



Les précautions standard

Prévention du risque infectieux au domicile

Les infections associées aux soins (IAS)

Infection acquise lors d'un soin à tout moment de la prise en charge (soin à visée diagnostique, thérapeutique, palliative, préventive ou éducative)
Que ce soit à l'hôpital (infection nosocomiale), en structure médico-sociale ou lors des soins de ville

Il est nécessaire de maîtriser les risques de transmission tout au long du parcours du patient

Hôpital :
Infections nosocomiales

EMS, libéral, domicile :
Infections extra-hospitalières associées aux soins

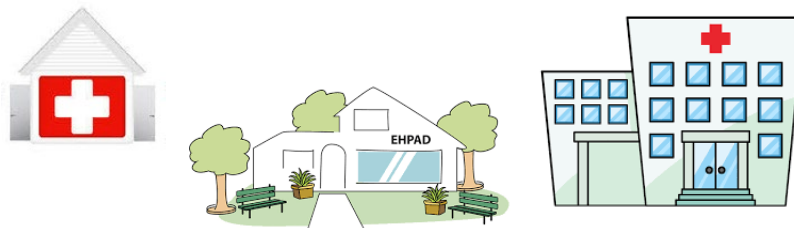
○ L'infection nosocomiale

survient au cours du séjour **dans un établissement de santé**. Ni présente, ni en incubation lors de l'admission, elle peut se manifester après la sortie (ISO)

En pratique il est habituel de considérer un délai de **48 heures après l'admission** ou de tenir compte du délai d'incubation de la maladie en cas de délai spécifique

