

HYGIENE HOSPITALIERE

GUIDE POUR L'EVALUATION DES PRATIQUES

Coordinateurs

Mme Marie Alix ERTZSCHEID

Pr Benoist LEJEUNE

Mme Isabelle LE MEUR

Mme Laure LEPIOUF

Edition 2005

AVIS AUX UTILISATEURS

La formation initiale des futurs professionnels de santé dans le domaine de l'hygiène et de la prévention des infections nosocomiales est confrontée à deux enjeux :

- **L'harmonisation** des enseignements dans les différents instituts de formation et dans les facultés de médecine
- **La force** des recommandations émises au regard des données scientifiques, réglementaires, ou professionnelles connues.

Ce guide s'inscrit dans les processus d'apprentissage des futurs professionnels de santé tout au long de leur formation, en particulier pour la réalisation des soins techniques dans le respect des bonnes pratiques d'hygiène et de prévention du risque infectieux (PRI).

Les objectifs de ce guide sont de :

- faciliter l'évaluation de chaque étudiant lors des examens de pratiques professionnelles
- harmoniser les pratiques d'évaluation entre les évaluateurs
- être utilisé par tout personnel de santé qui souhaite mettre à jour ses pratiques professionnelles et s'autoévaluer
- contribuer à la mise en place et au suivi d'une démarche qualité dans les établissements de santé

Cet ouvrage s'adresse aux **évaluateurs** et aux **étudiants** des écoles paramédicales et médicot techniques; des étudiants sages-femmes et des étudiants en médecine des 1^{er} et 2^{ème} cycles.

Le groupe de travail a été initié par le Service de Santé Publique, Hygiène Hospitalière et Evaluation du CHU de Brest, avec la participation des professionnels de santé spécialisés en pédagogie, en qualité des soins et en hygiène hospitalière de la région Bretagne.

Le document est élaboré sur la base des « 100 recommandations pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales¹ » et des références actuelles en lien avec l'hygiène hospitalière et la prévention du risque infectieux nosocomial : **réglementation en vigueur, connaissances scientifiques en l'état actuel, recommandations professionnelles et normes existantes**. La validation scientifique pour l'ensemble des thématiques a été assurée par le groupe de travail, le comité de lecture et le Conseil Scientifique du CCLIN Ouest.

L'utilisation pratique du document a été vérifiée auprès d'équipes de soins et pédagogiques sous l'égide du Coordinateur des Soins du CHU de Brest.

Les **indications et méthodes pour chaque thème** sont développées selon une trame identique. Trois niveaux de réponse pour chaque critère sont présentés en terme de conformité, d'acceptabilité et de non conformité :

Pratique conforme : ce qu'il faut faire. La pratique est réalisée sur la base de recommandations (cadre réglementaire ou scientifique, consensus d'experts),

Pratique acceptable : ce qui peut être fait. L'étudiant doit alors pouvoir expliquer, argumenter sa pratique. La situation peut prêter à des disparités d'appréciation (par exemple contexte de l'établissement, avis d'experts variables),

Pratique non conforme : ce qu'il ne faut pas faire. La non conformité est pénalisante, et pourrait être éliminatoire pour certaines situations. Chaque situation doit être appréciée en fonction du risque réel ou potentiel encouru par le patient lors du geste.

Les responsables des formations peuvent enrichir leur enseignement et élaborer des grilles d'évaluation à partir des critères proposés dans ce document.

Ce travail se veut une contribution à la réflexion des étudiants, des responsables de leur encadrement et des professionnels de santé pour la réalisation des actes professionnels.

La recherche d'harmonisation des processus d'évaluation des étudiants s'intègre dans la dynamique de formation globale des futurs professionnels.

L'évaluation des pratiques participe au processus de formation des étudiants pour leur permettre de devenir des professionnels responsables, efficaces, capables de porter un regard critique et d'analyser une situation de soin afin de proposer et d'appliquer les solutions les mieux adaptées dans l'intérêt du patient.

¹ Comité Technique National des Infections Nosocomiales. Les 100 recommandations pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales. Ministère de l'Emploi et de la Solidarité 1999 ; Numéro spécial : 120 pages.

Les infections nosocomiales

Résultats de l'Enquête Nationale de Prévalence 2001

Les infections nosocomiales, ou infections acquises dans un Etablissement de Santé posent en dehors de leur traitement, le problème de leur prévention.

Les mesures d'hygiène hospitalière, en particulier de bonnes pratiques lors de la réalisation des soins et le suivi des recommandations, sont les principaux garants de leur prévention.

