

RECOMMANDATIONS CONCERNANT LA PROTECTION DES PERSONNELS LORS D'INTERVENTIONS SUR APPAREILS SANITAIRES OU RESEAUX D'EVACUATION

(Rédaction : Docteur C. SCHOEFLER (Médecin du Travail), Docteur O. TRAORE (Hygiène Hospitalière))

OBJECTIF

L'objectif de ces recommandations est de définir les moyens à mettre en œuvre pour la protection du personnel contre les risques infectieux et toxiques lors d'interventions de dépose, de raccordement ou de réparation sur des appareils sanitaires ou des réseaux d'évacuation d'eaux usées ou d'autres effluents.

DEFINITION DES RISQUES

Les effluents de l'activité hospitalière contiennent des résidus des thérapeutiques médicamenteuses, des détergents, des désinfectants, des réactifs de laboratoire et des rejets provenant des patients (sang, urines, selles). Ces rejets sont regroupés à partir des sanitaires dans le réseau d'évacuation des eaux usées de l'hôpital. Ils exposent, lors des travaux sur ce réseau (lavabo, lave-bassin, paillasse, siphon, WC...) au risque toxique et au risque biologique.

On entend par risque toxique les risques induits par le contact avec des produits chimiques ou médicamenteux dont certains peuvent être nocifs, irritants, caustiques, allergisants. Lors des travaux de plomberie, on peut se protéger de ce risque par le port d'équipement de protection individuelle.

On entend par risque biologique le risque d'infection lié au contact avec les microbes. Les microbes sont classés en 4 catégories en fonction de la gravité (décret du 04/05/94). L'hôpital est susceptible de regrouper l'ensemble de ces catégories, mais beaucoup de ces microbes ne peuvent pas survivre dans les eaux usées et sont donc détruits. Les analyses pour rechercher les microbes dans les eaux usées sont très difficiles et même impossibles pour certains microbes. Le risque biologique à l'hôpital est donc important mais difficile à évaluer et les protections prises par le personnel doivent être maximales.

Mode de contamination

- 1- par contact ou par projection (au niveau des yeux surtout) : la pénétration du toxique ou du microorganisme à travers la peau est d'autant plus facile qu'il existe des lésions ou des plaies du revêtement cutané ;
- 2- par inhalation : la pénétration par voie respiratoire concerne les vapeurs et les aérosols, c'est-à-dire les microgouttelettes produites lors des gestes techniques et dispersées dans l'atmosphère de travail ;
- 3- par ingestion : la pénétration se fait le plus souvent en portant à la bouche les mains souillées lors de gestes tels que manger, boire, fumer, etc...

Moyens de protection

Ils sont destinés à éviter le contact avec l'agent chimique ou biologique à 3 niveaux :

- 1- la protection de l'environnement de travail et l'information de l'entourage ;
- 2- la protection individuelle par le vêtement professionnel et les règles de bonne pratique ;
- 3- le respect des règles élémentaires d'hygiène.

LES GRANDS PRINCIPES DE PROTECTION

1- AVANT L'INTERVENTION

Préparer le matériel et l'outillage nécessaires. Emporter les pièces du vêtement de protection individuelle et le matériel de recueil ou de transport des déchets et éventuellement le matériel de nettoyage. Vérifier que le matériel prévu est adapté au type de risques.

2- PENDANT L'INTERVENTION

Protéger l'environnement, les surfaces. Eventuellement baliser la zone. Se protéger par les Equipements de Protection Individuelle dont la composition peut varier selon le type d'intervention : masque, lunettes, gants, combinaisons étanches, bottes. Exécuter les gestes professionnels selon les règles habituelles du métier.

3- APRES L'INTERVENTION

Après l'opération technique proprement dite, font encore partie de l'intervention :

- le recueil et l'évacuation des déchets,
- la décontamination de l'outillage ou du matériel,
- le nettoyage, voire la désinfection de la zone de travail,
- l'enlèvement des protections individuelles, leur élimination ou la décontamination des pièces vestimentaires recyclables,
- le lavage des mains.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE BLESSURES OU DE PROJECTION ACCIDENTELLE

- en cas de blessure : laver, désinfecter et protéger la blessure. Si nécessaire, se rendre au service Accueil-Urgences de l'Hôpital ;
- en cas de projection dans les yeux : laver abondamment à l'eau tiède 10 à 15 minutes. **Consulter obligatoirement un ophtalmologiste.**
- faire les formalités de déclaration d'accident du travail.