CCTP - ANNEXE N°3 – HYGIENE ET TRANSPORTS SANITAIRES

PRESTATION DE TRANSPORT NON MEDICALISE PAR AMBULANCE / VSL ou TAXIS CONVENTIONNES POUR LE GROUPEMENT DE COMMANDE GHT CŒUR DE SEINE

CAT entretien des ambulances répondant à l'appel d'offre OPAL

1 Objet(s)

Les modalités à suivre ont pour but de prévenir la transmission croisée des germes afin d'assurer la sécurité optimale lors de la prise en charge des patients lors des transports sanitaires.

2 Domaine(s) d'application(s)

ASSU, VSAB, Ambulances, et VSL

3 Abréviation(s)

ASSU : Ambulance de Secours et de Soins d'Urgence
DAOM : Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères
DASRI : Déchets d'activités de soins à risques infectieux
DD : Détergent désinfectant
FHA : friction hydro alcoolique
ICD : infection à clostridium difficile
PS : Précautions standard
SHA : Solution Hydro Alcoolique
UU : Usage Unique
VSAB : Voiture de Secours d'urgences aux Asphyxies et Blessés
VSL : Véhicule sanitaire Léger

4 Préalable

Les recommandations formulées dans ce document visent à prévenir les risques infectieux.
En raison de la pandémie COVID-19, les précautions standard (PS) ont été requalifiées « PS en période COVID » cette terminologie et le port du masque en continu sont soumis à évolution. Merci de vous conformer aux règles en vigueur de l'établissement.

IL EXISTE DEUX NIVEAUX DE PRECAUTIONS :

Les précautions « standard » en période COVID à appliquer pour tous les patients**,** quel que soit leur statut infectieux.

Les précautions complémentaires sont à appliquer pour prévenir la transmission de certaines infections présumées et/ou diagnostiquées.

5 Les recommandations générales

5.1 PRINCIPES GENERAUX :

- Nettoyer du propre vers le sale
- Du haut vers le bas
- De l'intérieur vers l'extérieur
- Travailler en commençant par les surfaces ou zones les moins contaminées
- Toujours nettoyer avant de désinfecter
- Ne pas mélanger les produits
- Respecter les dilutions, les dosages et les temps de contact
- Utiliser du matériel propre et en bon état
- Travailler sans salir (éclaboussures, traces…)
- Pratiquer une évacuation des déchets correspondant à l'établissement ou à votre structure

5.2 LE PERSONNEL :

5.2.1 La tenue professionnelle et l'hygiène corporelle

- Identification du professionnel
- Cheveux attachés (si cheveux longs)
- Ongles courts, sans vernis, et sans french manucure
- Absence de bijou, montre, bracelet, bague et l'alliance
- Tenue portée fermée et propre
- Tenue propre, changée quotidiennement
- Gilets et blousons professionnels seront changés régulièrement

5.3 LES PRECAUTIONS STANDARDS EN PERIODE COVID

Les précautions standard en période COVID GEDI 5459 sont l'ensemble des mesures barrières permettant d'empêcher la transmission d'agent infectieux :

- De patient à patient.
- De patient à professionnel (soignant ou non) et vice-versa.
- De patient à visiteur et vice-versa.
- De professionnel à professionnel.

Elles sont à appliquer par **tous, professionnels hospitaliers**, pour **tous les patients** quel que soit le statut infectieux (y compris COVID). Les précautions standard partent du principe que tout individu est potentiellement porteur, colonisé ou infecté par des microorganismes pouvant se transmettre lors du soin.
Le patient participe également à la bonne réalisation de ces mesures.

5.3.1 L'hygiène des mains

Friction Hydro Alcoolique : méthode la plus efficace et la mieux tolérée, à réaliser pour éliminer ou réduire la flore transitoire en utilisant un produit désinfectant **(les seules contre indiction à la friction hydro alcoolique sont les mains mouillées, souillées, poudrées (gants), patient porteur de Gale, et Clostridium difficile).**

- Avant et après tout contact avec un patient
- Avant et après tout contact avec l'environnement
- Avant le port et au retrait des gants s'ils étaient portés (contact avec les liquides biologiques)

Le lavage des mains : « lavage simple » à l'eau et au savon doux liquide non désinfectant, à utiliser pour éliminer les salissures et réduire la flore transitoire par action mécanique.