Parmi les risques identifiés, il faut souligner l'émergence et la transmission de bactéries multi-résistantes aux antibiotiques comme le *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM), les *entérobactéries productrices de β -lactamase à spectre étendu* (β -LSE), le *Pseudomonas aeruginosa* résistant à la ticarcilline et l'émergence des Entérocoques résistants à la vancomycine - VRE et de *Staphylococcus aureus* de sensibilité diminuée aux glycopeptides - GISA.

Le CTIN¹ en relation avec l'InVS² a mis en place le Réseau d'Alerte, d'Investigation et de Surveillance des Infections Nosocomiales - RAISIN - auquel collaborent les cinq C. CLIN.

Actuellement pour la connaissance épidémiologique des infections nosocomiales, nous disposons des résultats du travail des **réseaux de surveillance** pour les infections du site opératoire - ISO RAISIN, les accidents d'exposition au sang chez les soignants -AES RAISIN, des bactériémies nosocomiales BN-RAISIN, des infections en réanimation REA-RAISIN, d'autres réseaux plus partiels concernent des infections en maternité. Une collaboration étroite est entretenue avec l'ONERBA³ pour la surveillance des bactéries résistantes dont les VRE et les GISA.

En 2001, une grande enquête nationale de prévalence [ENP 2001] a permis de mieux appréhender la réalité du phénomène⁴. 1533 établissements de santé publics, privés, PSPH ont participé à l'enquête soit 381 303 lits d'hospitalisation.

Le taux de prévalence de l'infection est de 7,5 % et le taux de malades infectés de 6,9 % dont la majorité, 5,9 %, s'est infectée dans l'établissement d'hospitalisation.

Les infections urinaires représentent - 40,0 % des infections nosocomiales, suivies par les infections de la peau, des tissus mous -10,8 %, des infections du site opératoire - 10,3 % et des pneumopathies - 10,0 %.

Les germes les plus fréquemment isolés sont : *E coli* (23 %), *S. aureus* (20,0 %), *P. aeruginosa* (11 %).

La fréquence de répartition des germes varie selon le siège de l'infection :

E. coli - 36,9% dans les infections urinaires,

S.aureus - 36,2 % des ISO et 44,8 % des infections cutanéomuqueuses, *S.aureus* et *P.aeruginosa* à égalité dans les infections respiratoires hautes et basses.

L'ENP 2001 a permis d'identifier un certain nombre de facteurs de risques :

- Age, supérieur à 65 ans
- Le sexe
- L'indice de gravité de Mac Cabe
- L'existence d'une immunodépression
- L'intervention chirurgicale
- Le cathéter
- Le sondage urinaire

Nous voyons que trois de ces facteurs de risque sont directement en relation avec les soins, ce qui donne encore plus de poids à la prévention. Concernant les quatre autres, il s'agit de facteurs endogènes, dont il convient de tenir compte dans le cadre de la prise en charge. L'ENP 2001 a montré que 55.1 % des personnes enquêtées avaient plus de 65 ans - 168 354 - et 33,2 % plus de 85 ans.

La résistance de *S. aureus* à la méticilline variait de 50 à 78 %, taux observé dans les services de long séjour. Le deuxième germe le plus résistant était *Acinetobacter* avec des taux variant de 50 à 70 %.

¹ Comité Technique National des Infections Nosocomiales

² Institut de Veille Sanitaire

³ Observatoire National de l'Epidémiologie de la Résistance Bactérienne aux Antibiotiques.

⁴ Les résultats sont disponibles sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/publications>

ONT PARTICIPÉ (par ordre alphabétique)

Les membres du groupe de travail

Dominique AMOURETTE, Cadre enseignant, Institut Formation en Soins Infirmiers, Brest
Josiane BOYER, Directrice école d'infirmières de bloc opératoire, Brest
Bernard BRANGER, médecin Coordinateur du CCLIN Ouest, CHU Rennes
Claudine BRUBAN, Directrice école d'infirmières anesthésistes, Brest
Joëlle CLOATRE, Infirmière Cadre enseignant, école d'infirmières de bloc opératoire, Brest
Marie-Alix ERTZSCHEID, Infirmière Hygiéniste, CCLIN Ouest, CHU Rennes
Catherine KERBORIOU, Cadre enseignant, école d'infirmières de la Croix Rouge, Brest
Jocelyne LASQUELLEC, Directrice école des Cadres de Santé, Brest
Isabelle LE MEUR, Infirmière Hygiéniste, Service de Santé Publique, CHU Brest
Benoist LEJEUNE, médecin Chef de Service, Service de Santé Publique, CHU Brest
Laure LEPIOUF, Infirmière en évaluation, Service de Santé Publique, CHU Brest