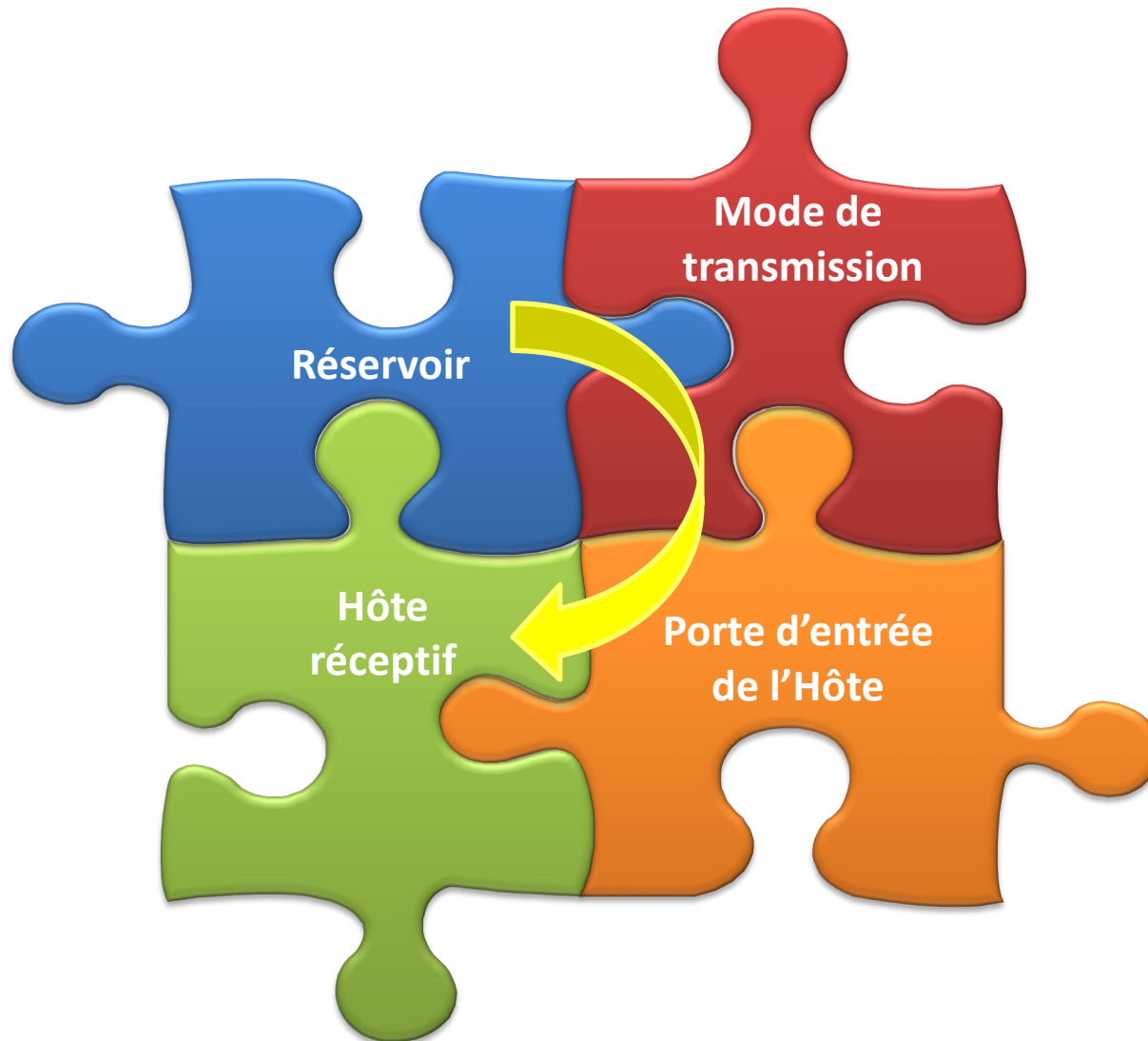
○ L'infection communautaire

Toute infection qui ne rentre pas dans les infections associées aux soins (exemple : tatouage)





La chaîne de transmission



Modes de transmission



Chaine de contamination

6° Contamination à d'autres personnes



1° Germes

- Bactéries (angine, otite, ...)
- Virus (Covid-19, grippe, ...)
- Parasites (poux, gale, ...)

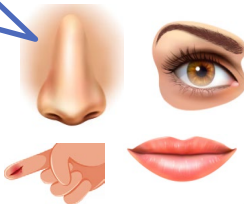
2° Où sont les germes ?

- Personnes
- Animaux
- Liquides biologiques (sang, urine, selles, ...)
- Environnement (meubles, vêtements, sol, ...)



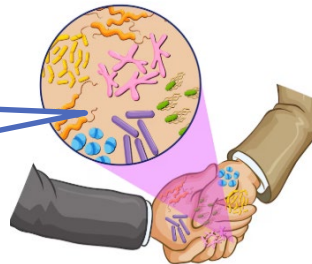
5° Par où entrent-ils ?

- Voies respiratoires (bouche, nez)
- Lésions cutanées
- Peau
- Yeux



4° Comment se propagent-ils ?

- Contact physique avec un malade
- Contact indirect (objet, surface, ...)
- Aérosolisation (quand on parle, tousse, éternue,...)
- Voie aérienne (lorsqu'on respire)



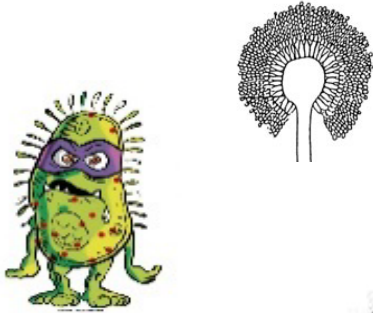
3° Par où sortent-ils ?

- Bouche (salive, vomissements, toux)
- Lésions cutanées (sang)
- Protections d'incontinence et WC (selles)
- Nez (sécrétions nasales)
- Germes présents dans l'environnement





