Ce mode opératoire n'a pour objet que la prévention du risque infectieux

I - OBJET DU DOCUMENT

Les Précautions Complémentaires de type Protecteur sont à mettre en œuvre lors de la prise en charge des patients dont les mécanismes de défense immunitaires sont diminués et qui se trouvent très exposés à développer des infections.

II - DOMAINE D'APPLICATION ET DESTINATAIRES

Domaine d'application

Tous services cliniques et médico-techniques pouvant recevoir ce type de patients.
Ce mode opératoire ne s'applique pas aux salles de blocs opératoires ou de radiologie interventionnelle.

Destinataires

Personnel médical, paramédical et technique.

III - DOCUMENT(S) DE REFERENCE

- Circulaire DGS/VS4/97/413 du 30 mai 1997 relative à la microbiologie des eaux destinées à la consommation humaine et au risque parasitaire pour les personnes immunodéprimées

IV - DOCUMENTS ASSOCIES

- Quelles mesures pour maitriser le risque infectieux chez les patients immunodéprimés ?, Recommandations formalisées d'experts, SF2H, novembre 2016
- Guide « Risques infectieux et fongiques et travaux en établissements de santé », SF2H, mars 2011
- Alimentation de l'immunodéprimé CCLIN Sud-Est Octobre 2009
- ONCOLOR : Soins en établissements de santé, référentiel hygiène, juin 2007
- Stratification de la Fédération Nationale des Centres de Lutte Contre le Cancer (FNCLCC), Standards, Options, Recommandations pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales en cancérologie, 26 juin 2000
- Conférence de consensus « Prévention du risque aspergillaire chez les patients immunodéprimés » 21 mars 2000, ANAES
- Isolement protecteur chez les patients immunodéprimés en hématologie : expérience de l'hôpital E. HERIOT Lyon HYGIENES 1999
- Hygiène en néonatologie, CCLIN Sud-Ouest Octobre 1997

Documents qualités, disponibles sur Intranet Ennov Doc, thématique CLIN

Modes opératoires

- Entretien de la vaisselle en secteur protégé d'hématologie
- Prévention du risque infectieux lors de travaux

Procédures

- Alimentation en hématologie, types d'aliments autorisés, enfants et adolescents

Affiches

- Guide utilisation des affiches protections complémentaires de type protecteur
- Affiches type 1 (risque faible) soignants visiteurs Code 403915
- Affiches type 1 personnel soin invasif (risque faible) Code 403751
- Affiches type 2 (risque intermédiaire) soignants visiteurs Code 403752
- Affiches type 3 (risque élevé) soignants visiteurs Code 403753

V - DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

Définitions

Les Précautions Complémentaires de type Protecteur visent à établir des barrières pour éviter la transmission des micro-organismes commensaux et pathogènes au patient dont les mécanismes de défense immunitaires sont diminués, à partir de l'environnement, des autres patients, du personnel et des visiteurs.
Elles s'ajoutent aux précautions standard.

Abréviations

ANAES : Agence Nationale d'Accréditation et d'Evaluation de la Santé
CLIN : Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales
CCLIN : Centre de Coordination de Lutte contre les Infections Nosocomiales
CSH : Cellules-Souches Hématopoïétiques
DAOM : Déchets Assimilables aux Ordures Ménagères
DASRI : Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux
EBM : Eau Bactériologiquement Maitrisée
EOHH : Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière
FFP2 : Pièce Faciale Filtrante contre les Particules
GVH : Greffon contre l'hôte
HEPA : Haute Efficacité Particulaire
ISO : International Standard Organisation
Pa : Pascal
LAM : Leucémie Aiguë Myéloïde
MO : Mode Opératoire
ONCOLOR : Réseau régional de cancérologie de Lorraine
ORL : Oto-Rhino-Laryngologie
PHA : Produit HydroAlcoolique
PNN : Polynucléaires Neutrophiles
PR : Procédure
PS : Précautions Standard
SF2H : Société Française d'Hygiène Hospitalière (SFHH)
SMD : Syndrome Myélodysplasique
SNC : Système nerveux central
VHA : Virus Hépatite A
VHB : Virus Hépatite B
VHC : Virus Hépatite C
VHE : Virus Hépatite E
VIH : Virus Immuno déficience Humaine

Indications

La prescription d'une mise en place de Précautions Complémentaires de type Protecteur est en fonction du niveau d'aplasie et du niveau de risque infectieux du patient. Elle peut aussi dépendre de la structure d'accueil, dans des services spécialisés (par exemple en hématologie), l'architecture et l'environnement sont conçus pour une prise en charge de type « Protecteur », ce qui peut engendrer des modifications en fonction du lieu d'hébergement.

