

Précautions complémentaires "Clostridioides difficile"



La contamination à *C.difficile* a lieu par voie oro-fécale. La transmission s'effectue par les mains du personnel soignant ou de manière indirecte par les surfaces ou objets contaminés. Seules les souches toxigènes de *C.difficile* sont pathogènes : elles sécrètent des toxines (Toxines A et/ou B) qui agissent en synergie au niveau de la muqueuse digestive provoquant des diarrhées profuses.

Chambre individuelle

Matériel présent sur l'unité mobile de protection :

SHA- Gants de soin UU - Surblouses à manches longues à UU

Protection de la tenue professionnelle à l'aide d'une surblouse à manches longues à UU lors des contacts directs avec le patient ou son environnement. Revêtir un tablier imperméable supplémentaire à UU en cas de soins "mouillants" ou exposants à des projections ou à des excréta.

Pour les professionnels et visiteurs : FHA en entrant dans la chambre, port de la surblouse à manches longues.

Savonnage des mains au savon doux en chambre + FHA en sortant de la chambre

Pour le patient : Savonnage au savon doux + FHA avant de sortir de la chambre

Soins d'hygiène du patient :

pendant la durée des PCH, les soins d'hygiène se feront à l'aide de gants de toilette jetables.

Gestion des excréta :

Pour les patient en change complet, l'élimination du change se fera dans les sacs jaunes (DASRIa).

Pour les patients continents ayant besoin d'un bassin, utilisation de protège-bassin de type "Care-bag" puis élimination dans les sacs jaunes (DASRIa)

Gestion des déchets : éliminer les EPI dans un sac jaune (DASRIa) efermé et évacué rapidement dans le local prévu à cet effet.

Prise en charge de l'environnement : bionettoyage quotidien des sols et des surfaces de la chambre du patient infecté à l'aide d'un détergent/Désinfectant sporicide TRISTEL FUSE & JET PRO durant toute la durée des PCH.

Un bionettoyage au TRISTEL FUSE & JET PRO sera de nouveau réalisé à la sortie définitive du patient.

Précautions complémentaires "Parasitose cutanée"

(gale, poux, punaise de lit...)



La gale est une parasitose cutanée. La contamination se fait par contacts directs et prolongés peau à peau avec une personne atteinte de la gale ou exceptionnellement, par contacts indirects avec des tissus très contaminés (linge, draps...)

Chambre individuelle

Matériel présent sur l'unité mobile de protection :

SHA- Gants de soin UU - Surblouses à manches longues à UU

Protection de la tenue professionnelle à l'aide d'une surblouse à manches longues à UU et gants de soins à UU

Prise en charge du linge le linge du patient ainsi que les draps du lit doivent subir un traitement avant d'être envoyé à la blanchisserie.

- Si produit acaricide : vaporiser le linge et le mettre dans un sac hydrosoluble et fermer le sac de manière hermétique en précisant la date du jour; Attendre 24 h avant de l'envoyer en blanchisserie dans un sac rouge.
- Si absence de produit acaricide : mettre dans un sac hydrosoluble et fermer le sac de manière hermétique en précisant la date du jour; Attendre 10j jours avant de l'envoyer en blanchisserie dans un sac rouge.

Pour les professionnels et visiteurs : FHA en entrant dans la chambre, port de la surblouse à manches longues.

Savonnage des mains au savon doux en chambre + FHA en sortant de la chambre

Pour le patient : Savonnage au savon doux + FHA avant de sortir de la chambre

Gestion des déchets : éliminer les EPI dans un sac jaune (DASRIa) efermé et évacué rapidement dans le local prévu à cet effet.

Entretien de la chambre au d/D

BHRe : Bactéries hautement Résistantes émergentes

d/D : détergent/Désinfectant

DASND : Déchets Activités de Soin Non Dangereux

EPI : Equipement de Protection Individuel

FHA : Friction Hydro-Alcoolique

PCH : Précautions Complémentaires d'Hygiène

PS : Précautions standard

SHA : Solution Hydro-Alcoolique

UU : usage Unique

MÉMO

Précautions complémentaires d'hygiène



RAPPEL Hygiène des mains

Ne porter ni montre, ni bijou, bague ou alliance, avoir les ongles courts, non vernis

- Mains visuellement propres : FHA à privilégier
- Mains visiblement souillées : lavage simple au savon doux



RAPPEL Port des gants de soin

Port des gants de soins uniquement :

- en cas de risque d'exposition au sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine, de contact avec les muqueuses ou de peau lésée
- lors des soins si les mains du soignants comportent des lésions cutanées

IV PRI 30 - version 1 - Aout 2023 -
validé par IDE hygieniste

Précautions complémentaires "contact"



Prévention de la transmission croisée de microorganismes :

- directe (mains)
- ou indirecte (tenue, linge, environnement)

Chambre individuelle de préférence

Pour les patients BHRé, chambre individuelle obligatoire ou cohorting.

