AES  
prévention vaccinale

**comité d'hygiène**  
**contrôle des infections**

**flambées du virus**

**risque d'AES**  
FHA  
prévention vaccinale  
Equipements de protection individuelle  
matériels de sécurité  
Protections des mains  
Précautions Standard

**Santé**  
**Logistique**  
**opérationnelle**  
**Expertise**

**Tuberculose**  
VIH VHB VHC  
traitements  
soins infirmiers en situation  
**Travaux pratiques**  
et Matériel adapté professionnel  
**traitement post-exposition**

**Hygiène**  
Protection des soignants  
Manuel pratique  
hépatites virales  
Gestion des DASRI  
Expertise

**Guide pratique**  
**Protection des soignants vis-à-vis des risques infectieux en milieux de soins**

**GERES**  
GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE D'EXPOSITION DES SOIGNANTS



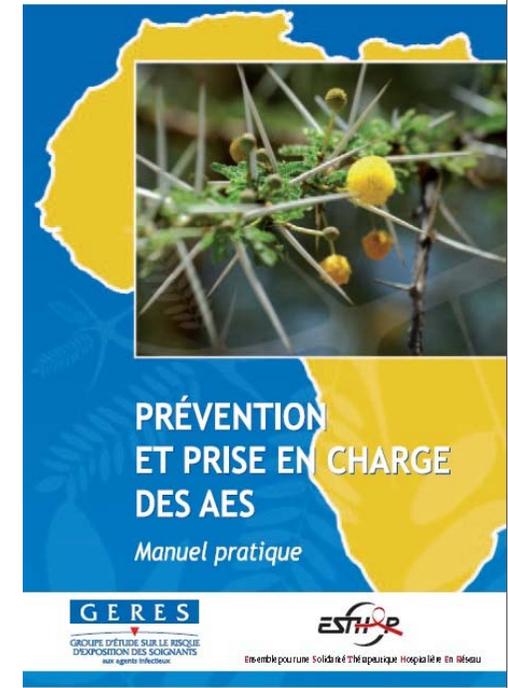
**EXPERTISE  
FRANCE**

# Contexte

- 3 millions de professionnels de santé exposés à un AES chaque année, 90% dans les PED où prévalences VIH, VHB et VHC peuvent être élevées
- Récente épidémie à virus Ebola : 876 personnels médicaux infectés, 509 décès
  - Soignants directement concernés et impactés par transmission d'infections évitables par l'application de précautions d'hygiène
  - Adhésion des soignants aux pratiques de contrôle de l'infection = NECESSITE

# Contexte

- Existence d'un guide GERES sur prévention et PEC des AES, mais besoin d'élargir la portée de la prévention à l'ensemble des soins
- Idée d'un guide pratique, pouvant servir de socle au déploiement de la politique d'hygiène dans les structures sanitaires



# Objectif

Synthétiser les outils essentiels pour la mise en œuvre des mesures destinées à améliorer l'hygiène et à limiter le risque de transmission des agents infectieux dans les structures de soins, en s'adaptant au contexte africain

Améliorer la sécurité des soignants → améliorer la qualité et sécurité des soins → baisse globale des IAS

# Contenu

## Chapitre 1: Création d'un comité technique d'hygiène et de prévention des risques Infectieux des personnels

### Missions :

- Veiller à ce que les conditions minimales nécessaires soient réunies pour permettre l'application de précautions d'hygiène
- Définir des priorités d'actions
- Gérer les situations épidémiques ou urgentes

# Contenu

## Chapitre 2: Hygiène des mains

Dans le contexte des soins, le principal mode de transmission des micro-organismes est manu porté. Ce mode de transmission est à l'origine de près de 80% des IAS

Présentation des indications, pré requis et gestuelles relatives à l'HDM.