VI – DESCRIPTIF

Règles générales

Les Précautions Complémentaires de type Protecteur doivent être mises en place et levées sur prescription médicale ou selon le protocole en vigueur dans le service. Le maintien de ces précautions est à adapter en fonction de l'état d'immunodéficience du patient.

Recommandations générales

- Limiter au maximum les déplacements du patient
- Interdire les plantes et les fleurs
- Interdiction de rentrer les cartons dans les zones à risque infectieux modérés, à haut risque et à très haut risque
- Lors de tous travaux, prévenir l'EOHH afin de mettre en place des mesures d'hygiène adaptées
- Limiter le nombre de visites
- Informer les visiteurs des mesures de Précautions Complémentaires

Mesures d'hygiène pour le personnel

- Tenue en secteur à risque intermédiaire et haut risque infectieux
    - A l'entrée : calot – masque - traitement hygiénique des mains par friction - sur blouse
    - A la sortie : enlever les gants – la sur blouse – le masque – le calot – et réaliser un traitement hygiénique des mains par friction

	Risque infectieux faible	Risque infectieux intermédiaire	Risque infectieux élevé
Tenue lors de soins	Masque chirurgical systématique dès l'entrée Lors de soins invasifs : surblouse à usage unique ou à usage multiple renouvelée toutes les 24 heures et plus si souillée calot lors de geste où l'asepsie est nécessaire	Dès l'entrée dans la chambre - calot - masque chirurgical - hygiène des mains - surblouse à usage unique ou à usage multiple (emballage individuel) renouvelée toutes les 24 heures et plus si souillée distinguer surblouse personnel et visiteur	Tenue spécifique dans l'unité Dès l'entrée dans la chambre : - calot - masque - sabots dédiés - hygiène des mains - surblouse à usage unique ou à usage multiple (emballage individuel) - surblouse stérile pour les soins à haut risque
Gants	Gants stériles systématiques pour les soins à haut risque		

Mesures d'hygiène pour le patient

- Douche ou toilette quotidienne
- Hygiène bucco-dentaire
- Hygiène régulière des mains
- Changement quotidien de vêtements et plus si souillés

Signalisation et information

- De toute personne qui intervient auprès du patient
- De toute personne ou service qui prend en charge ou reçoit ce patient
- Informer les brancardiers ou ambulanciers
    - Nettoyer-désinfecter au préalable le moyen de transport avec un détergent-désinfectant
    - Utiliser du linge propre
- Dans le dossier du patient (papier ou informatique), le laisser à l'extérieur de la chambre

Mesures à prendre lors de soins

- Privilégier le travail en binôme afin d'éviter les allées et venues
- Soins individualisés et regroupés (pour un patient donné)
- Privilégier au maximum de l'usage unique ou du matériel individuel nettoyé-désinfecté 1 fois par 24 heures
- Pour le matériel à usage multiple (stéthoscope, tensiomètre…) : nettoyage-désinfection **avant et après** chaque utilisation

Mesures à prendre en fonction d'un microorganisme

D'autres indications peuvent être rajoutées aux suivantes sur prescription médicale : ces tableaux sont à titre indicatif et émis en fonction des recommandations nationales mais chaque prescripteur garde la responsabilité du type de précautions à mettre en place.