Matériel présent sur l'unité mobile de protection :

SHA- Tablier UU

Protection de la tenue professionnelle à l'aide d'un tablier imperméable à UU lors de tout soin souillant ou mouillant ou exposant à un risque de projection de produits biologiques d'origine humaine (selon PS)

La porte de la chambre peut rester ouverte

Pathologies nécessitant les PCH "contact" :

BMR quel que soit le site (SARM, EBLSE, ABRI...)

BHRé (EPC, ERG...)

Diarrhées infectieuses

Infections cutanées

Varicelle (+ PCH "Air")

Pour les professionnels et visiteurs : FHA en entrant et sortant de la chambre

Pour le patient : FHA avant de sortir de la chambre

Gestion des déchets : éliminer les EPI dans un sac noir (DASND) fermé et à évacuer rapidement dans le local prévu à cet effet.
Ne pas stocker les *excréta* en chambre.

Entretien de la chambre au d/D

Le saviez-vous?

L'interCLIN 84 a créé 2 logos pour alerter les professionnels des établissements des cas de BMR et BHRé



**Goutte bleue
= BMR**



**Goutte orange
= BHRé**

Précautions complémentaires "Gouttelette"



- Prévention de la transmission par les sécrétions oro-trachéo-bronchiques sous forme de gouttelettes contenant des agents infectieux émises par les sécrétions des voies aériennes supérieures, éternuements, toux ou parole.
- La contamination survient soit directement lors de l'émission des gouttelettes, soit indirectement par les mains contaminées au contact de l'environnement.

Chambre individuelle

Matériel présent sur l'unité mobile de protection :

SHA- masques chirurgicaux - Sac déchets noirs (DASND)

Protection des professionnels de santé à l'aide d'un masque chirurgical dès l'entrée de la chambre, il sera ôté en sortant de la chambre dans le sac noir (DASND).

Des lunettes de protection ou visières seront portées en cas de risque de projections de liquide biologique (prélèvement, aspiration...).

Protection de la tenue professionnelle à l'aide d'un tablier imperméable à UU lors de tout soin souillant ou mouillant ou exposant à un risque de projection de produits biologiques d'origine humaine (selon PS)

La porte de la chambre peut rester ouverte

Pathologies nécessitant les PCH "gouttelette" :

Grippe saisonnière - COVID 19 - Méningite à méningocoque

Coqueluche - Oreillons - Rubéole - Angine, scarlatine (streptocoque groupe A) - VRS - BMR respiratoire...

Pour les professionnels et visiteurs : Port du masque chirurgical dès l'entrée de la chambre et FHA en entrant et sortant de la chambre

Pour le patient : Port du masque chirurgical + FHA avant de sortir de la chambre

Gestion des déchets : éliminer les EPI dans un sac noir (DASND) en sortant de la chambre

Entretien de la chambre au d/D

Précautions complémentaires "Air"



Prévention de la transmission aéroportée de certains micro-organismes par le biais de fines particules véhiculées par les aérosols. La contamination intervient par inhalation dans le lieu d'émission.

Chambre individuelle

Matériel présent sur l'unité mobile de protection :

SHA- masques de protection respiratoire FFP2 - sacs noirs (DASND)

Protection des professionnels de santé : port d'un appareil de protection respiratoire type FFP2 avant d'entrer dans la chambre, y compris en l'absence du patient. Veillez à vérifier le bon ajustement du masque au visage à chaque utilisation pour éliminer les fuites (test d'étanchéité ou fit test). Le masque FFP2 est ôté après la sortie de la chambre, une fois la porte fermée et jeté dans un sac noir (DASND)

Protection de la tenue professionnelle à l'aide d'un tablier imperméable à UU lors de tout soin souillant ou mouillant ou exposant à un risque de projection de produits biologiques d'origine humaine (selon PS)

La porte de la chambre doit être fermée

Pathologies nécessitant les PCH "air" :

Tuberculose pulmonaire

Rougeole

Varicelle, Zona (en complément des PCH "contact")

Pour les professionnels et visiteurs : port du masque FFP2 avant d'entrer dans la chambre et retrait du masque une fois sorti de la chambre - FHA à l'entrée et à la sortie de la chambre

Pour le patient : Port du masque chirurgical + FHA avant de sortir de la chambre . **Les sorties seront limitées au maximum**

Gestion des déchets : éliminer les EPI dans un sac noir (DASND) en sortant de la chambre

Entretien de la chambre au d/D et aération régulière de la chambre si possible