Réservoirs

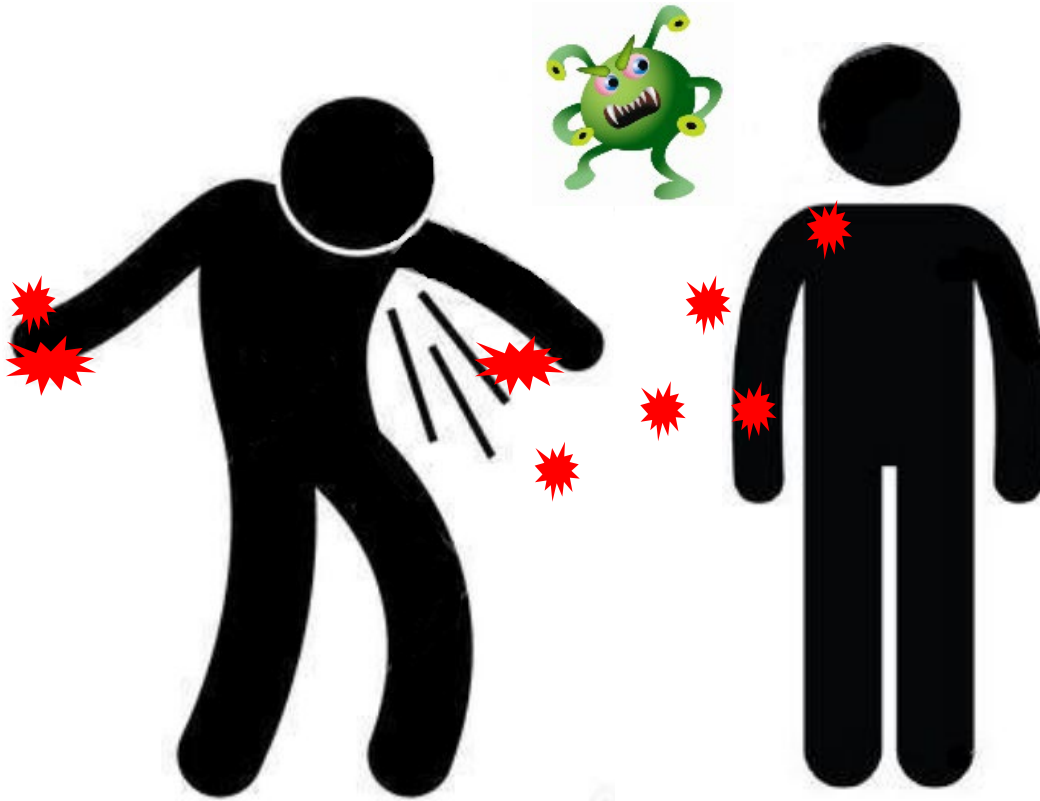


Usagers
Professionnels
Aidants/ familles

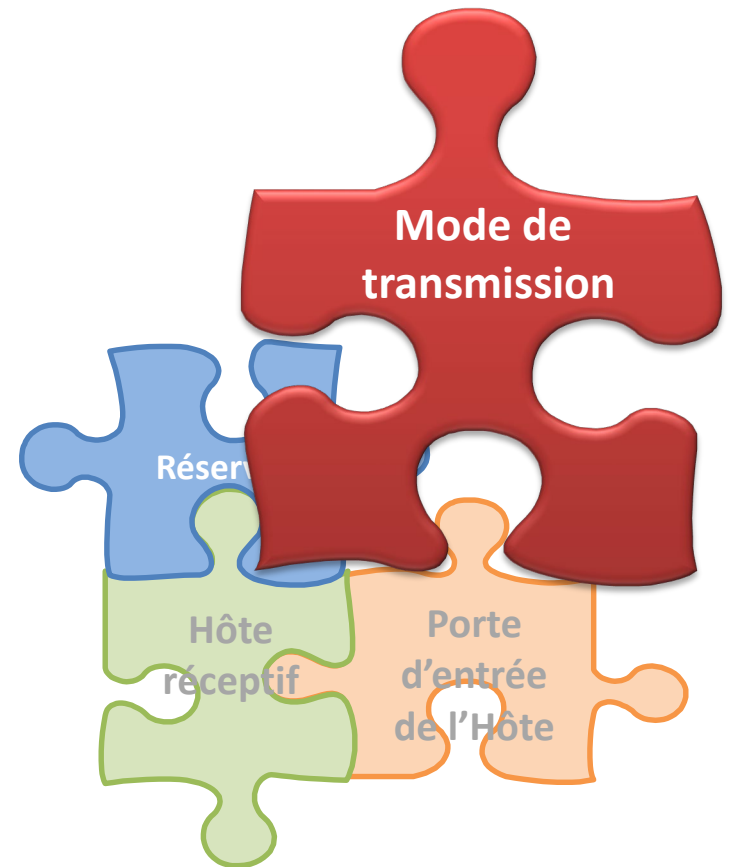
Environnement



Modes de transmission

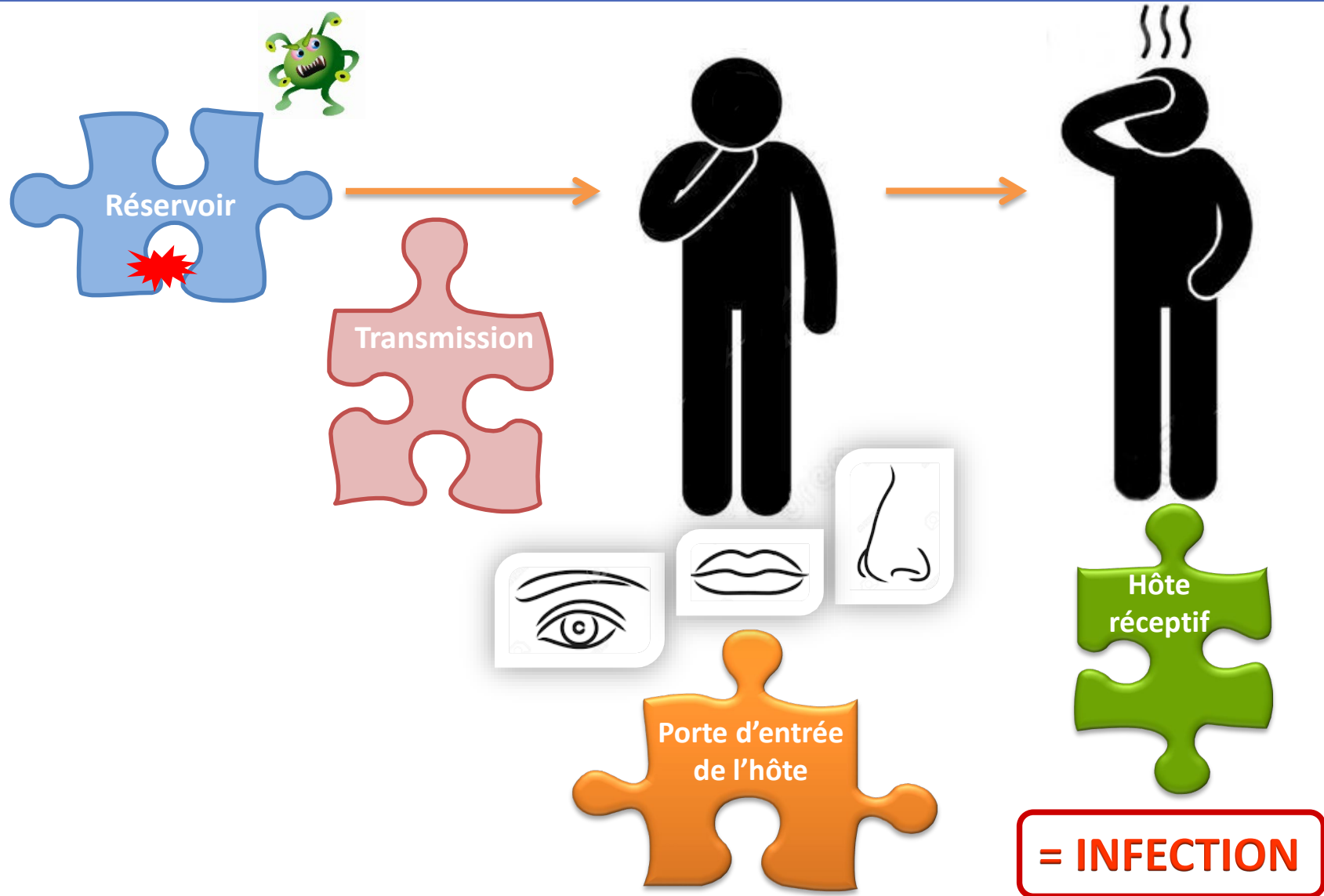


- **Contact** direct (mains) ou indirect (surfaces, matériel, tenue)





Porte d'entrée – Hôte réceptif



Tenue professionnelle



- Blouse fournie par l'employeur ou vêtements personnels à manches courtes
- Tenue changée tous les jours
- Cheveux attachés, absence de bijou

* Illustration issue du flyer « [Aide à domicile et accompagnement : les précautions standard](#) » Répias Primo 2020





Dépliant SF2H – 2017

[Téléchargeable gratuitement](#)



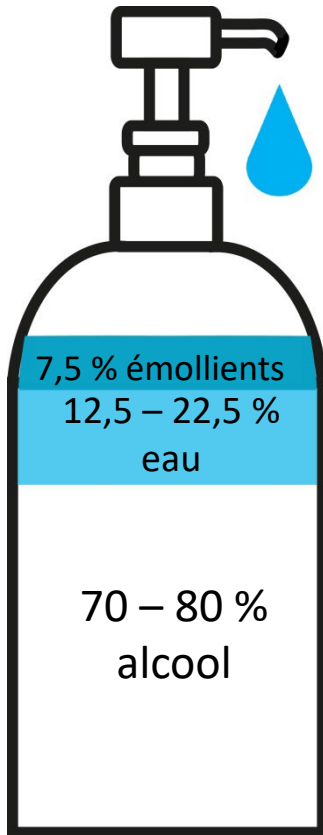
À quoi correspondent les précautions standard ?



Affiche CPias Bretagne



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](#)

Désinfection



Film pédagogique « Cap Breizh mains »

CPias Bretagne 2019 - 1'58

Hygiène des mains



Affiches
disponibles sur le
site du CPias
Bretagne

Affiches « Cap Breizh mains »
CPias Bretagne 2019



[Voir le film](#)

Lavage



[Se laver les mains pour limiter les risques d'infection](#)

Inrs 2009 - 1'08

Lavage



[Affiche Inrs 2020](#)

Hygiène des mains



Compléments vestimentaires

- Gants



- Lunettes de protection



- Tablier (ou surblouse)



- Masque à usage médical



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

Indications : uniquement et seulement

pour se protéger en cas de risque de contact avec :

- » le sang
- » les produits biologiques
- » les muqueuses
- » la peau lésée de l'utilisateur ou du professionnel



[Voir le film](#)



Mise en place et retrait des gants à Usage Unique

SLIN Côte basque 2020



Gants de protection

Comment enfiler les gants ?