- À l'arrivée au travail, au départ du travail
- Lors des gestes de la vie courante (avant de manger, après s'être mouché, après avoir été aux toilettes, …)
- En cas de souillures visibles

5.3.2 Masque chirurgical

En période de circulation de COVID, la règle générale reste le **port d'un masque chirurgical bien porté déplié sur le nez, la bouche, le menton, élastiques derrière les oreilles sans croisillon, par toute personne** (professionnels, patients, visiteurs ou toute autre personne entrant sur un site de l'établissement, dès l'âge de 6 ans) par les ambulanciers **et** le patient :

- A l'intérieur des locaux (sauf pour les personnes seules dans une pièce, les situations de prise de nourriture/boisson lors des pauses des professionnels… dans ces situations, la distanciation physique devra être respectée)

- Le port du masque reste conseillé en extérieur dans l'enceinte de l'établissement et obligatoire dès lors qu'une personne est en présence d'autres personnes sans pouvoir respecter les règles de distanciation.

- Il peut être porté au **maximum 4 heures** cumulées, mais il est changé dès qu'il est souillé, mouillé, déchiré. Lors d'éventuelles manipulations il est impératif de :

    - Réaliser une friction SHA avant et après son positionnement.
    - **Ne pas toucher la partie filtrante,** toute manipulation se fait par les élastiques

5.3.3 Masque FFP2

- Si geste à risque d'aérosolisation en cours chez le patient(exp : oxygène plus de **6** L/min, aérosols, intubation…)
- Toujours vérifier l'**étanchéité** : fit check (lien vers la vidéo fit check),

5.3.4 Port de tablier à UU

- Lors de soins **souillants /mouillants**
- Lors de soins exposant la tenue professionnelle **à un risque de projection de liquides biologiques** d'origine humaine (sang, urine, selles, secrétions bronchiques…)**.**

5.3.5 Lunettes de protection :

- Lors de soins exposant **à un risque de projection** de **liquides biologiques** d'origine humaine (sang, urine, selles, secrétions bronchiques…) **ou d'aérosolisation. ***
- ⚠ Les lunettes de vue ne protègent pas suffisamment

5.3.6 Port de gants à UU :

- Si risque de contact avec du sang ou tout autre produit d'origine humaine
- En cas de peau lésée chez le patient ou le professionnel
- Lors de tout soin à risque avec des objets piquants, coupants, tranchants

Les gants doivent être changés systématiquement entre deux patients, deux soins chez un même patient.
Il convient de réaliser une friction hydro alcoolique avant et après le port de gants

5.3.7 Gestion du linge

Les draps et les couvertures :

Les draps à UU sont jetés après usage au DAOM. Les draps réutilisables sales sont mis dans les sacs de linge sale correspondant à la filière de la structure.

- Le stock du véhicule est réévalué quotidiennement
- Les draps sont protégés par un emballage
- Les draps sont changés après chaque personne transportée ou jetés s'ils sont à usage unique.
- La couverture **bactériostatique** est :
    - Désinfectée entre chaque patient avec un détergent désinfectant type Surfanios Premium ®
    - Laver régulièrement et selon les recommandations du fabricant

5.3.8 Gestion des déchets de soins

Les déchets liés aux soins, et produits dans le cadre des transports sanitaires, répondent aux mêmes obligations que les déchets d'activité de soins en établissement de santé.

Au niveau d'un véhicule sanitaire, on peut trouver :

- Des déchets de ménage peuvent suivre la filière d'élimination des déchets ménagers (DAOM).
- Des déchets d'activité de soins à risque infectieux (DASRI) qui suivent la filière d'élimination réglementaire mise en place dans l'hôpital ou prévue par la société de transport sanitaire. Dans ces déchets à risque infectieux, nous trouvons les coupants et les piquants(OPCT) éliminés dans des conteneurs adaptés. (cf tableau fin de documents)

Ainsi, pour répondre à la législation concernant l'élimination de ces déchets, les véhicules sanitaires devront être équipés de systèmes de recueil différents pour :

- Déchets ménagers (DAOM)
- Déchets d'activité de soins à risque infectieux (couleur jaune, norme CEE)
- Les piquants et les coupants qui seront collectés dans des conteneurs répondant à la réglementation (système de fixation, verrouillage et utilisation mono manuelle) seront éliminés selon la procédure fixée, avec les déchets d'activité de soins.