Prévention du **Risque Aspergillaire :**

	Faible	Intermédiaire	Elevé
Indications	Toutes hémopathies sur prescription médicale Autogreffe de CSH Greffe foie, rein, pancréas intestin sans complication post opératoire Pathologie pulmonaire chronique Infection VIH (CD4< 200/mm3) Ac monoclonaux, biothérapies Corticothérapie à durée prolongée	LAM en induction, ou SMD allogreffe de CSH avec GVH ou corticothérapie à forte dose en présence de prophylaxie antifongique Leucémies aigues myéloïdes (LAM) consolidation ou SMD Allogreffe de CSH sans GVH ou sans corticothérapie à forte dose Transplantation de foie, rein, pancréas, intestin si complication post opératoire, ou séjour prolongé en réanimation Déficit immunitaire cellulaire avec prophylaxie antifongique	LAM-SMD allogreffe de CSH avec GVH ou corticothérapie à forte dose, en l'absence de prophylaxie antifongique Neutropénie <500PNN,>10jours, en l'absence de prophylaxie antifongique Greffe cardiaque et pulmonaire Déficit immunitaire, en l'absence de prophylaxie antifongique
Mesures géographiques : Chambre individuelle et WC individuels	oui	oui	oui
Signalisation porte de la chambre	***Affiche de type 1***	***Affiche de type 2***	***Affiche de type 3***
Environnement AIR	Non	Traitement de l'air (Zone 2 ou 3 - classe ISO 7 ou ISO 8)	Sas – Traitement de l'air : 15Pa, 20v/heure, HEPA (zone 4 - classe ISO 5)
Déplacement du patient	Pas d'appareil de protection respiratoire	Appareil de protection respiratoire FFP2	Appareil de protection respiratoire FFP2
Objets personnels et autres	A limiter et nettoyer-désinfecter avant introduction dans la chambre		
			- Proscrire les objets en carton et les objets impossibles à nettoyer-désinfecter (cf. document annexe) - Choisir des objets neufs

Tenue :			
Surchaussures	Non	Non	Non
Coiffe	Seulement pour soins aseptique	Seulement pour soins aseptique	Seulement pour soins aseptique
Surblouse	Non	Non	Possible
Gants (hors PS)	Non	Non	Non
Bionettoyage	Oui	Oui	Oui
Alimentation stérile	Non	Non	Non
Alimentation protégée	Oui Privilégier les aliments en petit conditionnement industriel et unitaire	Oui Privilégier les aliments en petit conditionnement industriel et unitaire	Oui Nettoyer-désinfecter le conditionnement avant manipulation, avant ouverture et avant introduction dans la chambre Proscrire l'alimentation en dehors du circuit hospitalier
Vaisselle	Traiter en lave-vaisselle à T° supérieure à 60 °C Ou déterger et désinfecter (eau de javel 0,09%)	Traiter en lave-vaisselle à T° supérieure à 60 °C Ou déterger et désinfecter (eau de javel 0,09%)	Traiter en lave-vaisselle cycle supérieur à 65 °C immédiatement avant utilisation Manipuler de façon aseptique (cf. document associé)

	Faible	Intermédiaire	Elevé
Indications	Maladie inflammatoire recevant **des** immunosuppresseurs	LAM en induction, ou SMD acutisé sans prophylaxie Maladie de Waldenstrôm Cancer du SNC sous corticothérapie Myélome multiple	Déficit immunitaire Cellulaire sans prophylaxie (notamment VIH, CD4< 200/mm3) Leucémie aigue lymphoïde Lymphome non Hodgkinien Hémopathie lymphoïde traitée Allogreffe de CSH Transplantation d'organe solide dans les 6 premiers mois Traitement par anti CD20, anti CD52 Analogue de purine Vascularite des petits et moyens vaisseaux
Mesures géographiques	Non	Non	Oui
Déplacement avec Masque à usage médical	Non	Non	Oui
Hygiène des mains	PHA	PHA	PHA

	Faible	Intermédiaire	Elevé
Indications	Autre population	Muscite de grade IV, sans neutropénie	Allogreffé de CSH, allogreffé de moelle Neutropénie profonde <200/mm3 Neutropénie>10 jours
Hygiène des mains	PHA	PHA	PHA
Eau embouteillée	Non	Non	Oui, en petit conditionnement
Alimentation stérile	Non	Non	Non
Alimentation protégée	Oui Privilégier les aliments en petit conditionnement industriel et unitaire	Oui Privilégier les aliments en petit conditionnement industriel et unitaire	Oui Nettoyer-désinfecter le conditionnement avant manipulation, avant ouverture et avant introduction dans la chambre Proscrire l'alimentation en dehors du circuit hospitalier
Vaisselle	Traiter en lave-vaisselle à T° supérieure à 60 °C Ou déterger et désinfecter (eau de javel 0,09%)	Traiter en lave-vaisselle à T° supérieure à 60 °C Ou déterger et désinfecter (eau de javel 0,09%)	Traiter en lave-vaisselle cycle supérieur à 65 °C immédiatement avant utilisation Manipuler de façon aseptique (cf. document associé)
Filtration des points d'eau	Non	Non	Oui Filtres pour EBM : • balnéation des brûlés

Prévention du risque **viral**
Pour le risque viral l'objectif principal est de limiter la transmission soignant soigné. Pour ce faire il y a lieu de respecter les précautions standard en particulier l'hygiène respiratoire.

