



# Les précautions standard

**Prévention du risque infectieux dans les établissements sociaux et médico-sociaux**



# Que savez-vous des Précautions standard ?



[Télécharger le quiz](#)

Formation aux précautions standard 2020		CPIas Bretagne
Établissements et services médico-sociaux		
QUIZ avant la formation		
Questions à choix multiples : choisir la ou les réponse(s) vous paraissant juste(s)		
1. Le mécanisme infectieux c'est		Noté
<input type="checkbox"/> 1 réservoir de germes		
<input type="checkbox"/> 2 voie de transmission		
<input type="checkbox"/> 3 partie d'excrète		
<input type="checkbox"/> 3 autre élément		/4
2. La transmission croisée c'est		
<input type="checkbox"/> Par contact direct (soignant/soignant - patient/patient)		
<input type="checkbox"/> Par environnement		
<input type="checkbox"/> Par l'air		/3
3. Dans quels réservoirs trouve-t-on les microorganismes ?		
<input type="checkbox"/> Chez l'homme		
<input type="checkbox"/> Dans l'environnement		
<input type="checkbox"/> Sur les matériels		/3
4. Les « excréta », c'est quoi ?		
<input type="checkbox"/> Des excroissances		
<input type="checkbox"/> Des urines		
<input type="checkbox"/> Des selles		/3
5. Quel est le risque lors de la gestion des excréta ?		
<input type="checkbox"/> Transmission aérienne		
<input type="checkbox"/> Infection respiratoire		
<input type="checkbox"/> Transmission croisée		/3
6. Quelle technique prioriser pour l'hygiène des mains		
<input type="checkbox"/> Pas besoin car port de gants		
<input type="checkbox"/> Lavage au savon doux		
<input type="checkbox"/> Friction hydro-alcoolique		/3
7. Dans le cadre des précautions standard, étiez les différents équipement de protection individuelle		
<input type="checkbox"/> Gants à usage unique		
<input type="checkbox"/> Tablier UII imperméable et/ou surcouleuse à manches longues		
<input type="checkbox"/> Masque chirurgical et protection oculaire		/3
<b>TOTAL</b>		<b>/22</b>
1	CPIas Bretagne - Août 2020	

# Facteurs de risque ou favorisants

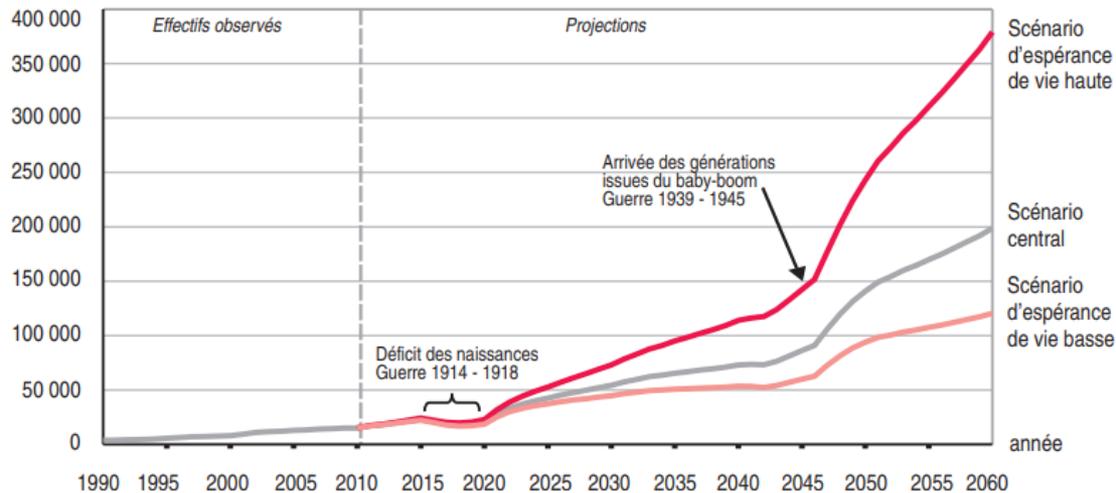
# Le résident (1)

- Âge extrême (<1 an et > 65 ans)
  - Pathologie sous-jacente/terrain
    - ✓ Diabète
    - ✓ Immunodépression (cancer, transplantation...)
    - ✓ Insuffisance rénale, hépatique, respiratoire
    - ✓ Infections associées (VIH / SIDA...)
  - Procédures invasives, interventions chirurgicales
  - Traitement immunosuppresseur, antibiotiques
  - Dénutrition/déshydratation
  - Trouble comportementaux...
- ➡ Aucune action de prévention particulière possible,
- ➡ Infection plus grave pouvant être à l'origine d'hospitalisation



## La démographie

Nombre de centenaires jusqu'à 2060, selon trois scénarios



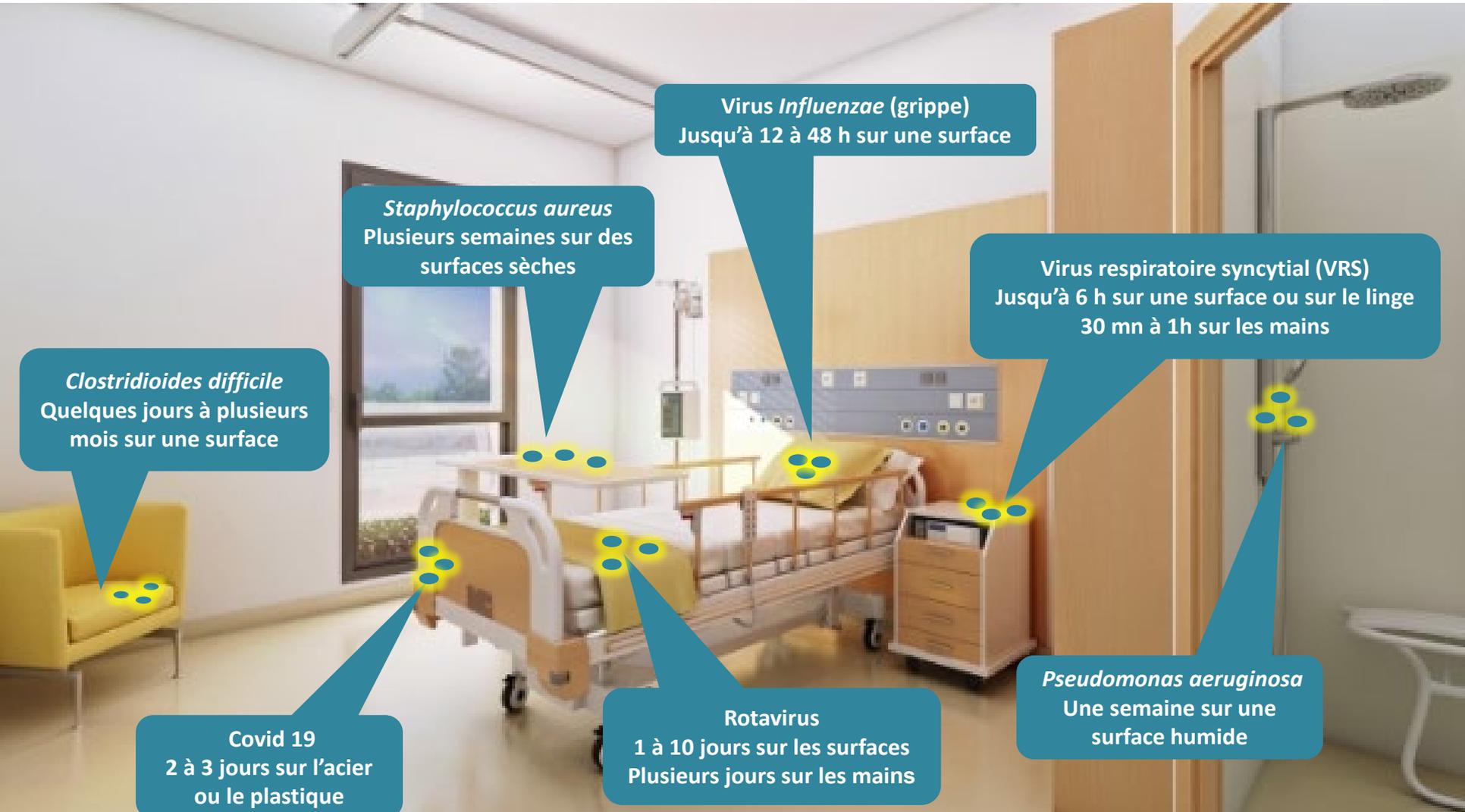
Nombre de centenaires  
jusqu'en 2060

## L'institutionnalisation

5 millions de personnes âgées > 75 ans  
Dont 700 000 vivent en institution  
13 millions en 2030 (projection INSEE)

[Projections de population 2007-2060 pour la France métropolitaine](#) – Insee - site visité le 5 août 2022

# L'environnement survie des microorganismes



*Clostridioides difficile*  
Quelques jours à plusieurs  
mois sur une surface

*Staphylococcus aureus*  
Plusieurs semaines sur des  
surfaces sèches

*Virus Influenzae* (grippe)  
Jusqu'à 12 à 48 h sur une surface

Virus respiratoire syncytial (VRS)  
Jusqu'à 6 h sur une surface ou sur le linge  
30 mn à 1h sur les mains