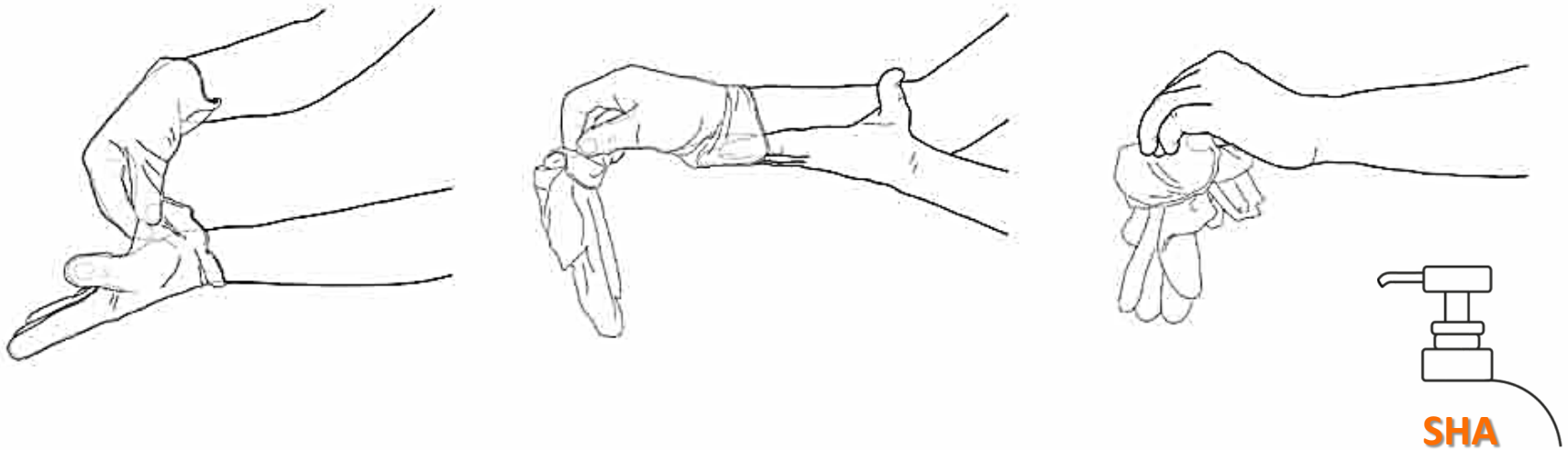
Se désinfecter les mains avant de saisir les gants dans leur boîte
Ne toucher qu'une partie limitée du gant



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

Gants de protection

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
Se désinfecter les mains**



- **Se désinfecter les mains au SHA**
 - ☺ Avant d'enfiler les gants
- **Changer de gants**
 - ☺ Pour un même usager entre un site contaminé et un site propre
- **Retirer et jeter les gants**
 - ☺ Dès la fin du soin et avant de toucher l'environnement
- **Se désinfecter les mains au SHA**
 - ☺ Après le retrait des gants







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



Sans gant

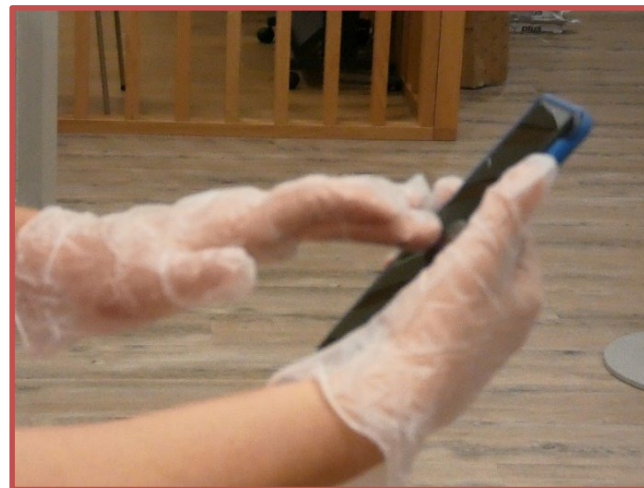
Avec des gants



-  Utiliser systématiquement des gants : en l'absence de risque, avant même d'être en contact avec l'utilisateur, en cas de peau saine...
-  Réutiliser des gants à usage unique
-  Garder les gants après le soin
-  Utiliser les mêmes gants dans une succession de soins
-  Stocker des gants dans les poches
-  Laver ou désinfecter ses gants...

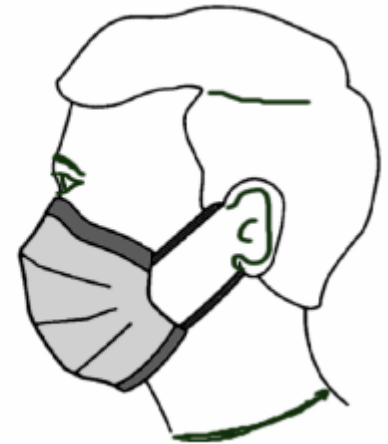
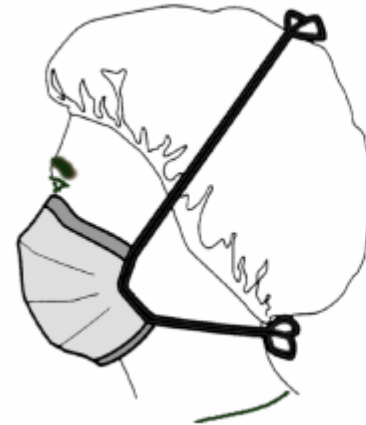
À ne pas faire