Les membres du comité de relecture

Michèle AGGOUNE, Infirmière Cadre Supérieur de Santé Hygiéniste, CCLIN Paris Nord
Maryvonne BALCON, Infirmière Cadre de Santé, Orthopédie, CHU Brest
Raoul BARON, Praticien Hospitalier, Service de Santé Publique, CHU Brest
Janine BENDAYAN, Cadre Supérieur de Santé, CH Toulouse
Laurence BEREHOUC, Responsable Assurance qualité, Clinique Kéraudren Brest
Catherine BERTEVAS, Sage-femme Cadre de Santé, Maternité, CHU Brest
Nelly BOUVIER, Puéricultrice Cadre de Santé, école de puéricultrices, CHU Rennes
Anne-Françoise BRAS, IADE, bloc opératoire, CHU Brest
Guylène BROUILLET, Puéricultrice, école de puéricultrices, CHU Rennes
Christine CHEMORIN, Infirmière Cadre Supérieur de Santé Hygiéniste Présidente SIIHHF, Lyon
Anne-Yvonne COJAN, IADE Cadre enseignant, école d'infirmières anesthésistes, Brest
Julie COTTEREAU, étudiante IBODE, école d'infirmières de bloc opératoire, Brest
Dominique DELANOË, Responsable du Bloc Opératoire, Clinique Kéraudren Brest
Christine DEMANET, IBODE FF Cadre de Santé, Bloc ORL Ophtalmologie, CHU Brest
Marie-Christine DERRIEN, Infirmière, Médecine interne et maladies infectieuses, CHU Brest
Brigitte ELOUARD, Infirmière Cadre Supérieur de Santé, Institut de cancérologie hématologie, CHU Brest
Nathalie FREMIN, IBODE Cadre de Santé, Service de Santé Publique, CHU Brest
Geneviève GUILLOU, Infirmière Cadre Supérieur de Santé, Long Séjour, CHU Brest
Françoise JUBIL, Cadre enseignant école de Sage-femme, Faculté de Médecine Brest
Solange KERMARREC, Infirmière Cadre de Santé, Rééducation Fonctionnelle, CHU Brest
Virginie LAINAY, étudiante 3è année DTS Imagerie Médicale, Lycée de la Croix Rouge, Brest
Andrée LE BERRE, Responsable section Imagerie Médicale, Lycée de la Croix Rouge, Brest
Jean-René LE DOYEN, Coordonnateur Général des Soins, CHU Brest
Anne LE GRAND, Infirmière Hygiéniste enseignante, école d'infirmières de la Croix Rouge, Brest
Frédéric PLANTEC, étudiant Infirmier, Institut de Formation en soins Infirmiers, Brest
Françoise RIBOT, Infirmière Cadre Supérieur de Santé Hygiéniste Vice présidente SIIHHF, Rouillon
Elisabeth RICHARD, Kinésithérapeute Cadre de Santé, CHU Brest
Elisabeth SIMON, Directrice école de Sage-femme, Faculté de Médecine Brest
Jean-Daniel SIMON, Directeur, Clinique Kéraudren Brest
Elizabeth TOULLEC, Secrétaire Médicale, Service de Santé Publique, CHU Brest
Marie-France TYGREAT, Infirmière Cadre enseignant, Institut de Formation en soins Infirmiers, Brest

Table des matières

SITUATIONS DE SOINS et THÉMATIQUES À CONSULTER

(Liste établie en fonction des textes relatifs aux actes professionnels)