Covid 19  
2 à 3 jours sur l'acier  
ou le plastique

Rotavirus  
1 à 10 jours sur les surfaces  
Plusieurs jours sur les mains

*Pseudomonas aeruginosa*  
Une semaine sur une  
surface humide

## Lieu de vie

- Vie collective
- Promiscuité avec les autres résidents
- Contact à risque de contamination

## Lieu de soins

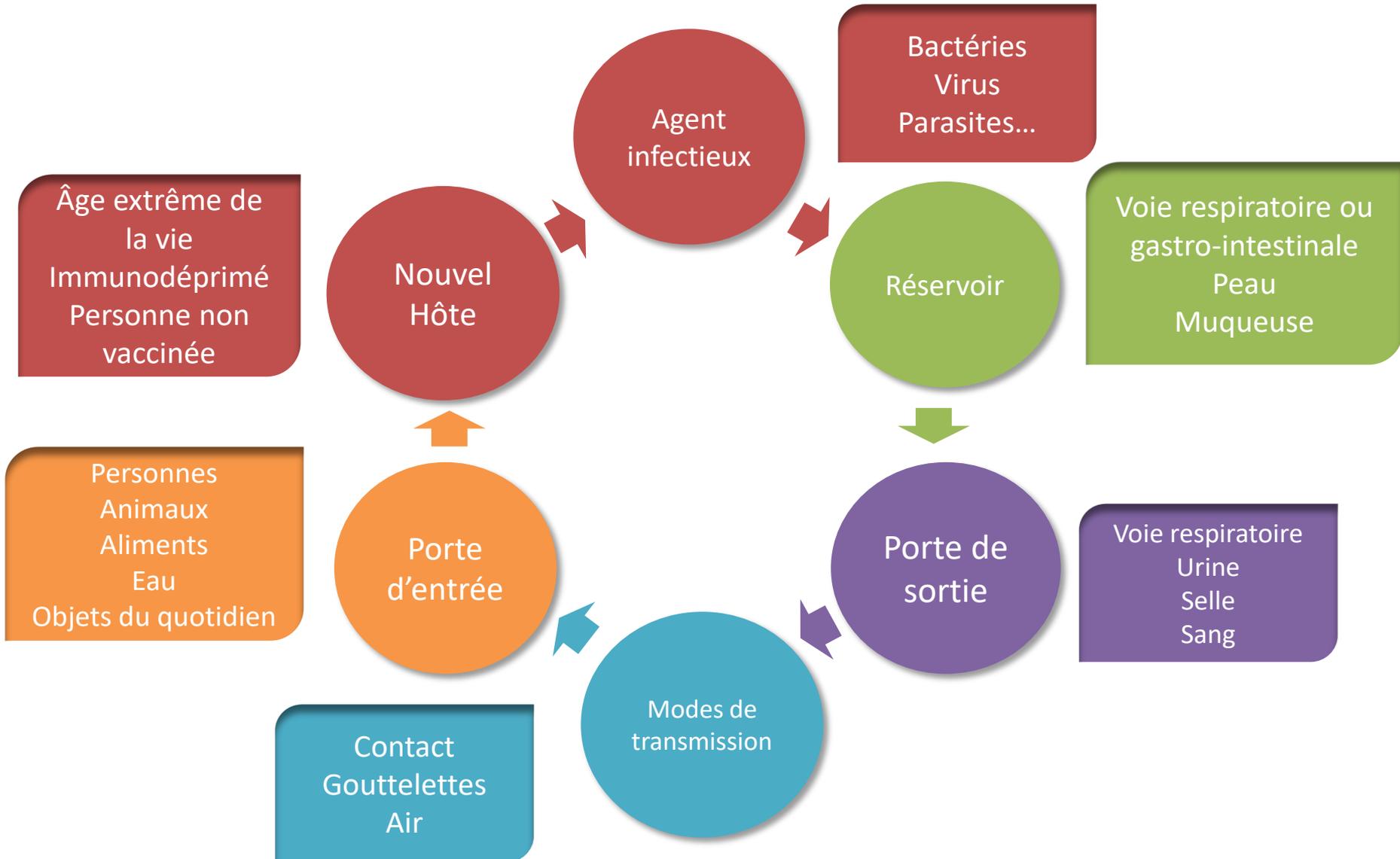
- Soins de nursing
- Soins technique
  - ✓ Sondage urinaire
  - ✓ CVP
  - ✓ Cathéter sous-cutané
  - ✓ Aérosolthérapie
  - ✓ Pansement