Plus spécifiquement, concernant les soignants symptomatiques (toux, expectoration, éternuement, …) il est recommandé de protéger les patients et les collègues en portant un masque chirurgical dès l'apparition des signes cliniques, en ne prenant plus en charge les patients les plus fragiles, notamment les immunodéprimés sévères.

Compte tenu de la difficulté d'estimer le risque en particulier pour les patients allogreffés de CSH, en raison des périodes asymptomatiques de portage une stratégie de port systématique du masque par les professionnels de santé lors des contacts directs avec les patients peut être indiquée, en permanence ou limité aux périodes d'épidémies.
Pour le risque de transmission des virus responsables d'hépatites : les précautions standard s'appliquent pour les virus transmis par le sang et les liquides biologiques (VHB et VHC), les précautions contact s'appliquent pour les virus transmis par voie digestive (VHA et VHE)

Mesures concernant l'environnement

Cf. documents :
- Gestion du risque *Legionella* au CHU de Toulouse -PR-CLIN-7.5-4
- Prévention du risque infectieux lors de travaux-MO-CLIN-7.5-5

Bionettoyage :
- Commencer par l'entretien des chambres de patients en Précautions Complémentaires type Protecteur
- Matériel d'entretien à nettoyer-désinfecter entre 2 utilisations
- Entretien **quotidien** associant obligatoirement détergence et désinfection
- Pour les risques intermédiaire et élevé : Toute chambre inoccupée doit être nettoyée - désinfectée avant d'y introduire un nouveau patient si le temps est supérieur à 24 heures

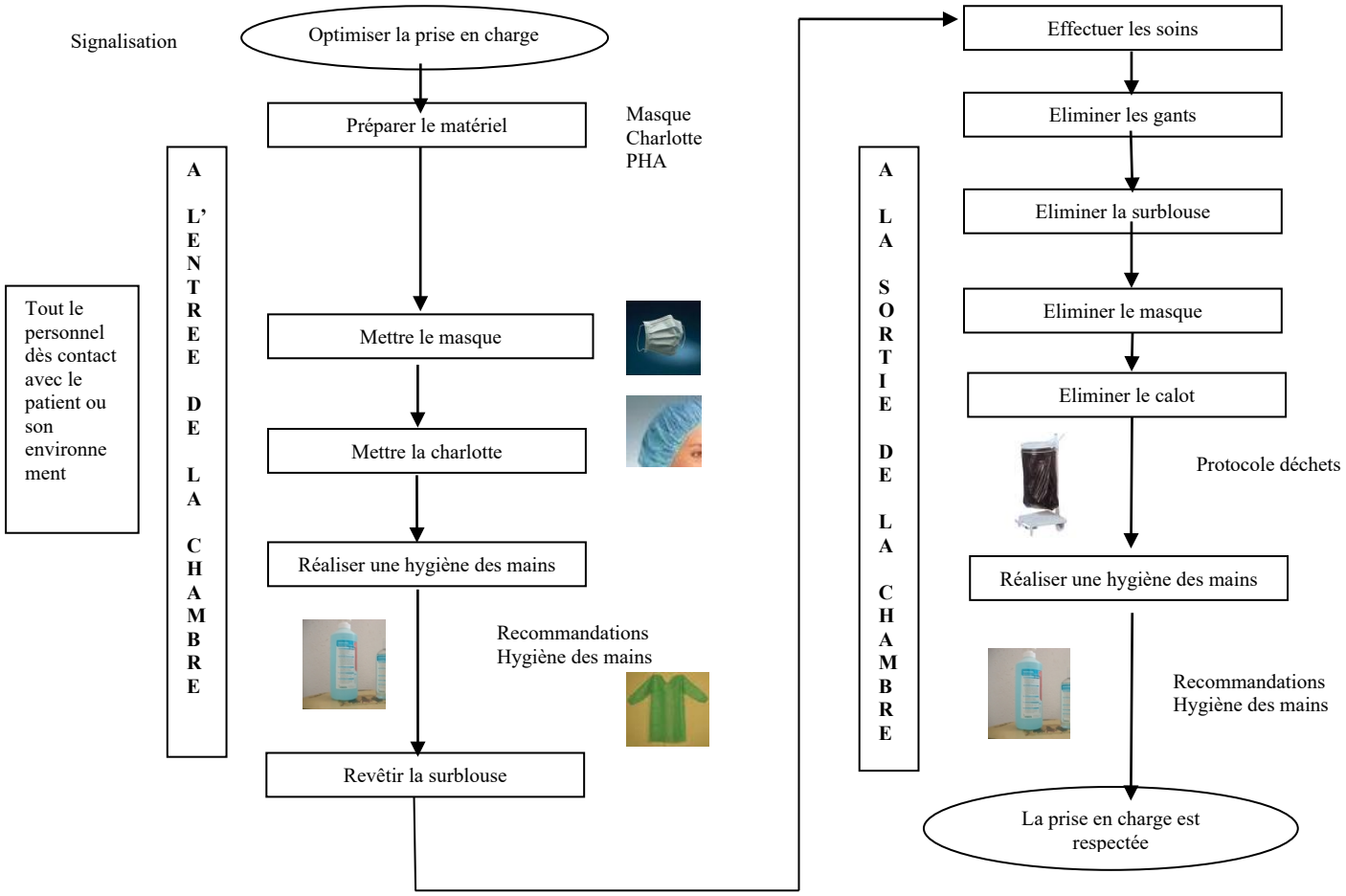
Déchets :
- Trier les déchets selon les circuits DASRI et DAOM
- Eliminations fréquentes. Ne pas stocker dans la chambre
- Eliminer les sécrétions et excréta le plus rapidement possible