Synthèse des situations de soins et thématiques à consulter.....	9
Administration de l'alimentation parentérale.....	14
Aérosols.....	14
Alimentation du nouveau-né et du nourrisson.....	15
Aspirations digestives, trachéales, buccales, nasales, pharyngées.....	11
Balnéothérapie.....	15
Gestion des cathéters périphériques et centraux (dont CCD).....	9
Gestion du matériel souillé.....	11
Gestion des sondes, drains, poches.....	9
Installation, surveillance et sortie du nouveau-né placé en incubateur ou sous photothérapie.....	9
Instillations urétrales, vaginales.....	9
Intubation.....	11
Lavement.....	11
Mobilisations, massages.....	10
Participation à des gestes invasifs au lit du patient.....	9
Pose de cathéter veineux périphérique.....	9
Pose de sonde oxygène.....	11
Pose de sonde urinaire.....	9
Prélèvements, injections IM, S/C, IV, artérielles.....	9
Préparation cutanée de l'opéré.....	9
Préparation et gestion de l'instrumentation.....	13
(secteur bloc opératoire, radiologie interventionnelle, secteur accouchement)	
Préparation des perfusions et injectables.....	14
Préparation vulvo périnéale avant expulsion.....	9
Prévention des escarres.....	10
Prise de constantes.....	15
Rééducation périnéo sphinctérienne.....	11
Soins des plaies (dont soins d'épisiotomie et soins de cordon ombilical).....	9
Soins oculaires.....	9
Soins ORL.....	9
Toilette corporelle du nouveau-né et du nourrisson hors incubateur.....	12
Toilette corporelle et périnéale de l'adulte.....	12
Utilisation d'appareil de physiothérapie, d'accessoires et rééducation.....	15
Ventilation manuelle.....	11

THÈMES GÉNÉRAUX

Hygiène des mains	17
Tenue vestimentaire.....	21
Prévention des Accidents d'Exposition au Sang (AES).....	25
Port de gants.....	29
Respect des mesures d'isolement septique.....	33
Traitement des Dispositifs Médicaux (DM).....	37
Nettoyage et désinfection de l'environnement immédiat du patient.....	41
Gestion des antiseptiques/désinfectants.....	45

Il n'y a pas de thématiques spécifiques à **l'élimination des déchets** et **la traçabilité** car celles-ci s'effectuent conformément aux textes réglementaires.

La thématique "**Respect des mesures d'isolement septique**" est à consulter en fonction de l'état clinique du patient : patient contagieux, atteint de maladies transmissibles ou porteur de BMR.

ANNEXES

Fiches informatives.....	48
Glossaire.....	57
Références.....	61
Sigles.....	63
Index.....	64

Synthèse des situations de soins et thématiques à consulter

Thématiques à consulter

Situations de soins	Hygiène des mains	Tenue vestimentaire	Prévention des Accidents d'Exposition au Sang	Port de gants	Traitement des dispositifs médicaux	Nettoyage et désinfection de l'environnement	Gestion des antiseptiques/désinfectants	Page à consulter
Administration alimentation parentérale	X	X			X	X	X	14
Aérosols	X	X			X	X	X	14
Alimentation du nouveau-né et du nourrisson	X	X			X	X		15
Aspirations digestives, trachéales, buccales, nasales et pharyngées	X	X	X	X	X	X		11
Balnéothérapie	X	X			X	X		15
Gestion des cathéters périphériques et centraux (dont CCI)	X	X	X	X	X	X	X	9
Gestion du matériel souillé	X	X	X	X	X	X		11
Gestion sondes, drains, poches	X	X	X	X	X	X	X	9
Installation, surveillance et sortie du nouveau-né placé en incubateur ou sous photothérapie	X	X	X	X	X	X	X	9
Instillations urétrales, vaginales	X	X	X	X	X	X	X	9
Intubation	X	X	X	X	X	X		11
Lavement	X	X	X	X	X	X		11
Mobilisations, massages	X	X				X		10
Participation à des gestes invasifs au lit du patient	X	X	X	X	X	X	X	9
Pose cathéter veineux périphérique	X	X	X	X	X	X	X	9
Pose sonde oxygène	X	X	X	X	X	X		11
Pose sonde urinaire	X	X	X	X	X	X	X	9
Prélèvements, injections IM, S/C, IV, artérielles	X	X	X	X	X	X	X	9
Préparation cutanée de l'opéré	X	X	X	X	X	X	X	9
Préparation et gestion de l'instrumentation	X	X		X	X	X	X	13
Préparation des perfusions et injectables	X	X			X	X	X	14
Préparation vulvo périnéale avant expulsion	X	X	X	X	X	X	X	9
Prévention des escarres	X	X				X		10
Prise de constantes	X	X			X	X		15
Rééducation périnéo sphinctérienne	X	X	X	X	X	X		11
Soins des plaies (dont soins d'épisiotomie et soins de cordon ombilical)	X	X	X	X	X	X	X	9
Soins oculaires	X	X	X	X	X	X	X	9
Soins ORL	X	X	X	X	X	X	X	9
Toilette corporelle du nouveau-né et du nourrisson hors incubateur	X	X	X	X		X		12
Toilette corporelle et périnéale de l'adulte	X	X	X	X		X		12
Utilisation d'appareil de physiothérapie, d'accessoires de rééducation	X	X			X	X		15
Ventilation manuelle	X	X	X	X	X	X		11