➔ Multiples intervenants

➔ Manque de personnel

➔ Méconnaissance du risque infectieux par le personnel

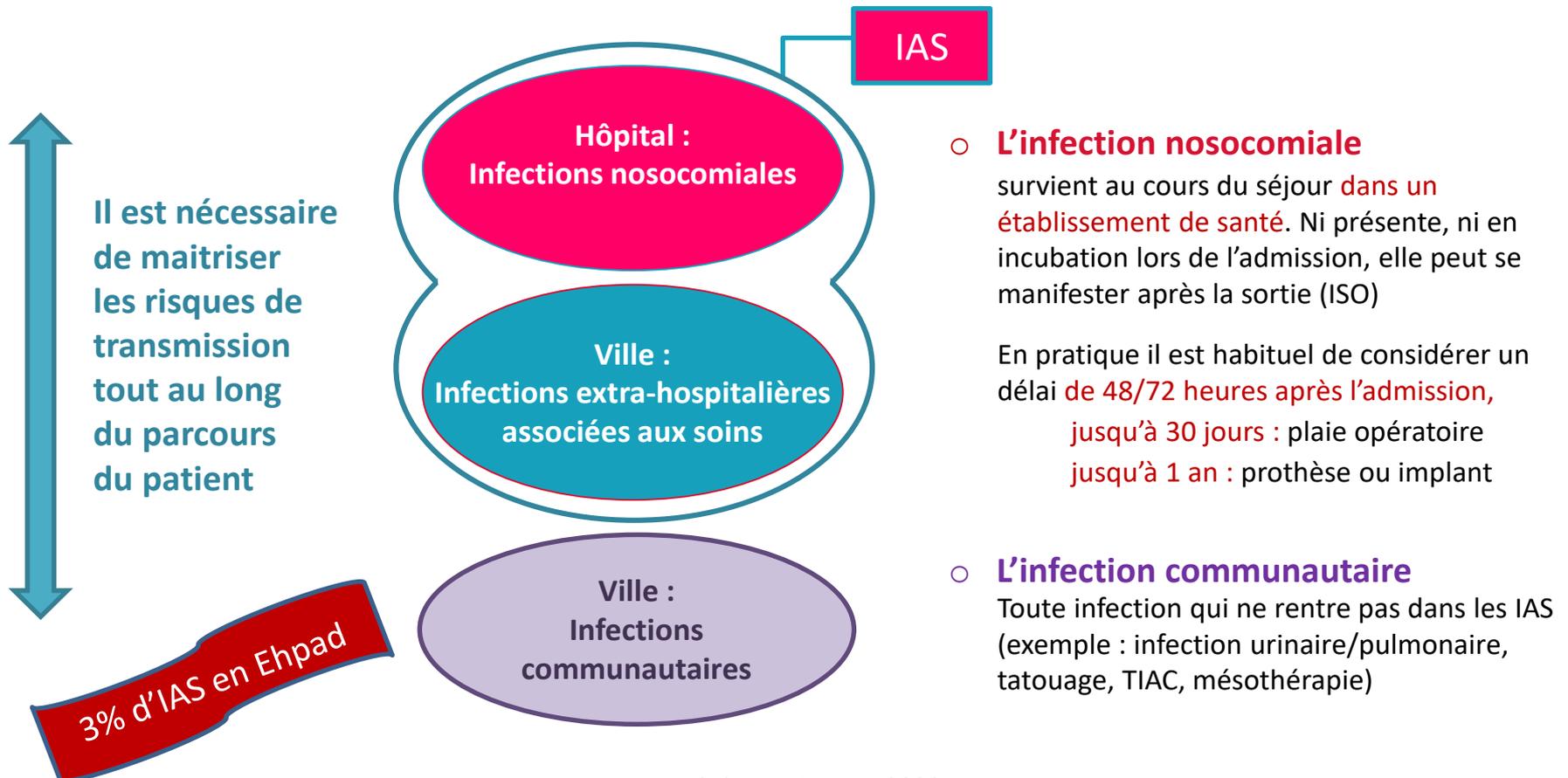
# La chaîne de transmission

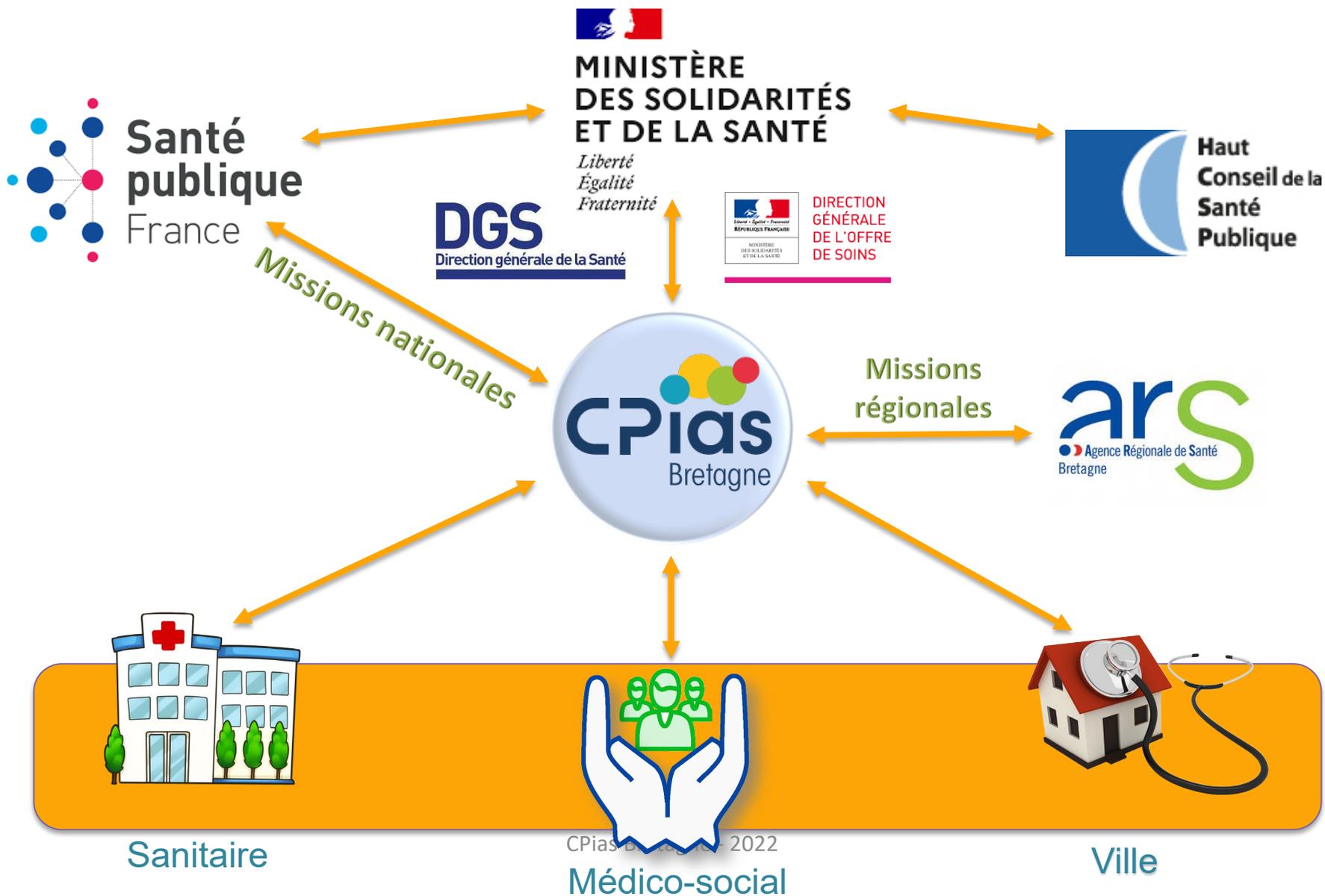


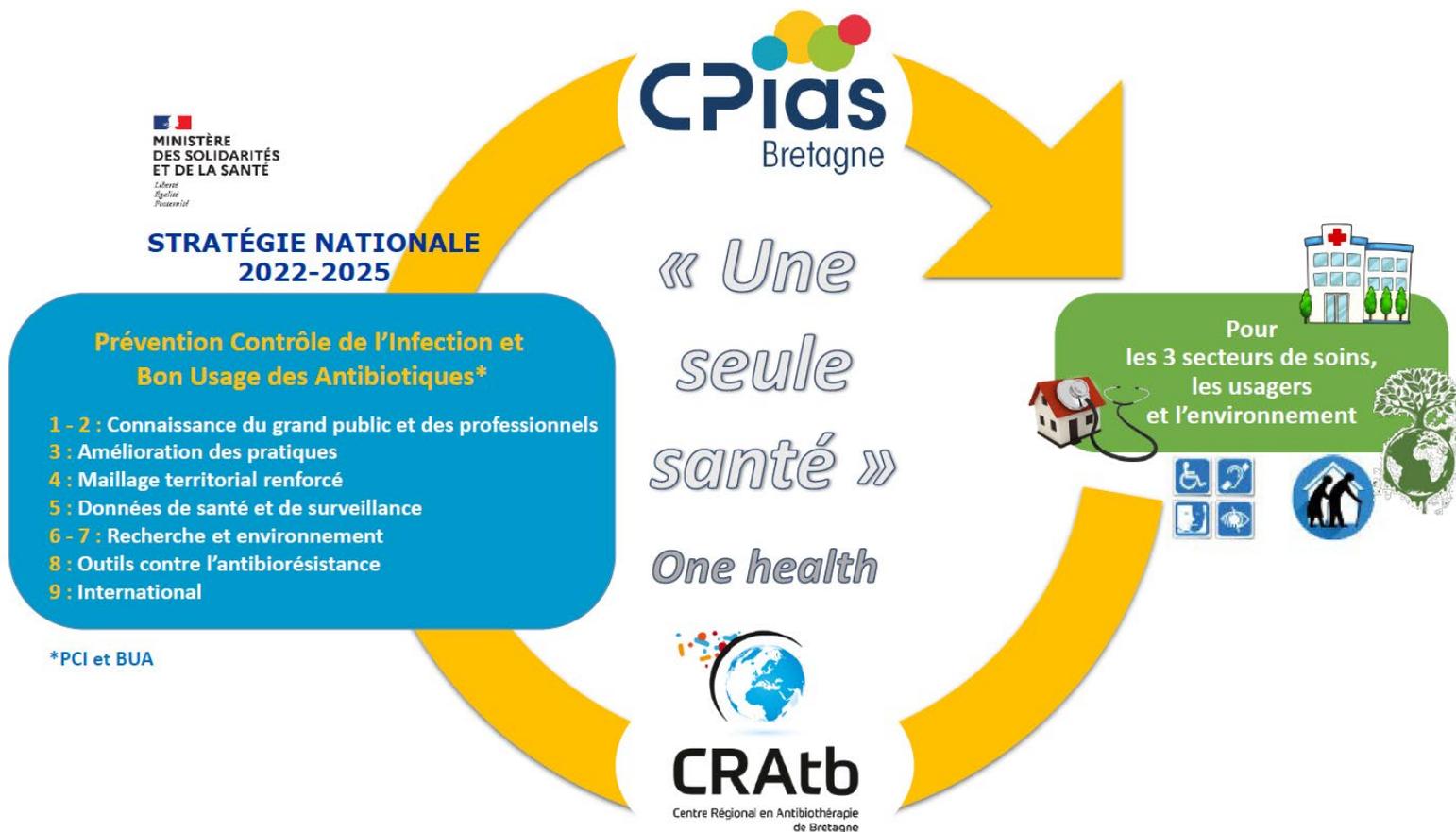
# Dispositif de lutte contre les IAS

# Les infections associées aux soins (IAS)

Infection acquise lors d'un soin à tout moment de la prise en charge  
(diagnostique, thérapeutique, palliative, préventive ou éducative)  
hôpital (IN), médico-social, soins de ville









[Télécharger l'affiche](#)

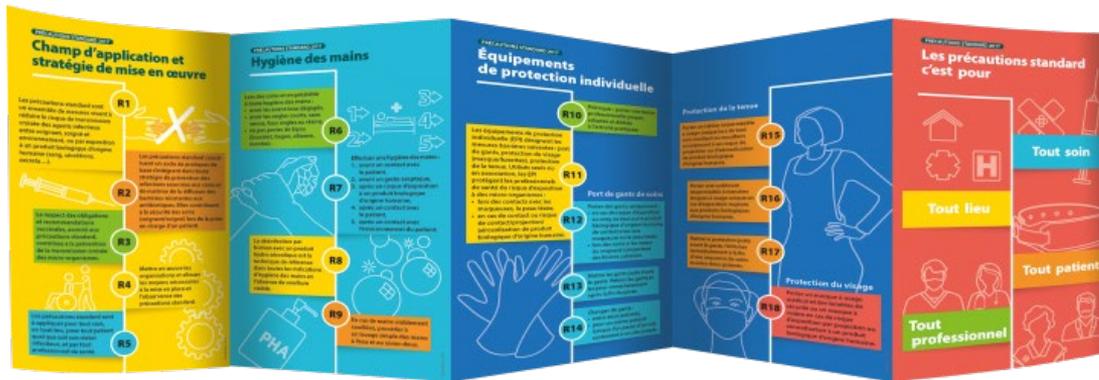


# Prévention des IAS

## les précautions standard

Dépliant SF2H – 2017

Téléchargeable gratuitement  
Accessible via le lien ci-après



<https://www.sf2h.net/communiqués-autour-precautions-standard-2017>



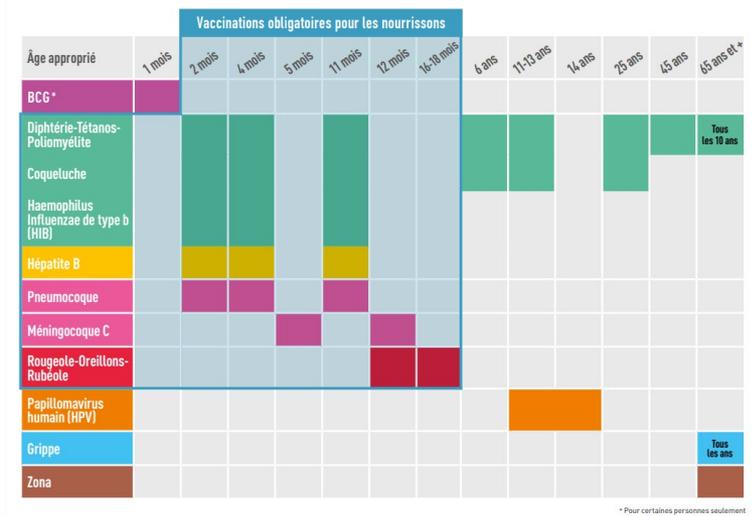
## Obligatoires :

diphtérie, tétanos, polio, hépatite B  
(typhoïde – techniciens laboratoire)

