

Précautions Standard

Version : 4

Date d'application : 31/01/2023

Indexation : QUA-MO-263

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

I - OBJET DU DOCUMENT

Description des mesures d'hygiène essentielles qui doivent être appliquées :

- POUR TOUT SOIN
- EN TOUT LIEU
- POUR TOUT PATIENT, quel que soit son statut infectieux
- PAR TOUT PROFESSIONNEL DE SANTE
- Afin d'assurer une protection systématique et simultanée des patients et des personnels vis à vis de la transmission croisée de microorganismes

II - DOMAINE D'APPLICATION ET DESTINATAIRES

Ces précautions s'imposent à l'ensemble du personnel du CHU, les aidants, ou toute personne intervenant dans les soins ou dans le milieu des soins (soignant ou non).

Le terme « patient » englobe le terme d'usager

III – DESCRIPTIF

Ces précautions standard permettent de réduire le risque de transmission croisée dans l'immense majorité des situations de soins, notamment celles où la présence d'un micro-organisme pathogène n'est pas connue chez un patient donné. Elles seules permettent de maîtriser le risque de transmission en cas d'exposition prévisible aux liquides biologiques.

- o Sang
- o Émonctoires : urines, selles, vomissures et crachats
- o Méconium, lochies
- o Sécrétions : salive, larmes, sperme, colostrum, lait, mucus, vernix
- o Exsudats et transsudats : lymphes, liquide pleural, céphalorachidien, articulaire, ascite, pus
- o Prélèvements organiques : échantillons de tissus, cellules, organes, moelle osseuse, placenta

Elles constituent également le socle de la maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes.

Soins souillants ou mouillants : soins exposant plus particulièrement la tenue des soignants.

(Exemple : toilette au lit, change de patients dépendants ou présentant une diarrhée profuse, pansement chirurgical, ...)

Equipements de Protection Individuelle :

Ce sont les matériels permettant de réaliser les mesures barrières suivantes : port de gants, protection du visage (masques/lunettes),

Certaines mesures barrières nécessitent de recourir à des EPI : ex. protection du visage : masque+lunettes, protection de la tenue (surblouse et/ou tablier à UU)

A utiliser lors de contact avec la peau lésée, les muqueuses, en cas de contact ou risque de contact /projection / aérosolisation de PBOH et si la peau du soignant est lésée

Précautions Standard

Version : 4

Date d'application : 31/01/2023

Indexation : QUA-MO-263


<p>PS 1: Champ d'application et stratégie de mise en œuvre des PS</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Application des recommandations /obligations vaccinales pour les professionnels de santé (étudiants inclus) - POUR TOUT SOIN - EN TOUT LIEU : quel que soit le secteur de soins, sanitaire et/ou médicosocial - POUR TOUT PATIENT, USAGER, RESIDENT quel que soit son statut infectieux, symptomatique ou asymptomatique - PAR TOUT PROFESSIONNEL DE SANTE et élargi à TOUT ACTEUR du soin et de la prise en charge du patient
<p>PS 2 : Hygiène des mains</p>	<p>Préalables à l'hygiène des mains :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ avant-bras dégagés ○ ongles courts (1 mm ou moins), sans vernis, faux-ongles, ou résine ○ aucun bijou y compris montre, alliance, bracelet ou lien (tissu, plastique, cordelette, fil...) <p>Indications de l'OMS :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. avant tout contact direct avec un patient 2. avant tout soin ou tout geste aseptique 3. après tout contact avec des PBOH 4. après le dernier contact direct ou soin auprès d'un patient 5. après le contact avec l'environnement du patient <p>Et en complément</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. avant de mettre des gants 7. immédiatement après avoir retiré des gants 8. après un risque d'exposition à un produit biologique d'origine humaine, 9. avant et après l'accès à une pièce commune ou à du matériel partagé 10. par les patients 11. par les visiteurs <p>La désinfection par friction hydro alcoolique est la technique de référence dans toutes les indications d'hygiène des mains en l'absence de souillure visible. Si les mains sont visiblement souillées, procéder à un lavage simple des mains à l'eau et au savon, suivi d'une FHA</p>