Situations de soins

- Gestion cathéters périphériques et centraux (dont CCI)
- Gestion sondes, drains, poches
- Installation, surveillance et sortie du nouveau-né placé en incubateur ou sous photothérapie
- Instillations urétrales, vaginales
- Pose cathéter veineux périphérique
- Pose sonde urinaire
- Prélèvements, injections IM, S/C, IV, artérielles
- Participation à des gestes invasifs au lit du patient (ex : pose de drain)
- Préparation cutanée de l'opéré
- Préparation vulvo périnéale avant expulsion
- Soins des plaies (dont soins d'épisiotomie et soins de cordon ombilical)
- Soins oculaires
- Soins ORL

Thématiques à consulter

HYGIÈNE DES MAINS

TENUE VESTIMENTAIRE

PRÉVENTION DES AES

PORT DE GANTS

TRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX

NETTOYAGE ET DÉSINFECTION DE L'ENVIRONNEMENT IMMÉDIAT DU PATIENT

GESTION DES ANTISEPTIQUES/DÉSINFECTANTS

Situations de soins

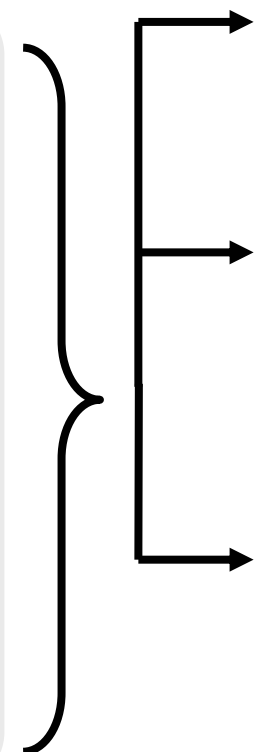
Thématiques à consulter

- Mobilisations, massages
- Prévention des escarres

HYGIÈNE DES MAINS

TENUE VESTIMENTAIRE

NETTOYAGE ET
DÉSINFECTION DE
L'ENVIRONNEMENT
IMMÉDIAT DU PATIENT



Situations de soins

- Aspirations digestives, trachéales, buccales, nasales, pharyngées
- Gestion du matériel souillé
- Intubation
- Lavement
- Pose sonde oxygène
- Rééducation périnéo-sphinctérienne
- Ventilation manuelle

Thématiques à consulter

HYGIÈNE DES MAINS

TENUE VESTIMENTAIRE

PRÉVENTION DES AES

PORT DE GANTS

TRAITEMENT DES
DISPOSITIFS MÉDICAUX

NETTOYAGE ET
DÉSINFECTION DE
L'ENVIRONNEMENT
IMMÉDIAT DU PATIENT

Situations de soins

Thématiques à consulter

- Toilette corporelle du nouveau-né et du nourrisson hors incubateur

si soins de cordon ombilical cf situation « soins des plaies »

- Toilette corporelle et périnéale de l'adulte

si soins d'épisiotomie cf situation « soins des plaies »

HYGIÈNE DES MAINS

TENUE VESTIMENTAIRE

PRÉVENTION DES AES

PORT DE GANTS

NETTOYAGE ET
DÉSINFECTION DE
L'ENVIRONNEMENT
IMMÉDIAT DU PATIENT

Situations de soins

Thématiques à consulter

- Préparation et gestion de l'instrumentation (secteur bloc opératoire, radiologie interventionnelle, secteur accouchement)

HYGIÈNE DES MAINS

TENUE VESTIMENTAIRE

PORT DE GANTS

TRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX

NETTOYAGE ET DÉSINFECTION DE L'ENVIRONNEMENT IMMÉDIAT DU PATIENT

GESTION DES ANTISEPTIQUES/DÉSINFECTANTS

Situations de soins

Thématiques à consulter

- Administration alimentation parentérale
- Aérosols
- Préparation des perfusions et injectables

HYGIÈNE DES MAINS

TENUE VESTIMENTAIRE

TRAITEMENT DES
DISPOSITIFS MÉDICAUX

NETTOYAGE ET
DÉSINFECTION DE
L'ENVIRONNEMENT
IMMÉDIAT DU PATIENT

GESTION DES
ANTISEPTIQUES/DÉSINFECTANTS

Situations de soins

Thématiques à consulter

- Alimentation du nouveau-né et du nourrisson
- Balnéothérapie (le traitement de l'eau n'est pas abordé)
- Prise de constantes
- Utilisation d'appareils de physiothérapies d'accessoires de rééducation