## Recommandées :

grippe, COVID-19, coqueluche,  
rougeole, varicelle

Calendrier simplifié des vaccinations 2021



**Grippe** : 1500 à 2000 décès/an

**Covid 19** : 130 000 décès depuis février 2020

En 2019, **35 %** des professionnels de santé étaient vaccinés contre la grippe

Objectif 2025 : **70%**

1

- Hygiène des mains

2

- Equipements de protection individuelle (EPI)

3

- Hygiène respiratoire

4

- Gestion des excréta

5

- Gestion de l'environnement

6

- Prévention des AES



Zéro bijou  
bracelets, montres,  
bagues y compris  
l'alliance

Ongles courts,  
sans vernis,  
faux ongles ou  
résine

Avant-bras  
dégagés

Porter une tenue professionnelle propre,  
adaptée et dédiée à l'activité pratiquée

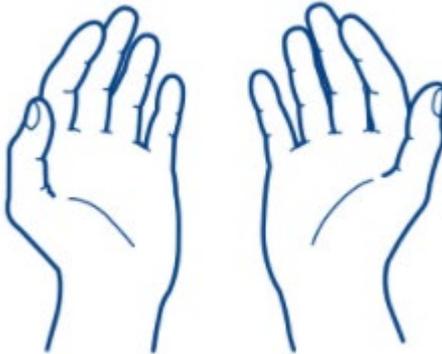


adaptée et dédiée à l'activité pratiquée

# Hygiène des mains

En 2019 le nombre de frictions  
PHA/résident/jour était de **1,6**  
**Objectif 2025 : 4 frictions/résident/jour**

Responsable de  
**75 % des infections  
nosocomiales**



Rôle majeur dans la  
transmission croisée

## héberge :

une flore **résidente** vivant  
naturellement à la surface  
de l'épiderme  
Non éliminée par le lavage  
simple des mains

une flore **transitoire** acquise au  
contact de l'environnement  
Réduite par le lavage des mains  
Éliminée par les PHA

# Hygiène des mains

## Le lavage

### Objectifs

Éliminer les salissures, par action mécanique

Réduire la flore transitoire

### Indications

Après une activité de la vie courante : manger, se moucher, aller aux toilettes, fumer

À l'arrivée et au départ du service

Si mains visuellement sales

En cas : Ectoparasitose et *Clostridioides Difficile*

La procédure dure  
50 - 60 secondes



[Voir le film](#)

# Le lavage des mains

## Comment ?

[Film pédagogique « Le lavage, comment ? »](#)  
Hôpitaux Universitaires de Genève 2020 - 1'52

# Hygiène des mains

## La désinfection

### Objectifs

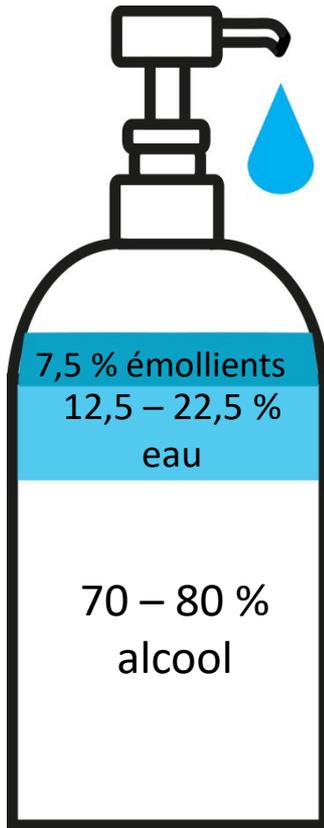
Éliminer la flore transitoire,  
par action chimique et mécanique

### Indications

- Entrée /sortie d'une chambre
- Juste avant contact avec le patient ou son environnement
- Entre deux gestes chez un même patient
- Entre deux patients
- Avant et après le port de gants
- Après contact avec l'environnement du patient

**Sur mains :**  
propres  
sèches et  
non poudrées

## Qu'est-ce que la solution hydro-alcoolique ?



0 % parfum

0 % conservateur

0 % colorant

0 % parabène

0 % bisphénol A

0 % triclosan

0 % triclocarban

Tous nos produits du  
quotidien peuvent-ils en dire  
autant ?





[Voir le film](#)

La désinfection

**Comment faire**  
une bonne friction  
hydroalcoolique



(à 1'04)

[La prévention des infections associées aux soins](#)

UNICAEN – mars 2019 – 4'52



[Voir le film](#)

La désinfection



**Film pédagogique « Cap Breizh mains »**

CPias Bretagne 2019 - 1'58



[Télécharger les affiches](#)



## Affiches « Cap Breizh mains » CPias Bretagne 2019

## Les EPI protègent le professionnel

- si risque de contact/projection/aérosolisation de liquide biologiques
- si contact avec les muqueuses ou peau lésée
- si manipulation de déchets, de matériel ou linge souillés



# Gants de protection

*Porter des gants à usage unique non stériles,  
oui mais pas tout le temps ...*

**Pas de  
gants sur  
peau saine**

-  Si risque de contact avec des liquides biologiques
-  Si contact avec des muqueuses ou la peau lésée du résident
-  Si risque de piquûre
-  Si mains du soignant abîmées
-  Si manipulation de linge ou de matériel souillé, de prélèvements de laboratoire, de déchets....



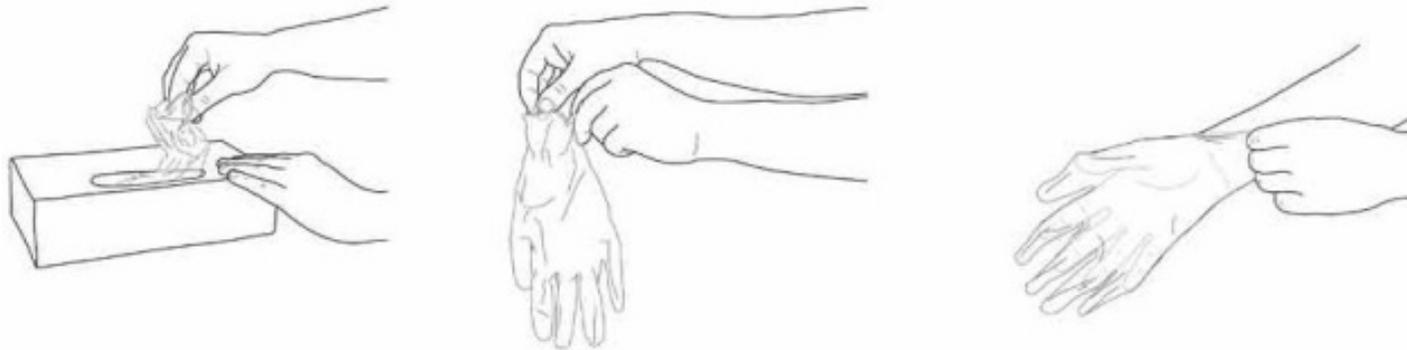
[Voir le film](#)



**[Mise en place et retrait des gants à Usage Unique](#)**

CH de la Côte basque – avril 2020 – 1'55

## Comment enfiler les gants ?

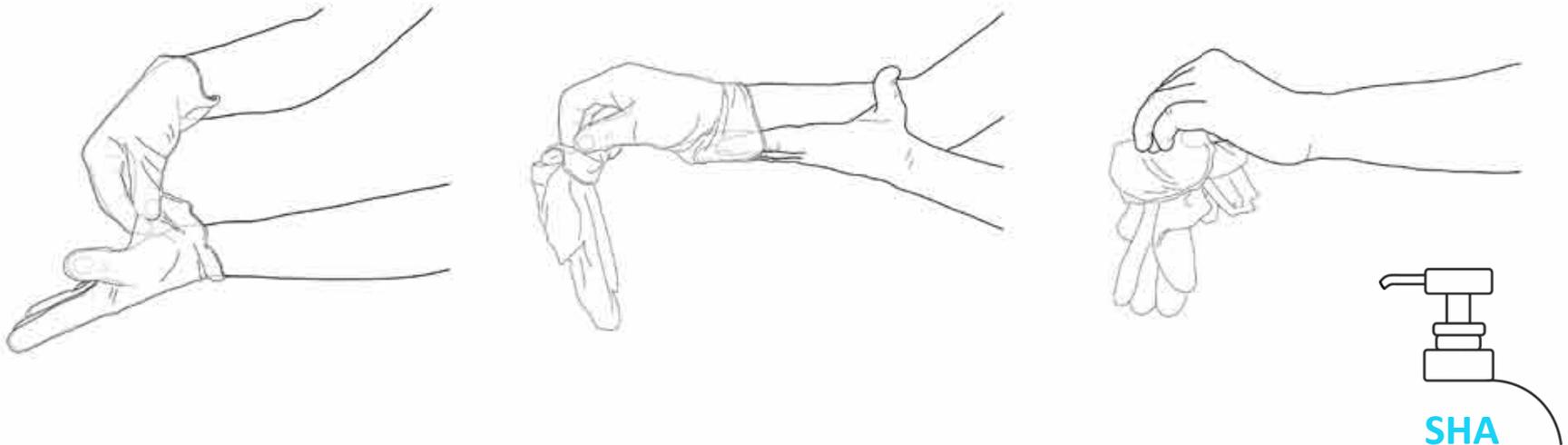


Se désinfecter les mains avant de saisir les gants dans leur boîte  
Ne toucher qu'une partie limitée du gant