Précautions Standard

Version : 4

Date d'application : 31/01/2023

Indexation : QUA-MO-263



<p>PS 3 : Equipements de Protection Individuelle EPI</p>	<p>Prérequis :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Porter une tenue professionnelle propre, adaptée, dédiée à l'activité professionnelle <p>1. Port systématique de gants de soins à UU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si risque de contact avec du sang, tout autre PBOH, les muqueuses ou la peau lésée du patient, lors de : <ul style="list-style-type: none"> o soins à risque (hémoculture, pose et ablation de voie veineuse, prélèvements sanguins...) o la manipulation de tubes de prélèvements biologiques, linge souillé, matériels souillés et déchets o tout soin, lorsque les mains du soignant comportent des lésions (coupure, blessure, excoriation ou dermatose) - Ils sont mis juste avant le contact, le soin ou le traitement - Ils sont retirés dès la fin du soin et jetés avant de toucher l'environnement - Ils doivent être changés <u>entre deux patients, pour un même patient lorsqu'on passe d'un site infecté ou colonisé à un site propre</u> <p>2. Protection de la tenue :</p> <p>Port systématique de surblouse ou tablier à UU chaque fois qu'il existe un risque de projection ou d'aérosolisation de sang ou de PBOH</p> <p>Port d'un tablier imperméable à UU lors de tout soin mouillant ou souillant</p> <p>Mettre la protection juste avant le geste, l'éliminer immédiatement à la fin d'une séquence de soins et entre 2 patients</p> <p>3. Protection du visage :</p> <p>Port systématique de masque à usage médical avec lunettes de sécurité ou masque à visière lors de soins à risque de projection ou aérosolisation de sang ou de PBOH (aspiration, endoscopie, actes opératoires, autopsie, manipulation de matériel et linge souillé, ...)</p> <p>Le masque doit toujours être porté en couvrant le nez, le menton et la bouche. Il doit être appliqué hermétiquement sur le visage. Il ne doit pas être repositionné ou porté en collier</p>
<p>PS 4 : Hygiène respiratoire</p> 	<p>Hygiène respiratoire :</p> <p>Porter ou faire porter un masque à usage médical à toute personne présentant des symptômes respiratoires de type toux ou expectoration</p> <p>Utiliser un mouchoir à UU pour couvrir le nez et la bouche lors de toux ou d'éternuement, à défaut utiliser le coude ou le haut de manche</p> <p>Réaliser une hygiène des mains en suivant</p> <p>Eduquer les patients</p> <p>Mettre à disposition le matériel nécessaire (masques, PHA) dans les lieux stratégiques</p>

Précautions Standard

Version : 4

Date d'application : 31/01/2023

Indexation : QUA-MO-263

<p>PS 5 : AES : Prévention des Accidents avec exposition au sang ou tout PBOH</p>	<p>Soins avec objet perforant :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Porter des gants à UU - Utiliser des DM de sécurité lorsque disponibles - Prendre le collecteur pour OPCT au plus près du soin, à portée de main <p>Après usage :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ne pas recapuchonner, ne pas plier ou casser, ne pas désadapter à la main - Si UU : jeter immédiatement dans le collecteur pour OPCT-sans dépose intermédiaire - Ne pas dépasser le niveau maximal de remplissage matérialisé sur le collecteur - Si DM réutilisable : le manipuler avec précaution et procéder rapidement au nettoyage et désinfection <p>Quel que soit le soin : Porter des EPI de manière adaptée et appropriée S'assurer que les personnels connaissent la conduite à tenir en cas d'AES et peuvent trouver rapidement la procédure correspondante.</p>		
<p>PS 6 : Gestion des excréta :</p> <ul style="list-style-type: none"> - selles - urines - vomissures  	<p>Porter des EPI adaptés (gants de soins à UU, protection de la tenue) et respecter l'hygiène des mains lors de toute manipulation des excréta</p> <p>Les excréta des patients (ne pouvant pas utiliser les toilettes) ainsi que le papier toilette doivent être évacués dans les Laveurs Désinfecteurs de Bassin : proscrire les procédures manuelles de vidange et d'entretien des contenants et proscrire leur rinçage (douchette ou douche) en raison du risque d'aérosolisation et de projections</p> <p>Les bassins (ou urinal, seau, bocal) doivent être :</p> <ul style="list-style-type: none"> o transportés jusqu'au local dédié du LDB munis de leur couvercle ou à défaut emballés dans une poche poubelle o positionnés correctement dans le LDB de manière à ce que le contenant se vide dès la fermeture de la porte <p>En l'absence de LDB ou en cas de panne, et uniquement dans ces 2 cas :</p> <p>La conduite à tenir pour la bonne gestion des excréta est la suivante :</p> <ul style="list-style-type: none"> o attribuer un bassin (ou urinal, seau, bocal) au patient dépendant pour la durée de son hospitalisation o protéger le bassin (ou seau) avec une poche poubelle de dimension adaptée qui enveloppe l'intérieur du bassin (ou seau), dans laquelle peut être inséré le papier toilette. Evacuer la poche fermée par la filière déchets correspondant au statut infectieux du patient. Alternative : utilisation de sac avec gélifiant o La conduite à tenir pour la bonne gestion du bassin (ou seau) est la suivante : <table border="1" data-bbox="558 1881 1484 2072"> <tr> <td data-bbox="558 1881 1069 2072"> <p>Entre 2 utilisations chez un même patient : Oter la poche poubelle et nettoyer-désinfecter avec un produit détergent désinfectant de surface</p> </td><td data-bbox="1069 1881 1484 2072"> <p>Au départ du patient : nettoyer avec un détergent, rincer et désinfecter à l'eau de javel diluée à 0,5%</p> </td></tr> </table>	<p>Entre 2 utilisations chez un même patient : Oter la poche poubelle et nettoyer-désinfecter avec un produit détergent désinfectant de surface</p>	<p>Au départ du patient : nettoyer avec un détergent, rincer et désinfecter à l'eau de javel diluée à 0,5%</p>
<p>Entre 2 utilisations chez un même patient : Oter la poche poubelle et nettoyer-désinfecter avec un produit détergent désinfectant de surface</p>	<p>Au départ du patient : nettoyer avec un détergent, rincer et désinfecter à l'eau de javel diluée à 0,5%</p>		

