

PROTOCOLE DE NETTOYAGE QUOTIDIEN D'UNE CHAMBRE

OBJECTIF

- ⇒ Offrir aux patients hospitalisés toutes les garanties de propreté visuelle et bactériologique.
- ⇒ Prévenir les infections nosocomiales et leur transmission.

DEVELOPPEMENT

1. MATERIEL ET PRODUITS D'ENTRETIEN

- ⇒ Chariot de ménage
- ⇒ Gaze à usage unique + bandeaux de microfibre
- ⇒ Tablier plastique à usage unique
- ⇒ Filets de recueil des bandeaux sales
- ⇒ Solution de détergent-désinfectant à diluer dans un seau selon fiche technique du produit : lavettes pour surfaces hautes.(jaune)
- ⇒ Lavettes imprégnées de spray détergent désinfectant : une jaune pour la chambre et une bleue pour les sanitaires
- ⇒ Détartrant wc DDD.
- ⇒ Gants à usage unique
- ⇒ Seau avec eau en quantité nécessaire / nombre de bandeaux.

2. ENTRETIEN QUOTIDIEN DE LA CHAMBRE

Il doit être effectué le matin après les pansements ou autres soins susceptibles de souiller l'environnement du patient.
Afin de respecter la marche en avant, la chambre d'un patient avec prescription de précautions complémentaires d'hygiène doit être faite en dernier.

ORDRE DE NETTOYAGE DES ELEMENTS DE LA CHAMBRE : lavettes jaunes .



- 1 = bandeau lumineux
- 2 = mobilier (chevet, adaptable, table)
- 3 = fauteuil
- 4 = lit + barrières
- 5 = poignées de porte
- 6 = sol

Précisions concernant l'entretien du sol

Sol visuellement NON souillé	NETTOYAGE simple	Eau + microfibre
Sol Souillé de liquides biologiques	BIONETTOYAGE	Eau + Détergent désinfectant + microfibre

Volume d'eau en fonction du nombre de bandeaux :

- 1 litre d'eau pour 5 bandeaux de microfibre
- 2 litres d'eau pour 10 bandeaux de microfibre
- 3 litres d'eau pour 15 bandeaux de microfibre

ORDRE DE NETTOYAGE DES ELEMENTS DES SANITAIRES : lavettes bleues .



- 1 = bandeau lumineux
- 2 = miroir + tablette + distributeurs
- 3 = robinetterie + lavabo
- 4 = robinetterie + éléments douche
- 5 = WC
- 6 = sol

3. TRACABILITE :

La fiche de traçabilité (IV PRI 43) est renseignée au fur et à mesure et archivée.

4. AUDITS :

L'EOH prévoit des audits à intervalles réguliers.

DOCUMENTS DE RÉFÉRENCE

- ⇒ **Précautions standard** : Recommandations de la SF2H de JUIN 2017
- ⇒ Entretien des locaux dans les établissements de santé et établissements médico-sociaux. Recommandations de bonnes pratiques. CPIAS Occitanie / CPIAS Nouvelle Aquitaine. Novembre 2017

DOCUMENTS RATTACHÉS

- ⇒ IV PRI 43 – Fiche de traçabilité de nettoyage et désinfection d'une chambre

DÉFINITIONS ET/OU ABRÉVIATIONS

- ⇒ **EOH** : Equipe Opérationnelle d'Hygiène
- ⇒ **Bio nettoyage** : Procédé destiné à réduire la contamination biologique des surfaces. Il sera employé ici au sens de « nettoyage-désinfection » : opération résultant de l'utilisation d'un produit détergent-désinfectant et associant en une seule opération nettoyage et désinfection.
- ⇒ **Nettoyage simple** : Opération d'entretien et de maintenance des locaux et des équipements dont l'objectif principal est d'assurer un aspect agréable (notion de confort) et un niveau de propreté (notion d'hygiène). Cette opération d'élimination macroscopique des salissures particulières, biologiques, organiques ou liquides est réalisée par un procédé respectant l'état des surfaces traitées. Un nettoyage soigneux est indispensable avant toute étape de désinfection

GESTION DU DOCUMENT

Domaine d'application & personnes concernées	L'ensemble des services de soins Cadres de santé - Agents des Services Hospitaliers - Aide-Soignant(e)s	
Mots clés	Ménage, ASH, bionettoyage.	
Modalités d'accès	Prise en charge du patient/résident ⇒ Prise en charge transversale ⇒ Prévention du risque infectieux/hygiène ⇒ Entretien des locaux, des surfaces».	
Version n°3	04/11/2024	La révision a porté sur la mise à jour du protocole.

CIRCUIT DE VALIDATION

Rédaction

Titre, Prénom, Nom	Fonction	Date de signature	Signature
Mme Françoise MANCIP	IDE Hygiéniste		

Validation

Titre, Prénom, Nom	Fonction	Date de signature	Signature
Dr Mohamed BENAÏSSA	Président du CLIN		
Dr Laurence GULLI	Praticien Hygiéniste		

Vérification, enregistrement et diffusion par le service QSR

Titre, Prénom, Nom	Fonction	Date de signature	Signature
Mme Johanna ROMAND-JACOMET	RAQ		

ANNEXES

Néant