Ne pas toucher la peau de l'avant-bras avec la main déjà gantée

## Comment retirer les gants ?



Ôter le premier gant en pinçant au niveau du poignet  
puis retourner le second gant depuis l'intérieur du poignet  
Éliminer les gants sales dans la filière des déchets ménagers  
Se désinfecter les mains

# Du bon usage des gants...



Friction des mains au PHA avant d'enfiler ses gants



Changés de gants si souillés ou perforés



Changés entre 2 résidents

entre 2 soins chez un même résident

Ne porter les gants que pour l'acte à effectuer



Retirés dès la fin du soin avant de toucher  
l'environnement



Friction des mains au PHA après avoir retiré ses gants  
et avant de sortir de la chambre

***Porter des gants, oui mais pas n'importe comment...***

- **Ne pas réutiliser** des gants à usage unique
- **Éliminer les gants** dès la fin de leur utilisation
- **Ne jamais utiliser les mêmes gants** pour :
  - plusieurs soins
  - plusieurs résidents
  - dans une succession de soins
- **Ne pas stocker de gants** dans ses poches
- **Ne jamais désinfecter** ses gants...

## Les modes de transmission

Respirer – Parler – Tousser – Cracher – Éternuer – Vomir

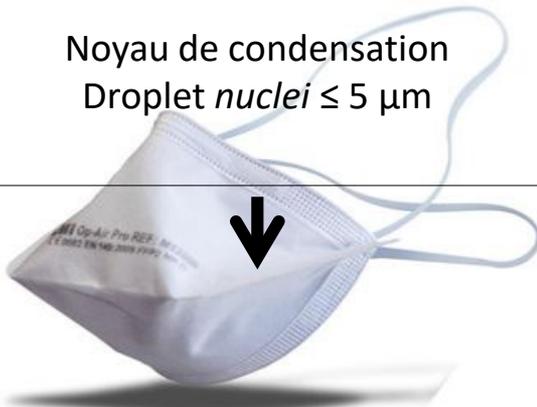
Sécrétions respiratoires

Gouttelettes ou particules infectantes

La taille des particules est l'élément critique

### Fines gouttelettes ou aérosol

Noyau de condensation  
Droplet *nuclei*  $\leq 5 \mu\text{m}$

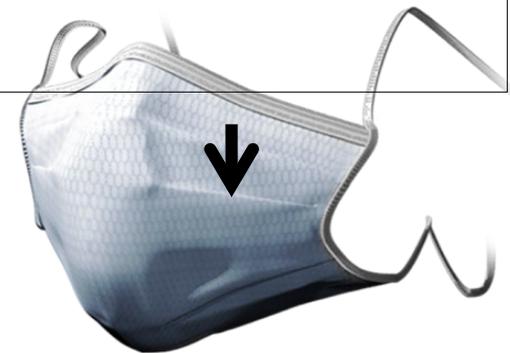


APR : appareil de protection  
respiratoire type FFP  
qui doit être porté

Classification granulométrique  
 $\varnothing$  aérodynamique

### Grosses gouttelettes

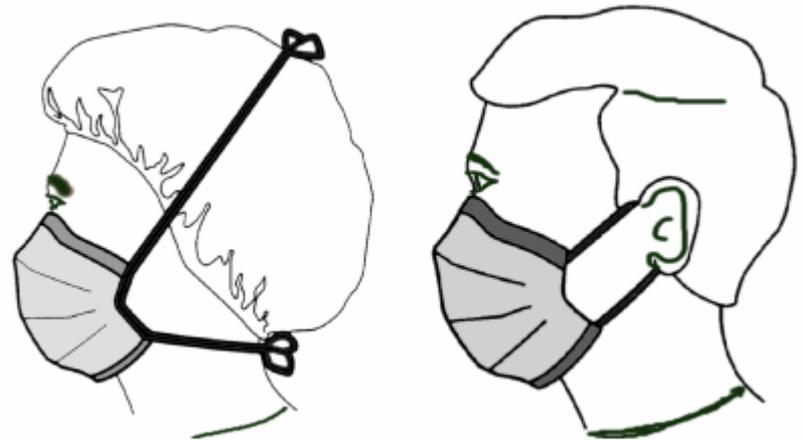
Particules  
de 5-10  $\mu\text{m}$  à 100  $\mu\text{m}$



Masque chirurgical  
CDC 2007, OMS 2007, SF2H 2013

# Port du masque chirurgical

- Dans le bon sens (barrette en haut, les plis vers le bas)
- Couvrir nez, menton, bouche
- Pincer la barrette sur le nez
- Jamais en collier
- Jamais touché ni repositionné
- Port jusqu'à 4 heures
- Jeté si souillé, touché, mouillé
- SHA avant et après



**Positions correctes**

# Pourquoi porter un masque ?



Si personnel enrhumé et/ou qui tousse :  
**Protection du résident**



Travailler en milieu de soins :  
**Protection de l'environnement**



Si projection ou aérosolisation de sang  
ou autres liquides biologiques  
**Protection du personnel**

# Comment porter un masque ?



Friction des mains au PHA avant de mettre un masque



Recouvrir le nez, la bouche et le menton en permanence



Éliminer immédiatement à la fin du soin



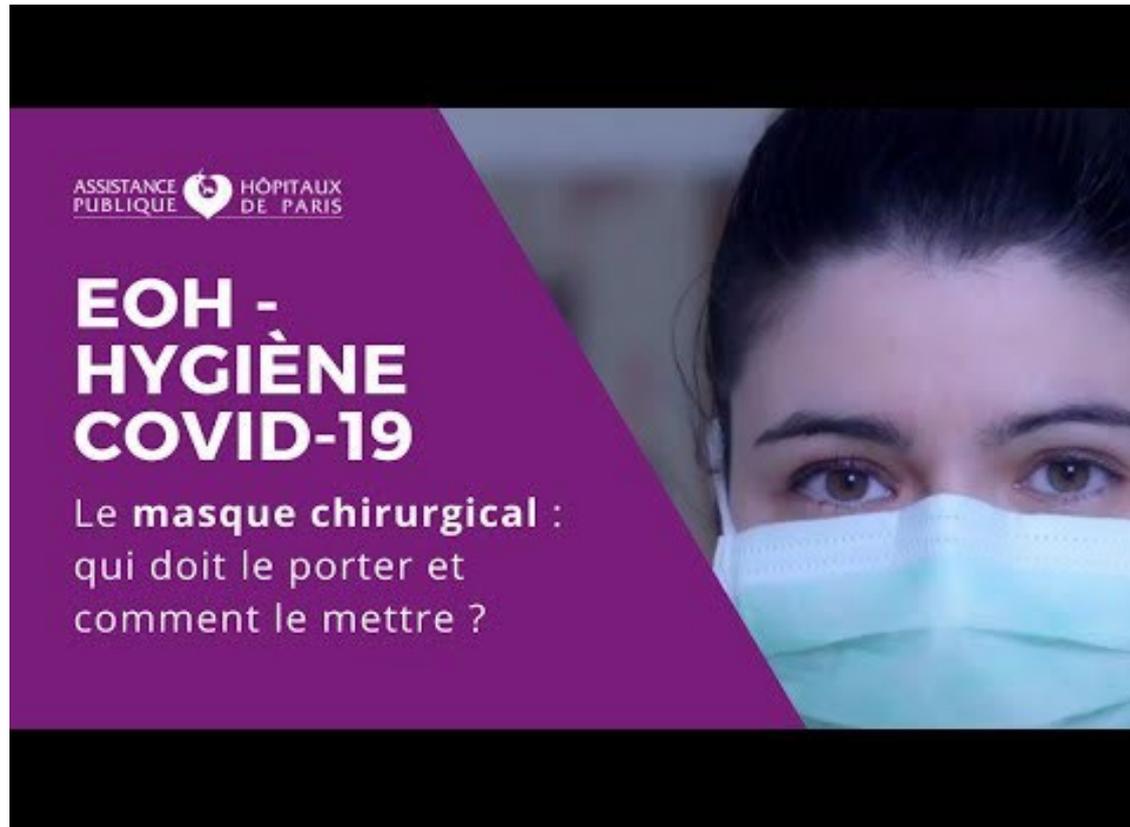
Pas de masque autour du cou



Friction des mains au PHA après avoir retiré son masque et avant de sortir de la chambre



[Voir le film](#)



**[Le masque chirurgical : qui doit le porter ? Comment le mettre ?](#)**

AP-HP 2020 - 1'22

# Masque chirurgical



[Télécharger l'affiche](#)



## MASQUE CHIRURGICAL

Adoptons les bons gestes

Porter un masque chirurgical ne suffit pas  
si les gestes d'hygiène ne sont pas respectés !