Linge :
- Linge protégé emballage individuel
- Si linge non utilisé au-delà de 72 heures, il doit reprendre le circuit du linge sale
- Linge stérile pour certains patients
- Proscrire pour le risque élevé le linge personnel
- Pour les autres risques, limiter le port de linge personnel (dans ce cas utiliser du linge lavé à plus de 60°C ou repassé)

Surveillance de l'environnement

Cf. documents :
- Surveillance microbiologique de l'eau-PR-CLIN-V-11
- Surveillance microbiologique de l'environnement air et surfaces-PR-CLIN-7.5-12

La tenue : chronologie de l'habillage et du déshabillage



Liste d'objets personnels autorisés dans le cas de Précautions Complémentaires de type Protecteur à risque infectieux élevé *(liste non exhaustive)*

Procéder systématiquement au nettoyage-désinfection avec un détergent-désinfectant, de tous les emballages et de tous les objets avant leur introduction dans la chambre.

OBJETS	Autorisés	Non autorisés	Description des objets
Crayon papier	X		Critérium
Crayon couleur	X		En plastique
Feuille de papier	X		
Gomme	X		En plastique ou mie de pain
Peinture	X		Petit conditionnement
Toile	X		Cartons entoilés
Canevas	X		En acrylique (non en coton)
Fils	X		En acrylique (non en coton)
Laine		X	
Livre	X		Neufs sous emballage
Puzzle		X	Sauf si en plastique
Ordinateur	X		Nettoyé auparavant
Objet audio-visuel	X		Nettoyé auparavant
Items de nature alimentaire		X	
Rasoir	X		Personnel et à usage unique Rasoir électrique secteur hématologie
Magazine	X		Sous emballage plastique Papier glacé

	NOM	FONCTION	DATE
RÉDACTION	Dr. Verdeil Xavier Dr. Malavaud Sandra Lère Martine Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière	Praticien hygiéniste Praticien hygiéniste Cadre de Santé Hygiéniste Infirmières Hygiénistes Secrétaires	Septembre 2017
APPROBATION	Validé en CLIN		Octobre 2017

ANNÉE DE RÉVISION
2022

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature
Note CLIN n°64	Août 1995	Création
1 MO-CLIN-II-41	Janvier 2011	Révision – Actualisation
2 MO-CLIN-7.2-41	Janvier 2014	Actualisation
3 MO-CLIN-7.2-41	Septembre 2014	Actualisation
3	30 novembre 2014	Intégration dans Ennov
4	Octobre 2017	Révision, Actualisation

Document liés :

QUA-EN-009 - Affiche précautions complémentaires protecteur de type 1 (si soins invasifs)
QUA-EN-012 - Guide d'utilisation des affiches précautions complémentaires protecteur
QUA-EN-010 - Affiche précautions complémentaires protecteur type 1
QUA-EN-011 - Affiche précautions complémentaires protecteur type 2

Rédacteurs
GESTION DOCUMENTAIRE Unité hygiène PIERREJEAN.M Magalie
Signataires

Vérification - VERDEIL Xavier (08/11/2017) Approbation - DELOBEL Pierre (11/08/2017)		
Historique des modifications		
08/11/2017	VERDEIL	-
11/08/2017	DELOBEL	-