5.4 LES PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES

(Tableau récapitulatif précautions /maladies à la fin du document)

5.4.1 Les précautions complémentaires contact

Elles sont associées aux PS en cas d'infection ou colonisation à certains germes (BMR, BHRe…) dans ce cas il est nécessaire de :

- Porter un **tablier à UU** pour tout **contact direct** avec un patient ou son environnement (et si soins souillants, mouillants at risques de projection biologiques)
- Le port de gants, les lunettes de protection restent les indications des précautions standard (cf paragraphe port de gants précautions standard)
- Entretien habituel des équipements et de l'ambulance

5.4.2 Les précautions complémentaires contact spécifiques

Elles sont associées aux PS en cas **uniquement** de **gale** ou d'infection à **clostridium difficile (ICD) :**

- **Avant** d'entrée dans la chambre :
    - Faire une FHA avec une SHA
    - Port d'une **surblouse** manches **longues**
    - Port de **gants** en systématique
- **A la sortie** de la chambre
- Réaliser un lavage des mains au savon doux durant au moins **une minute** puis compléter d'une **FHA** avec une **SHA**

L'**entretien** des dispositifs, du linge et de l'ambulance est :

- Concernant la **gale** :
    - Réalisé à l'aide du détergent désinfectant habituel
    - Circuit habituel pour le linge réutilisable et déchets en DAOM

- Concernant l'ICD :
    - Réalisé à l'aide d'un détergent désinfectant sporicide (type oxyfloor®) ou en appliquant un protocole javel en 5 temps
    - Circuit habituel pour le linge réutilisable et déchets en DAOM

5..4.3 Les précautions complémentaires gouttelettes

Elles sont associées aux PS en cas d'infection ou colonisation à certains germes (COVID, grippe, VRS…)

- **Avant** d'entrée dans la chambre :
    - Faire une FHA avec une SHA
    - Mettre un **masque à usage médical**
- **A la sortie** de la chambre
    - Faire une FHA avec une SHA

L'**entretien** des dispositifs, du linge et de l'ambulance est :

- Réalisé à l'aide du détergent désinfectant habituel
- Circuit habituel pour le linge réutilisable et déchets en DAOM

5.4.4 Les précautions complémentaires air

Elles sont associées aux PS en cas d'infection ou colonisation à certains germes (Tuberculose, varicelle…)

- **Avant** d'entrée dans la chambre :
    - Faire une FHA avec une SHA

- Mettre un **masque FFP2**

- **A la sortie** de la chambre
  - Faire une FHA avec une SHA
  - Possibilité de garder le masque FFP2 ou le remplacer par un masque à usage médical

L'**entretien** des dispositifs, du linge et de l'ambulance est :

- Réalisé à l'aide du détergent désinfectant habituel
- Circuit habituel pour le linge réutilisable et déchets en DAOM

5.5 ENTRETIEN DU VEHICULE :

5.5.1 Entretien des véhicules entre chaque intervention :

Cet entretien a pour objectif de prévenir la transmission croisée entre chaque patient et du professionnel au patient. Il consiste à nettoyer, et désinfecter les surfaces ayant été en contact avec le patient transporté.

Matériel

- Gants à usage unique non stériles
- Carrés d'essuyage à usage unique + Détergent désinfectant (DD) en pulvérisateur prêt à l'emploi répondant aux normes recommandées (cf fin documents)
- Lingettes à UU pré imprégnées de DD répondant aux normes recommandées
- Sac DAOM

Technique

- Réaliser une friction avec une SHA puis mettre des gants à usage unique non stériles
- Eliminer les déchets dans la filière correspondant soit à l'établissement soit de votre structure
- Evacuer ou jeter systématiquement le linge sale
- Nettoyer/ Désinfecter la couverture bactériostatique
- Nettoyer désinfecter le brancard et les surfaces hautes avec des lingettes à UU DD pré imprégnées ou carrés d'essuyage à usage unique imprégnées de solution détergente désinfectante
- En cas de souillures de liquides biologiques sur le sol, éliminer les souillures à l'aide d'un papier absorbant, ou d'un produit gélifiant spécifique, puis nettoyer désinfecter le sol
- Eliminer les lingettes ou carrés d'essuyage, ainsi que les gants dans les DAOM
- Réaliser une friction avec une SHA
- Remplacer le linge et le petit matériel de soins utilisés