**1. Lavez-vous les mains** avec du savon ou réalisez une friction hydroalcoolique avant de mettre le masque.



**2. Positionnez correctement** le masque : il doit couvrir le nez, la bouche, le menton. Puis ajustez le masque en pinçant la barrette sur le nez.



**3. Ne touchez plus le devant** du masque avec les mains. Si vous le touchez par accident, lavez-vous les mains.



**4. Ne mettez pas** votre masque en position d'attente sur le menton, le cou ou le front pour éviter de contaminer l'intérieur du masque.



**5. Retirez le masque** en saisissant par l'arrière les lanières ou les élastiques sans toucher la partie avant du masque.



**6. Jetez le masque** après chaque utilisation ou dès qu'il est mouillé ou souillé dans une poubelle munie d'un sac en plastique.



**7. Lavez-vous les mains** avec du savon ou réalisez une friction hydroalcoolique après avoir jeté le masque.



Institut national de recherche et de sécurité pour la prévention des accidents du travail et des maladies professionnelles • 45, bd Robert Lemaire 75011 Paris • © INRS 2020 - A4-8/01

www.inrs.fr

Inrs - 2020

- **Lunettes et visières de protection**

Protéger vos yeux et votre visage en cas de risque de projection lors de la toux, des crachats etc.

Mesures additionnelles au port de masque

- **Lunettes et visières réutilisables**

Utiliser un produit détergent-désinfectant pour les nettoyer

*En cas de présence de liquides biologiques, les immerger dans une solution de détergent-désinfectant, nettoyer, rincer, sécher puis utiliser une lingette ou une chiffonnette*



Les lunettes de vue ne sont pas suffisantes



- **Tablier**

Lors de tout soin souillant, mouillant ou exposant à un risque de projection ou d'aérosolisation de produit biologique d'origine humaine

**Un tablier UU = un soin = un patient**

- **Surblouse à usage unique**

En cas d'exposition majeure aux produits biologiques



PHA au  
retrait

# Habillage – Déshabillage si soin mouillant ou souillant

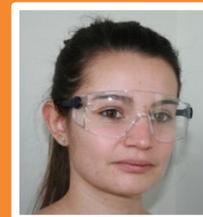
## Habillage

1. Désinfection des mains au PHA
2. Tablier
3. Masque
4. Lunettes
5. Gants



## Déshabillage

1. Tablier
2. Gants
3. Lunettes
4. Masque
5. Désinfection des mains au PHA



Masque pour toutes personnes présentant des signes de toux et d'expectoration



Utiliser un mouchoir à usage unique



Tousser ou éternuer au niveau du coude

Source images site gouvernement du Québec :  
<https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/prevention-des-accidents-des-lesions-et-des-maladies/tousser-ou-eterner-sans-contaminer>

Ne pas toucher les muqueuses avec des mains contaminées



Réaliser une hygiène des mains

**Les excreta** désignent les substances éliminées par l'organisme, constituées de déchets issus de la nutrition et du métabolisme.

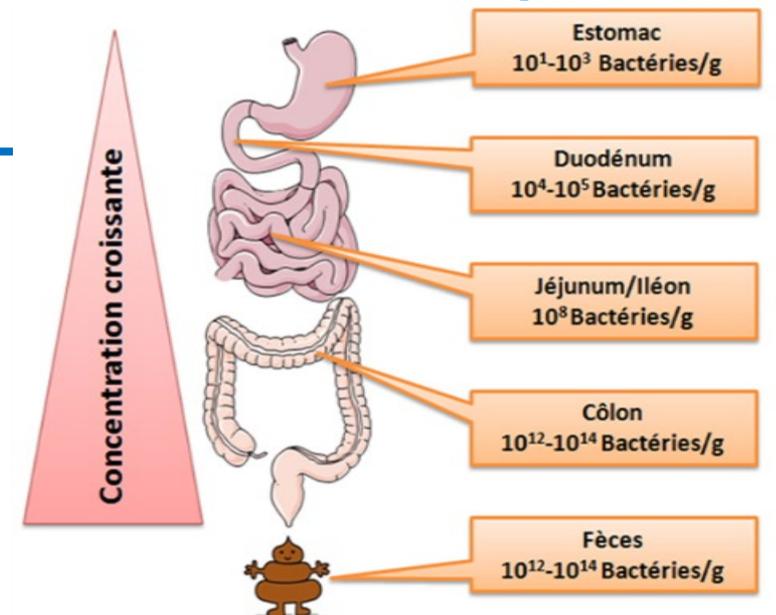
La transmission de maladies infectieuses se fait par :

- les selles +++
- les urines
- les vomissements

7 milliards d'individus dans le monde =  $10^{11}$  bactéries/gr de selles

**Un réel risque infectieux** sur toute la filière d'élimination, avec

- exposition du résident
- exposition du professionnel
- exposition de l'environnement



Répartition de la quantité de bactéries le long du tractus digestif.

Source Wikipédia :

[https://fr.wikipedia.org/wiki/Microbiote\\_intestinal\\_humain](https://fr.wikipedia.org/wiki/Microbiote_intestinal_humain)



[Voir le film](#)



**[Gant&Tablier #1- Le péril fécal, qu'est ce que c'est ?](#)**

RéPias-MATIS 2020 - 2'02



[Voir le film](#)



**Gant&Tablier #2 - Comment se protéger, et protéger les autres ?**

RéPias-MATIS 2020 - 2'04



[Voir le film](#)



## Aide à la gestion des excreta en établissements de soins et en établissements médico-sociaux

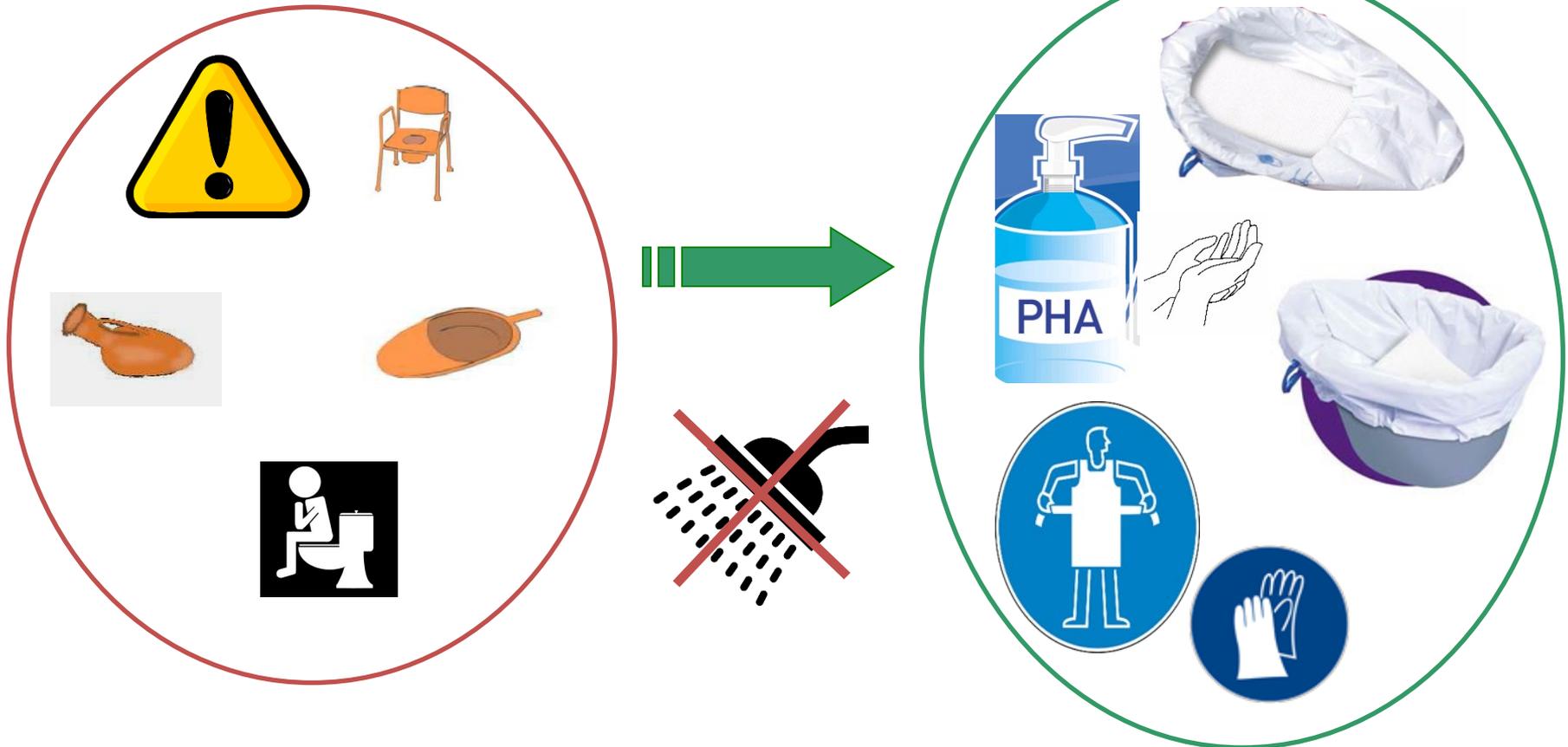
CHU de Rouen - Arlin Haute-Normandie - 3'21