Précautions Standard

Version : 4

Date d'application : 31/01/2023

Indexation : QUA-MO-263

<p>PS 7: Gestion de l'environnement</p>	<p>Porter des EPI adaptés (gants de soins à UU, protection de la tenue) et faire une hygiène des mains lors de la manipulation de tout matériel (DM, linge, déchet) visiblement souillés ou avec trace de sang ou tout PBOH</p>
<p>Dispositifs Médicaux réutilisables souillés</p>	<p>Avant utilisation du DM: Vérifier que le matériel a subi une procédure de traitement approprié au niveau requis (<i>non critique, semi critique, critique</i>) Après utilisation du DM: Nettoyer désinfecter le matériel au plus près de l'utilisation selon la procédure adaptée Cf. les procédures des MO concernés</p>
<p>Bionettoyage Surfaces souillées</p>	<p>Environnement du patient : Procéder au nettoyage et/ou désinfection de l'environnement proche du patient (table de chevet, adaptable, lit, sonnette, fauteuil, télécommande), les surfaces fréquemment utilisées (poignées, sanitaires...) ainsi que les locaux (surfaces, sols) selon les procédures et les fréquences définies par les MO concernés.</p>
	<p>Si présence de sang ou PBOH sur les surfaces et/ou les sols. Surfaces visiblement souillées : IMMEDIATEMENT :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Absorber les souillures avec un ou plusieurs carrés d'essuyage ou papier à UU <p>Puis réaliser le nettoyage-désinfection suivant :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Appliquer un détergent désinfectant de surface • Laisser en contact 1 minute • Nettoyer • Laisser sécher • Procéder à cette opération une deuxième fois avec le même détergent-désinfectant de surface en respectant le même temps de contact.
<p>Gestion du linge sale, des déchets, des matériels souillés, des prélèvements biologiques</p>	<p>Les prélèvements biologiques, le linge, les déchets et les instruments souillés doivent être transportés dans un emballage étanche, fermé et selon la filière adaptée</p>

Précautions Standard

Pour la sécurité de tous: PRECAUTIONS STANDARD



Précautions Standard

Version : 4

Date d'application : 31/01/2023

Indexation : QUA-MO-263

IV ABREVIATIONS

AES : Accidents par Exposition au Sang
 BHRe : Bactérie Hautement Résistante émergente
 BMR : Bactérie Multi Résistance
 CLIN : Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales
 DM : Dispositifs Médicaux
 EPI : Equipements de Protection Individuelle
 FHA : Friction Hydro Alcoolique
 HCSP : Haut Conseil de la Santé Publique
 LDB : Laveur Désinfecteur de Bassin
 MO : Mode Opérateur
 PBOH : Produit Biologique d'Origine Humaine
 PHA : Produit Hydro Alcoolique
 PS : Précautions Standard
 SF2H : Société Française d'Hygiène Hospitalière (SFHH)
 UPRIAS : Unité de Prévention du Risque Infectieux Associé aux Soins
 UU : Usage unique
 VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

V - DOCUMENT(S) DE REFERENCE

Recommandations SF2H : actualisation des Précautions standard Etablissements de santé-
 Etablissement médicosociaux-Soins de ville. Juin 2017
 Programme national de prévention des infections associées aux soins, PROPIAS 2015
 Directive 2010/32/UE du conseil du 10 mai 2010 relatif à la prévention des blessures par objets
 tranchants dans le secteur hospitalier et sanitaire
 Arrêté du 10 juillet 2013 relatif à la prévention des risques biologiques, Journal Officiel du 31 août 2013
 Guide HCSP – SFHH : « Surveiller et prévenir les infections associées aux soins », septembre 2010
 Circulaire interministérielle N°DGS/RI2/DHOS/DGT/DSS/2008/91 du 13 mars 2008 dite « VIH »
 Circulaire n° DGS/DH/98/249 du 20 avril 1998 relative à la prévention de la transmission d'agents
 infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins dans les établissements de
 santé, dite « circulaire AES »

VI- DOCUMENTS ASSOCIES

Documents qualifiés, disponibles sur Intranet PILOT Doc, thématique CLIN

	NOM	FONCTION	DATE
RÉDACTION	Dr. Malavaud Sandra Dr. Verdeil Xavier 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/Octobre 2022

ANNÉE DE RÉVISION **2022**

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS

N°version	Date	Nature
Note CLIN II n°5	Mars 2000	Mesure d'isolement septique en milieu de soins
1 MO-CLIN-II-36	Novembre 2010	Création : Précautions standard
2 MO-CLIN-7.2-36	Décembre 2016	Actualisation
2	31 décembre 2016	Intégration dans Ennov
3	Octobre 2017	Révision, Actualisation
4 QUA-CLIN-263	Octobre 2022	Révision