5.5.2 Entretien des véhicules en fin de journée :

Matériel

- Gants à usage unique non stérile

- Les dispositifs à usage unique sont éliminés dans les circuits correspondants à l'établissement ou votre structure (DAOM, DASRI, conteneur OPCT)
- Le matériel réutilisable est acheminé dans le local en vue de son nettoyage / désinfection/ stérilisation
- Aspirateur à poussières ou balai + bandeau de balayage. Les **balais brosse** sont strictement **interdits**.
- Lingettes à UU pré imprégnées de DD répondant aux normes recommandées ou carrés à usage unique + Détergent désinfectant en pulvérisateur pré à l'emploi répondant aux normes recommandées
- Balai et bandeau pour le lavage du sol
- Sac poubelle
- Conteneur / sac DASRI

Technique :

- Réaliser une friction avec une SHA
- Mettre les gants à usage unique
- Eliminer les déchets
- L'évacuation du containeur à aiguilles se fait en fonction de son niveau de remplissage
- Lorsque celui-ci est cours d'utilisation, la fermeture temporaire doit impérativement être mise en place et il doit être fixé à son support afin qu'il ne se renverse pas. L'évacuation de la boite OPCT se fait selon le circuit recommandé au CHU de Rouen et de la règlementation.
- Procéder à un dépoussiérage du sol de la cabine conductrice puis de la cellule sanitaire par balayage ou aspiration, en fonction du matériel à disposition (**le corps de l'aspirateur ne doit en aucun cas être rentré dans le véhicule en raison de la remise en suspension de particule dans l'air)**
- Nettoyer désinfecter à l'aide du matériel et du produit DD les parois verticales et les surfaces hautes de la cabine conducteur et de la cellule sanitaire
- Puis nettoyer à l'aide d'un détergent en cas d'encrassement avec des matières collantes ((G5%...) ou d'une microfibre + eau les sols de la cellule sanitaire et de la cabine conducteur
- Réaliser une friction avec une SHA au retrait des gants
- Vérifier, puis réintégrer le matériel nettoyé et désinfecté qui a été utilisé
- Réaliser une friction avec une SHA

5.5.3 Entretien hebdomadaire :

Cet entretien complète l'entretien journalier et inclus :

- Les tiroirs et placards sont entièrement vidés pour être nettoyés/désinfectés à l'aide du matériel et du DD
- Les bouches de soufflage et d'extraction d'air sont nettoyées/ désinfectés
- Le nettoyage extérieur du véhicule.
- Le nettoyage des vitres

5.5.4 La traçabilité de l'entretien des véhicules

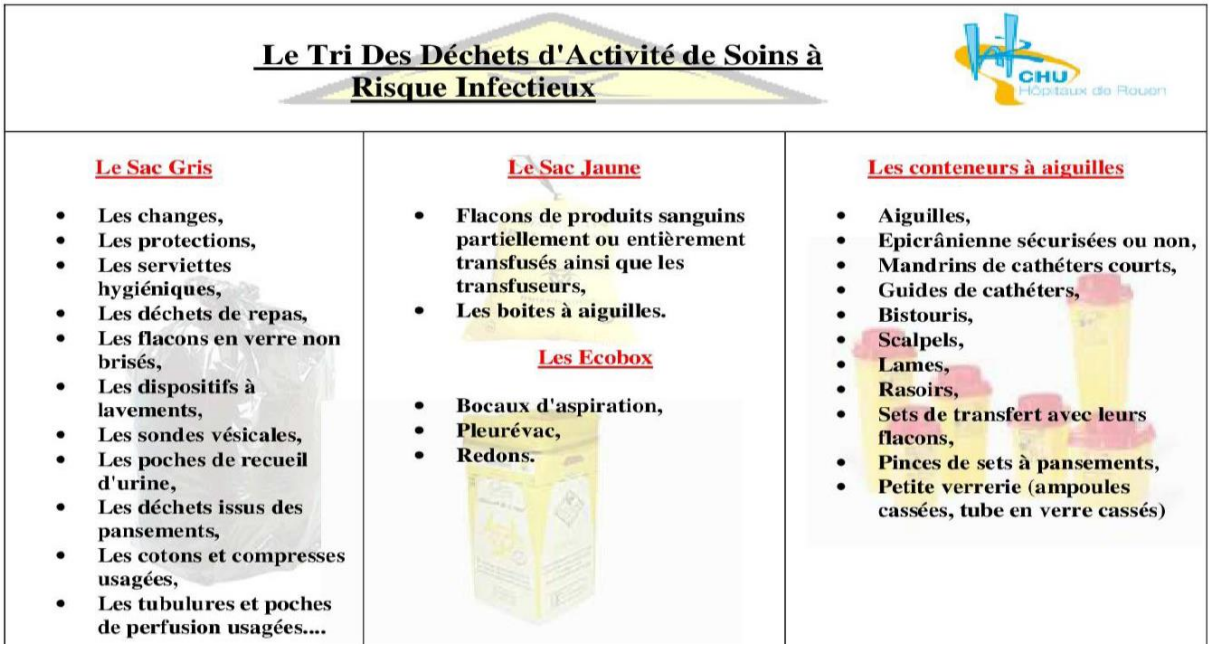
Chaque entretien des véhicules doit être tracé dans les tableaux de bord/registres spécifiques selon la règlementation en vigueur.

