

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



Ce guide est financé avec le soutien du projet TWIN 2H

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

FICHE DILUTION EAU DE JAVEL

POUR PREPARER UN SEAU DE 5 LITRES D'EAU DE JAVEL A 0.5%

1 50 ml Eau de Javel 9.6%

2 Remplir jusqu'à 5l

5 litres Eau de Javel 0.5%

POUR PREPARER UN LITRE D'EAU DE JAVEL A 2.6%

200 ml Eau de Javel 2.6%

1 litre Eau de Javel 2.6%

POUR PREPARER UN SEAU DE 5 LITRES D'EAU DE JAVEL A 0.1%

1 200 ml Eau de Javel 2.6%

2 Remplir jusqu'à 5l

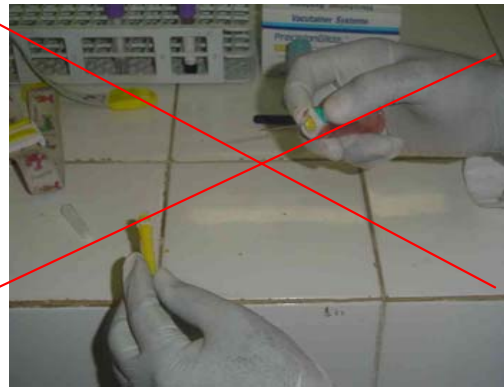
5 litres Eau de Javel 0.1%

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