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



Port du masque à usage médical

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



Positions correctes

En savoir plus :



YouTube

Port du masque chirurgical

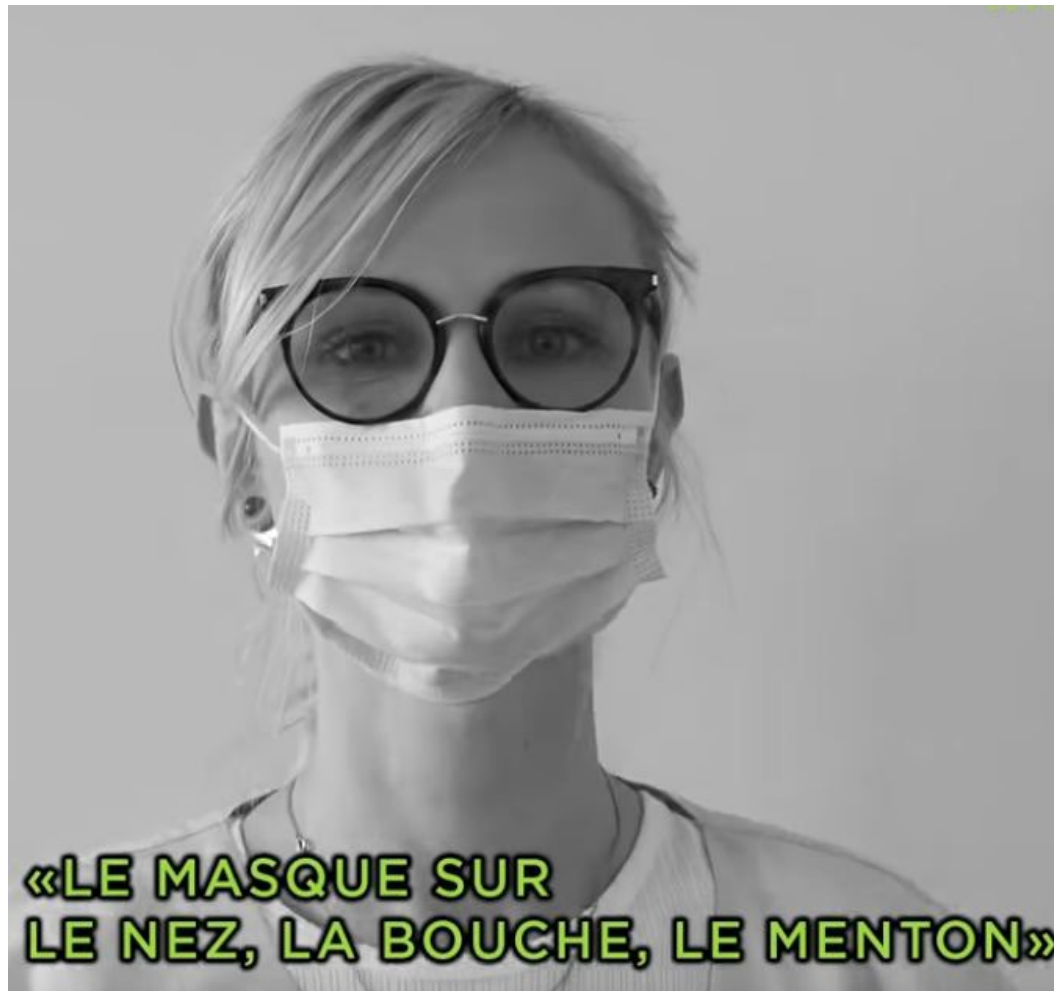
Arlin Midi-Pyrénées 2012

<https://www.youtube.com/watch?v=CMgDVSgWPjc>

Masque à usage médical



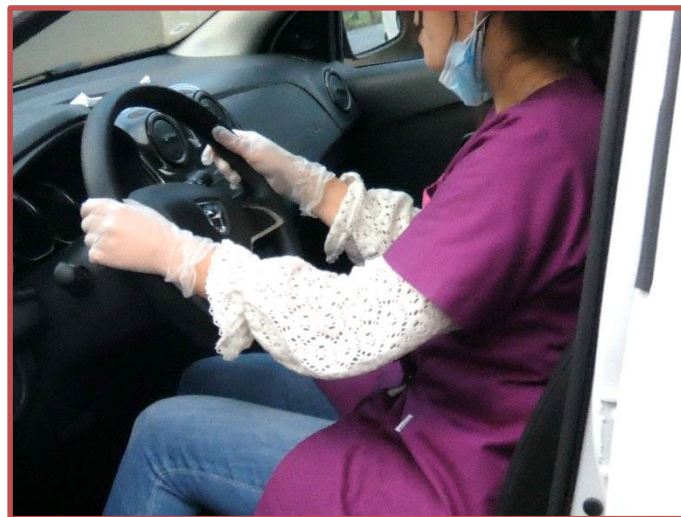
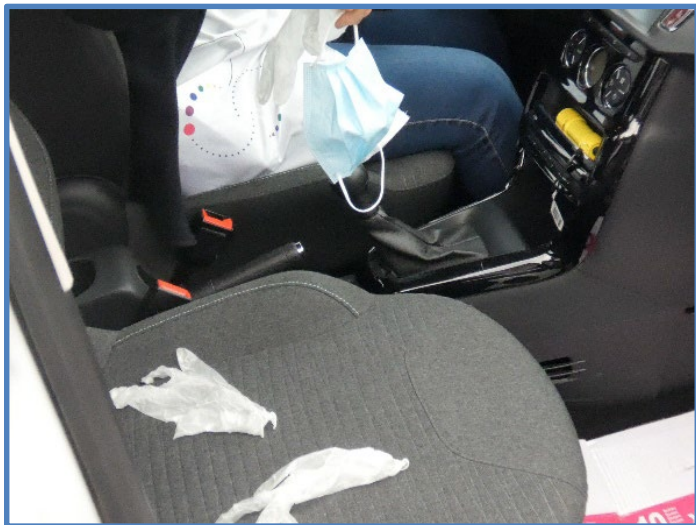
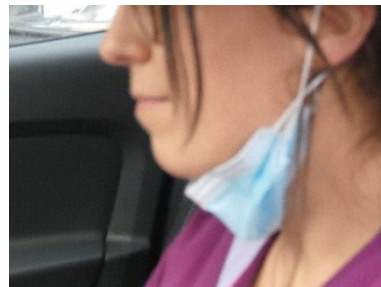
[Voir le film](#)



[Covid-19 : Comment bien mettre un masque par les équipes du CHU de Nantes](#)

avril 2020 – 1'20

Masque à usage médical



- **Lunettes et visières de protection**

Protéger vos yeux et votre visage en cas de risque de projection, lors des soins rapprochés à un usager qui peut tousser ou cracher

Mesure additionnelle au port de masque



- **Lunettes et visières réutilisables**

Utiliser un produit détergent-désinfectant virucide (lingette ou spray) pour les nettoyer après chaque utilisation



En cas de projection avec de liquides biologiques :

Les immerger de préférence dans une solution de détergent-désinfectant virucide, nettoyer, rincer puis sécher

- **Tablier**

Pour protéger votre tenue en cas de soins mouillants (exemple : douche)
ou souillants (exemple des excréta : selles, urines, vomissements)

Un tablier UU = un usager