Tableau extrait du document GEDI 5493

S = Standard C = Contact G = Gouttelettes A = Air	C + G = Contact + Gouttelettes C + A = Contact + Air

Maladie		Mesures à mettre en place
Abcès ou plaie suppurée	**Majeur, qui ne peut être recouvert**	C
	Limité	S
Bronchiolite	**Enfants, nourrissons**	C + G
Conjonctivite	**virale**	C
	autre	S
Coqueluche		G + mesures spécifiques
Erysipèle		C
Furonculose	Forme majeure	C
	Autre	S
Gale		C + (lavage simple + sha systématique avant de sortir) mesures spécifiques
Gastroentérite (diarrhée) (germe non connu)		S
Grippe		G
Hépatite	**A, E**	C **si diarrhée (sinon S)**
	B, C, D	S
Infection à VIH/SIDA		S
Infection respiratoire (germe non connu)	**Adultes**	S
	Enfants	C
Méningite		G + mesures spécifiques
Oreillons		G
Rougeole		A
Rubéole		G
Salmonellose		C + mesures spécifiques
Scarlatine		G
Staphylococcie cutanée		C
Streptococcie		C
Tuberculose	Pulmonaire ou laryngée	A + mesures spécifiques
	Autre	S
Typhoïde (fièvre)		Voir salmonellose
Varicelle		C + A
Zona	**Chez immunodéprimé (f. généralisée)**	C + A (+Eviter contact avec patients immunodéprimés)
	Chez immunocompétent	S

Tableau extrait du protocole GEDI 12107



Le Tri Des Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux

CHU Hôpitaux de Rouen

Le Sac Gris

- Les changes,
- Les protections,
- Les serviettes hygiéniques,
- Les déchets de repas,
- Les flacons en verre non brisés,
- Les dispositifs à lavements,
- Les sondes vésicales,
- Les poches de recueil d'urine,
- Les déchets issus des pansements,
- Les cotons et compresses usagées,
- Les tubulures et poches de perfusion usagées....

Le Sac Jaune

- Flacons de produits sanguins partiellement ou entièrement transfusés ainsi que les transfuseurs,
- Les boites à aiguilles.

Les Ecobox

- Bocaux d'aspiration,
- Pleurévac,
- Redons.

Les conteneurs à aiguilles

- Aiguilles,
- Epicrânienne sécurisées ou non,
- Mandrins de cathéters courts,
- Guides de cathéters,
- Bistouris,
- Scalpels,
- Lames,
- Rasoirs,
- Sets de transfert avec leurs flacons,
- Pinces de sets à pansements,
- Petite verrerie (ampoules cassées, tube en verre cassés)

Normes des détergents désinfectants de surfaces

- Bactéricidie : norme EN 1040 (norme de base phase 1) et EN 13727+A2 (norme d'application phase 2 étape 1)

- Levuricidie/fongicidie : EN 1275 (norme de base phase 1) et EN13624 (norme d'application phase 2 étape 1)

- Virucidie : EN14476+A1 (norme d'application phase 2 étape 1)

Idéalement la norme EN16615 (norme d'application phase 2 étape 2) pour les activités bactéricide et levuricide

Ressources

Actualisation des Précautions standard ES – EMS- Soins de ville Juin 2017 SFH
Prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires contact Avril 2009 SF2H
Prévention de la transmission croisée par voie respiratoire : Air et Gouttelettes Mars 2013
Hygiène des véhicules de transport sanitaire C- Clin Est 2004
Guide pratique et règlementation : Les transports sanitaires en Rhône Alpes 2015