Si vous ne parvenez pas à visionner le film, copiez ce lien dans votre navigateur (ne pas utiliser Internet Explorer) : [http://www.cpias-normandie.org/media-videos/9871/film\\_excreta.mp4&mode=stream](http://www.cpias-normandie.org/media-videos/9871/film_excreta.mp4&mode=stream)

# Gestion des excreta

**VIGILANCE** concernant la gestion des excréta !  
**Privilégier l'utilisation des sacs protecteurs de bassin**  
Les protections et les sacs protecteurs de bassin sont  
à jeter dans les déchets ménagers



# Gestion des excréta

## Précautions maximum



- Sacs protecteurs à privilégier, bassin, seau chaise percée, urine
- Protection à usage unique pour personnes incontinentes

Élimination  
dans les  
DAOM

- WC individuel pour personnes continentes

- Tirer la chasse d'eau abattant fermé
- Utilisation de la douchette proscrite
- Nettoyer et désinfecter le WC avec 1 produit dD virucide

# Gestion de l'environnement

## Zone 1

-

Maison de retraite  
Résidence pour  
personnes âgées

Bureaux  
Services administratifs  
Services économiques  
Services techniques

## Zone 2

+

Rééducation fonctionnelle  
non spécifique  
Maternité  
Unité d'hébergement pour  
personnes âgées  
Service long et moyen  
séjour  
Psychiatrie  
Consultation extérieure  
Stérilisation centrale (zone  
lavage)

Circulation, Halls  
Ascenseurs  
Montées d'escalier  
Salles d'attente

## Zone 3

++

Médecine Chirurgie  
Pédiatrie  
Soins intensifs  
Urgences  
Laboratoires  
Radiologie  
Hémodialyse  
Réanimation  
Exploration fonctionnelle  
Hématologie  
Bloc opératoire  
Bloc obstétrical  
Cure médicale  
Stérilisation centrale  
(côté propre)

Salle d'eau  
Toilettes  
Cuisine

## Zone 4

+++

Néonatalogie  
Bloc opératoire  
(chirurgie prothétique)  
Services brûlés  
Immunodéprimés  
Service de greffe  
Chimiothérapie  
Oncologie  
Onco-hématologie

## Zone 1

-

**Tous les jours**  
Essuyage-humide

**Tous les jours**  
balayage-humide  
détergence des  
sols 1 fois par  
semaine

## Zone 2

+

**Tous les jours**  
Essuyage-humide

**1 jour sur 2**  
*en alternance*  
détergent  
détergent /  
Désinfectant

## Zone 3

++

**Tous les jours**  
Essuyage-humide

**6 jours sur 7**  
détergent / Désinfectant  
**7<sup>ème</sup> jour**  
détergent  
+  
détergent / Désinfectant

## Zone 4

+++

### Bon produit

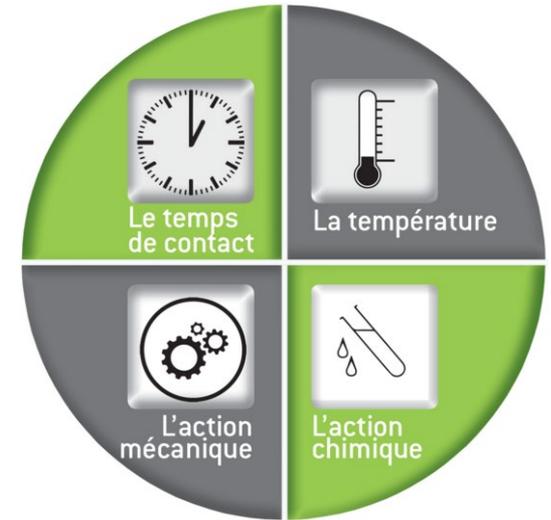
- détergent
- détergent/Désinfectant (d/D)
- détergent/Désinfectant sporicide
- détergent/Désinfectant agréé contact alimentaire
- Détartrant
- détergent/Désinfectant pour DM

### Préparation



- Port des EPI (gants manchettes longues et lunette de protection)
- Utiliser de l'eau froid ou tiède (pas d'eau chaude)
- Mettre le produit dans l'eau et non l'inverse pour éviter les projections et l'action moussante
- Respect de la dose et de la dilution de produit
- Respect des péremptions après préparation des dilutions (stabilité du produit)
- Mentionner le nom du produit, la date et l'heure de reconstitution sur les contenants (seaux, pulvérisateurs, jerricanes)

### Le cercle de Sinner





Niveau secteur médical

### NORMES DE DÉSINFECTION

[Télécharger la fiche](#)

CPias Bretagne		Activité désinfectante	Normes*	Souches testées
*phase 2 étape 1 = condition de saleté				
Patient porteur de <i>clostridioides difficile</i>	Sporicide	<p>Spore : résistance de certaines bactéries à des conditions extérieures défavorables <i>Clostridium difficile</i> - <i>Bacillus</i> Thermorésistant(&gt;120° 10 mn) Résiste aux radiations, aux antiseptiques, aux ATB</p>	EN 17126	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Bacillus subtilis</i></li> <li>• <i>Bacillus cereus</i></li> </ul>
	Mycobactéricide	<p>+ de 120 espèces dont la mycobactérie de la tuberculose Thermorésistant(&gt;120° 10 mn) Résiste aux désinfectants -&gt; temps de contact plus long État de virulence maintenu plusieurs mois</p>	EN 14348	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Mycobacterium terrae</i></li> <li>• <i>Mycobacterium avium</i></li> </ul>
Épidémie de GEA environnement sol/surfaces	Virucide sur virus nu	<p>Virus résistant dans l'environnement dont l'eau, difficile à détruire Hépatite A-B, entérovirus, rotavirus, papillomavirus, poliovirus...</p>	EN 14476 spectre total	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Poliovirus</b></li> <li>• <i>Adenovirus</i></li> <li>• <i>Norovirus murin</i></li> </ul>
	Fongicide	<p>Moisissures, levures Seule la lévuricide est demandée pour les sols/surfaces et friction hydroalcoolique des mains</p>	EN 13624	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Candida albicans</i> (levure)</li> <li>• <i>Aspergillus niger</i> (moisissure)</li> </ul>
Environnement Sol et surface DM non critique	Bactéricide	<p>Micro-organisme uni-cellulaire qui se reproduit par scissiparité Les bacilles et les coques</p>	EN 13727	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Staphylococcus aureus</i></li> <li>• <i>Pseudomonas aeruginosa</i></li> <li>• <i>Enterococcus hirae</i></li> </ul>
	Virucide sur virus enveloppé	<p>Virus facile à détruire car peu résistant aux détergents, à la chaleur, et à la dessiccation : HIV, Herpès, Grippe, Covid, rage...</p>	EN 14476	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaccine</li> </ul>

# Gestion du matériel et des dispositifs médicaux

## Matériel à usage unique :

- ✓ Vérifier et respecter la date de péremption du matériel stérile
- ✓ Déposer immédiatement après usage sans manipulation ce matériel dans un conteneur adapté, situé au plus près du soin

**Matériel réutilisable :** *manipuler avec précautions ce matériel souillé par du sang ou tout autre produit d'origine humaine.*

- ✓ Avant utilisation, vérifier que le matériel a subi une procédure d'entretien appropriée avant d'être réutilisé.
- ✓ Après utilisation, nettoyer et/ou désinfecter le matériel avec une procédure appropriée





[Voir le film](#)

Entretien de l'environnement proche du résident (chevet, lit...), surfaces fréquemment utilisées (poignées, sanitaires), locaux (sols, surfaces)



### [Bionettoyage d'une chambre d'hôpital - Collection les Techniques de la Propreté](#)

Outil pédagogique. FEP (Fédération des Entreprises de Propreté) 2017 - 1'45



YouTube

[Pour en savoir plus >>> Soigner l'entretien pour mieux vivre ensemble](#) - CPias Nouvelle-Aquitaine - 15'41

# Gestion du linge

- Évacuer au plus près du soin dans des sacs fermés et selon la filière adaptée
- Assurer une fermeture correcte des sacs
- Laisser le chariot à l'extérieur de la chambre



## Obligation de tri dès la production



### Déchets activités de soins non dangereux (DASND)

Issus des services hôteliers, d'entretien,  
Matériel de soins non contaminés



### Déchets activités de soins à risque infectieux (DASRI)

Déchets présentant un risque infectieux du fait des micro-organismes  
viables pathogènes ou toxiques qu'ils contiennent.