- **Surblouse à manches longues à usage unique**

En cas d'**exposition majeure** aux produits biologiques d'origine humaine et systematiquement si présence de **gale** ou de ***Clostridioïdes difficile***

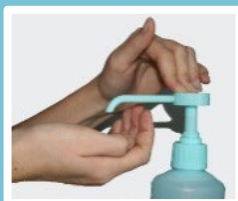


Chronologie de l'habillage et déshabillage

si soin mouillant ou souillant à risque de projection

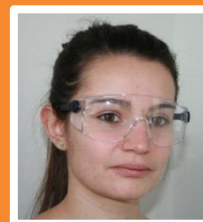
Habillage

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



Si symptômes respiratoires des :
usagers, professionnels, aidants ou intervenants extérieurs



Utiliser des
mouchoirs à usage
unique (UU)



Toute personne présentant
des symptômes
respiratoires (toux,
expectorations) doit porter
un masque à usage médical

Les excréta sont les substances rejetées hors de 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 de l'utilisateur
- exposition du professionnel
- exposition de l'environnement

Gestion des excréta

CHANGE AU LIT POUR LE COUCHER DU PATIENT



APRÈS
LE CHANGE



Méthode unDartigny 16/25/08 01 65 40238 4019 000 7403 - Crédits graphiques: Illustr'coo - Ne pas glisser sur le sol public

INSTALLER LE PATIENT SUR LES WC



APRÈS
LES WC



APRÈS
LES WC





Si utilisation de changes complets

En cas de selles liquides, mettre la protection dans un petit sac poubelle fermé puis déposer dans un second sac poubelle (également fermé), afin de limiter le risque infectieux.