# Contenu

## Chapitre 3: Les barrières à la transmission : les précautions standard (PS) et complémentaires (PC) en hygiène

- PS : ensemble de mesures à mettre en œuvre par tout soignant lors de tout soin à tout patient, quel que soit son statut infectieux.
- PC : se surajoutent aux PS, dans certaines situations de risque infectieux identifié. Adaptées au mode de transmission de l'agent pathogène

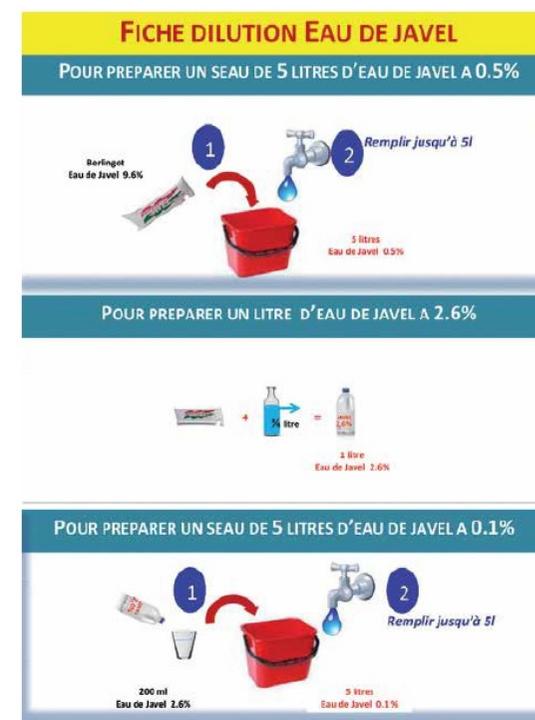
# Contenu

- Chapitre 4: Prévention vaccinale et médicamenteuse de la transmission des agents infectieux
  - Vaccination contre VHB
  - Vaccination contre Ebola
  - Traitement post exposition VIH

# Contenu

- Chapitre 5: Les désinfectants : utilisation de l'eau de javel dans les établissements de soins

Utilisation répandue, cependant différentes présentations, différentes conditions d'utilisation (dilution, temps d'action) et de nombreuses précautions d'emploi à respecter

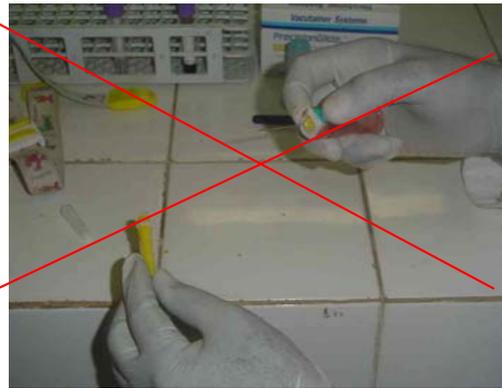


# Contenu

- Chapitre 6: Sécurité des gestes invasifs :  
priorisation, choix des dispositifs

Pratiques à risques et solutions de contournement

Matériels à considérer pour réalisation des gestes invasifs



# Contenu

- Chapitre 7: Gestion des Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux (DASRI)

DASRI = risque infectieux pour le personnel qui les manipulent, pour la population si conditions de stockage non sécurisées, pour l'environnement si conditions d'élimination non conformes



# Contenu

- Chapitre 8: Quelques situations cliniques devant déclencher la mise en place de précautions complémentaires aux précautions standard
  - Quel diagnostic évoquer devant un tableau clinique donné?
  - Quel type de précautions appliquer?
  - Comment affirmer le diagnostic?
  - Par quelles voies le patient est il contagieux?
  - Quand lever l'isolement?
  - CAT pour le soignant exposé?

# Conclusion

- Près de deux ans entre idée guide et impression
- Travail collectif entre équipes Nord et équipes Sud, médecins/pharmaciens/IDE
- Résultat synthétique et pratique
- Sensibilisation et transfert de connaissances à travers colloque et supports : important
- Application des mesures sur le terrain : indispensable
- Evolution du contexte sanitaire possible que par l'implication de chaque soignant

# Remerciements

- GERES
- Groupes de rédaction et relecture: GERES, Hôpital Bichat, CHU Montpellier, ARLIN LR (...)
- Equipe d'hygiène et direction de l'hôpital central de Yaoundé