Fermeture provisoire entre chaque utilisation

Respecter la limite de remplissage

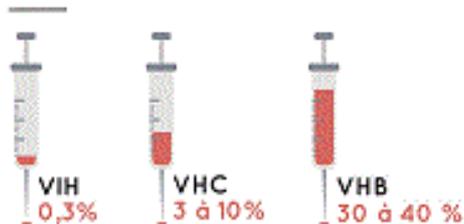


### Déchets à risque chimique

Cytotoxiques, dispositifs injectables (ex : perfusion) ayant contenus des médicaments.  
Filière DASRI possible sous réserve d'une incinération directe sans prétraitement.  
( à vérifier auprès de votre prestataire de collecte)

## Accident d'Exposition au Sang ou liquides biologiques d'origine humaine :

Après une piqûre ou une coupure avec du matériel contaminé



VIH : Virus de l'immunodéficience humaine.

VHC : Virus de l'hépatite C.

VHB : Virus de l'hépatite B.

- Tout contact avec du sang ou liquide biologique
- par piqûre potentiellement contaminée
  - par effraction : coupure par aiguille, lame de rasoir, bistouri
  - par contact sur peau non intacte (plaie, excoriation, eczéma) ou muqueuse



**Référence :** Ministère des Solidarités et de la Santé – Ministère du travail

[INSTRUCTION INTERMINISTÉRIELLE N° DGS/SP2/PP2/DGOS/PF2/DSS/1C/DGT/CT2/2019/45 du 25 février 2019 relative aux recommandations de prise en charge des accidents d'exposition au sang et aux liquides biologiques \(AES\) survenant dans un environnement professionnel et des accidents d'exposition sexuelle](#)



Le rasoir est jeté dans un collecteur OPCT

**Utiliser des équipements de protection « barrière » adaptés :**

Gants, masque, lunettes, tablier, surblouse

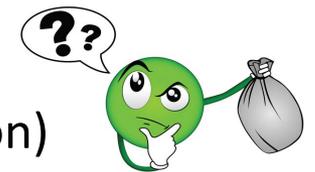
**Utiliser des dispositifs médicaux sécurisés**

Ne pas recapuchonner, ne pas plier ou casser les dispositifs piquant coupant tranchant



**Respecter les bonnes pratiques** concernant les collecteurs pour Objets Piquant Coupant Tranchant (OPCT)  
*Attention au niveau maximal d'utilisation*

**Respecter les circuits** d'élimination des déchets (contaminés ou non)



**Se faire vacciner** → VHB à jour



# Prévention des AES

## Que faire en cas d'accident ?

Cesser  
l'activité

Ne pas faire  
saigner

Soigner

Déclarer

**Sur la peau :**  
Nettoyer immédiatement  
eau + savon  
puis désinfection au  
Dakin® > 5 min



Suivre la procédure  
de déclaration  
d'accident du travail



**Projection oculaire  
ou sur muqueuse :**  
rincer abondamment  
au sérum φ ou eau  
du robinet > 5 min





- Avis du référent médical
- Recherche du statut sérologique du résident source
- Traitement anti-rétroviral ? **Délai de 4H**
- Contacter le service de médecine du travail dans les 48H
- Déclaration d'accident du travail obligatoire

[Télécharger l'affiche Primo](#)

[Télécharger l'affiche Inrs](#)

## Conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang

**AES**  
Accident exposant au sang

**Qu'est-ce qu'un AES ?**  
**Tout contact avec :**  
 > du sang  
 > un liquide biologique contenant du sang  
 > un liquide biologique non visiblement souillé de sang mais considéré comme potentiellement contaminant tel que liquide céphalo-rachidien, liquide pleural, sécrétions génitales...  
**lors :**  
 > d'une piqûre ou d'une coupure avec un objet contaminé (seringue, scalpel...)  
 > d'un contact sur peau lésée  
 > d'une projection sur une muqueuse (œil, bouche, nez)

**1 En urgence : premiers soins à faire**

- Si piqûre, coupure, ou contact sur peau lésée
  - Ne pas faire saigner.
  - Nettoyer immédiatement la zone cutanée à l'eau et au savon puis rincer. Désinfecter pendant au moins 5 minutes avec l'un des désinfectants suivants :
    - Dakin<sup>®</sup>,
    - eau de Javel à 2,6 % de chlore actif diluée au 1/5<sup>e</sup>,
    - ou à défaut : - polyvidone iodée en solution dermique, - alcool à 70<sup>e</sup>.
- Si projection sur muqueuses
  - Rincer abondamment au moins 5 minutes, au sérum physiologique ou à l'eau.

**2 Dans l'heure : prendre un avis médical**

- Pour évaluer le risque infectieux (notamment VIH, VHB et VHC) en fonction de :
  - statut sérologique de la personne source avec son accord (notamment vis-à-vis du VIH par test rapide),
  - type d'exposition,
  - immunité de la personne exposée (hépatite B).
- Pour mettre en route si besoin un traitement post-exposition le plus tôt possible et au mieux dans les 4 heures pour une efficacité optimale.

Numéro à contacter en urgence : [ ]

Coordonnées du médecin du travail : [ ]

**3 Dans les 24 heures**

- Informer votre hiérarchie.
- Déclarer l'accident du travail.
- Suivre les recommandations du médecin pour votre suivi clinique et sérologique.
- Informer votre médecin du travail notamment pour effectuer l'analyse des causes de l'accident afin d'éviter qu'il ne se reproduise.

**inrs** Institut national de recherche et de sécurité pour la prévention des accidents du travail et des maladies professionnelles - www.inrs.fr - AA 775

**RéPIas** Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins **PRIMO**

## Accident d'exposition au Sang (AES) en activité libérale : COMMENT RÉAGIR ?

**QUE DOIS-JE CONSIDÉRER COMME UN AES ?**  
 Tout contact avec du sang ou un liquide biologique contenant du sang

- ▶ Lors d'une effraction cutanée (piqûre ou coupure)
- ▶ Par projection sur une muqueuse (œil, bouche)
- ▶ Sur une peau lésée

**MON AES EST-IL À RISQUE ?**  
 Le risque dépend :

- ▶ De la gravité de l'AES : profondeur de la blessure, geste en intravasculaire (IA, IV), aiguille creuse, de gros calibre, visiblement souillée de sang
- ▶ Des caractéristiques du patient source : virémie élevée
- ▶ De l'absence de traitement post-exposition

**QUE DOIS-JE FAIRE EN CAS DE COUPURE OU PIQÛRE ?**

- Étape n°1 : **LAVER** à l'eau et au savon pendant 5 minutes
- Étape n°2 : **RINCER** abondamment
- Étape n°3 : **DÉSINFECTER** par contact ou immersion pendant 5 minutes avec du Dakin, de la Bétadine dermique ou de l'alcool à 70<sup>e</sup>
- En cas de projection sur une muqueuse : **Rincer pendant 5 minutes** avec de l'eau ou du sérum physiologique

**LES 2 RÈGLES À SUIVRE !**

- Règle n°1 : **NE JAMAIS FAIRE SAIGNER**
- Règle n°2 : **AES = ACCIDENT DU TRAVAIL**  
 Au mieux dans les 4h et au plus tard dans les 48h suivant l'exposition : Contacter un médecin référent ou joindre le service des urgences le plus proche.

# Qu'avez-vous retenu des précautions standard ?



[Télécharger le quiz](#)

Formation aux précautions standard 2020  
Établissements et services médico-sociaux

CPias  
Bretagne

**QUIZ après la formation**

Questions à choix multiples (choisir la ou les réponse(s) vous paraissant juste) :

	Après
1. La contamination infectieuse c'est	/4
<input type="checkbox"/> 1. Réserveur de germes, <input type="checkbox"/> 1. Voie de transmission, <input type="checkbox"/> 1. Pointe d'aiguille, <input type="checkbox"/> 1. Mère et enfant?	
2. La transmission croisée c'est	/3
<input type="checkbox"/> Par contact direct (soignant/patient – patient/patient) <input type="checkbox"/> Par l'environnement <input type="checkbox"/> Par l'air	
3. Dans quels réservoirs trouve-t-on les microorganismes ?	/3
<input type="checkbox"/> Chez l'homme <input type="checkbox"/> Dans l'environnement <input type="checkbox"/> Sur les matériels	
4. Les « excréta », c'est quoi ?	/3
<input type="checkbox"/> Des excréments <input type="checkbox"/> Des urines <input type="checkbox"/> Des selles	
5. Quel est le risque de transmission croisée ?	/3
<input type="checkbox"/> Transmission aérienne <input type="checkbox"/> Infection respiratoire <input type="checkbox"/> Transmission croisée	
6. Quelle technique préconisée pour l'hygiène des mains	/3
<input type="checkbox"/> Pas besoin car port de gants <input type="checkbox"/> Lavage au savon doux <input type="checkbox"/> Friction hydro-alcoolique	
7. Dans le cadre des précautions standard, étas les différents équipements de protection individuelle	/3
<input type="checkbox"/> Gants à usage unique <input type="checkbox"/> Tallon (si imperméable et/ou surchaussé à manches longues) <input type="checkbox"/> Masque chirurgical et protection oculaire	
<b>TOTAL</b>	<b>/22</b>

CPias Bretagne - Août 2020