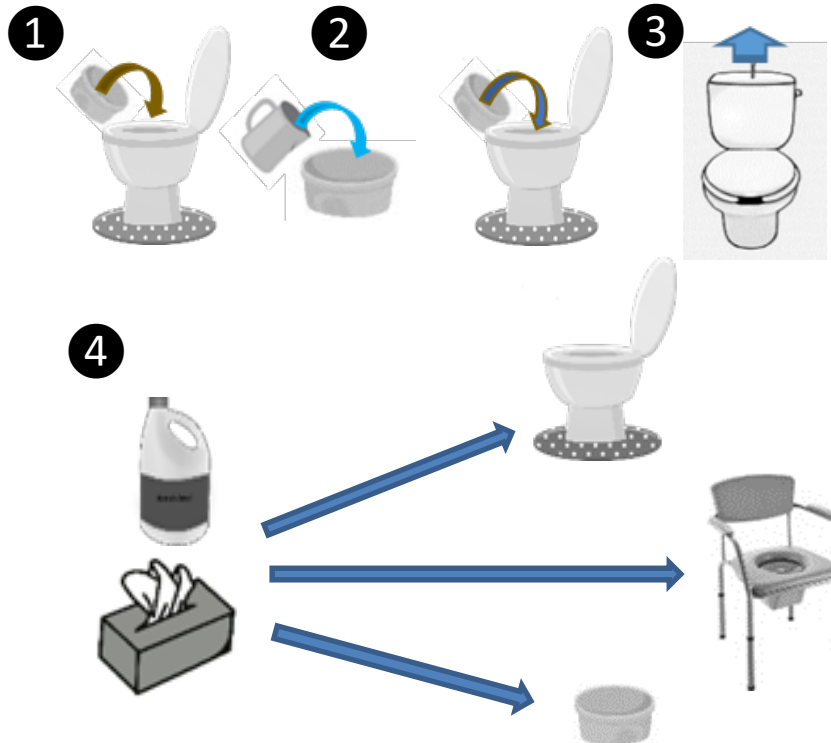


Illustrations : Séverine Bord

Guide « Bonnes pratiques et conseils pour l'accueil des nouveaux intervenants à domicile » - Assurance maladie - 2^{ème} éd.2020

Si utilisation de la chaise percée

- 1** - Vider le seau de la chaise percée dans les WC
- 2** - Rincer à l'eau et vider de nouveau dans les WC
- 3** - Rabattre le couvercle avant de tirer la chasse d'eau
- 4** - Nettoyer avec un produit détergent/désinfectant les WC, la chaise percée et les autres contenants





- ✓ 1 paire de gant de ménage/ domicile
- ✓ Mettre une paire de gant jetable avant d'enfiler la paire de gant de ménage



Gestion de l'environnement



Gestion de l'environnement



Illustrations issues des flyers « aide à domicile et accompagnement »
RéPias Primo 2020 - 2021



**Mettre
le produit
directement
sur la
chiffonnette
et non pas sur
la surface
(risque
chimique)**



À la fin de la journée,
nettoyer son téléphone
portable ainsi que tous les
principaux objets
manipulés.
Entretien également des
surfaces manipulées dans le
véhicule



Entretien des Dispositifs médicaux et des malles avec un produit détergent/désinfectant



Gestion et tri des déchets



Poubelle grise :
ordures ménagères



Poubelle jaune :
déchets recyclables



Poubelle marron :
déchets alimentaires



Compost



Tri du verre



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

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 de l'Emploi et de la Solidarité. [Circulaire DGS/DH n° 98-249 du 20 avril 1998](#) relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins dans les établissements de sante. Bulletin officiel n° 25 du 20 avril 1998, 1-13.

Pour diminuer les risques de séroconversion
aux virus des Hépatites B, C et du VIH :

■ Règle n°1 :
**NE JAMAIS
FAIRE
SAIGNER**



■ Règle n°2 :
LAVER à l'eau
et au savon
**pendant 5
minutes**

■ Règle n°3 :
RINCER
abondamment



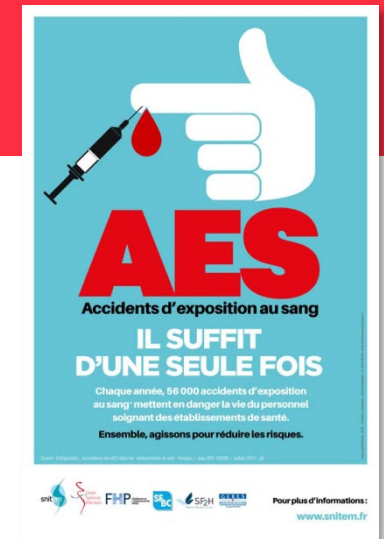
■ Règle n°4 :
DÉSINFECTER
après séchage ou
immersion **pendant
5 minutes**, avec du
Dakin, de la Bétadine
dermique ou de
l'alcool à 70°



■ En cas de projection sur une muqueuse :
Rincer pendant 5 minutes avec de
l'eau ou du sérum physiologique



[Télécharger l'affiche Primo](#)



**En cas d'accident d'exposition au sang et
liquides biologiques : arrêt impératif du soin !
URGENCE**

- Avis du référent médical
- Recherche du statut sérologique de l'usager source
- Traitement antirétroviral ? **Délai de 4H**
- Contacter le service de santé au travail dans les 48H
- Déclaration d'accident du travail obligatoire