

La désinfection des mains dans les précautions standard

Raphaële Girard

Lyon

raphaele.girard@chu-lyon.fr

Journées du CLIN, Saint Etienne, 10 octobre 2011

La désinfection des mains

- Deux situations
 - La désinfection dite hygiénique
 - La désinfection chirurgicale
- Des cibles microbiennes différentes
- Un contexte d'utilisation différent et donc une tolérance différente
- DCF non traitée (hors contexte PS)

La désinfection dite hygiénique

- Obligatoirement par friction
 - Le lavage est réservé à l'élimination de la saleté
 - Les savons antiseptiques sont proscrits pour les mains
 - Pas assez efficaces
 - Mal tolérés

Le traitement hygiénique des mains par friction

- **La cible :**
rompre la
transmission croisée



- **Comment**
atteindre la cible ?
 - Un produit actif / efficace
 - Un temps et une dose suffisants
 - Une gestuelle validée
 - Une désinfection quand elle est nécessaire

 - Un produit bien toléré et bien accepté

Activité : la flore ciblée

- Une flore de passage
 - Évolutive
 - Dominée par la flore acquise auprès des patients et de leur environnement
 - Entérobactéries
 - Staphylocoques
 - Virus
 - Relativement accessible à la désinfection, car non fixée

Les normes correspondants à cette cible : bactéries

- Le produit doit avoir prouvé une activité
 - In vitro, sans substance interférente EN1040
 - In vitro, avec une faible concentration de matières organiques pr EN 13727, pr EN 12054.....
 - **In vivo** : montrer que le produit réduit aussi bien le nombre des *E Coli* mis sur les mains que le propanol (2X30 secondes et 3ml)
on modélise le geste sur le terrain

Les normes correspondants à la cible : autres micro-organismes

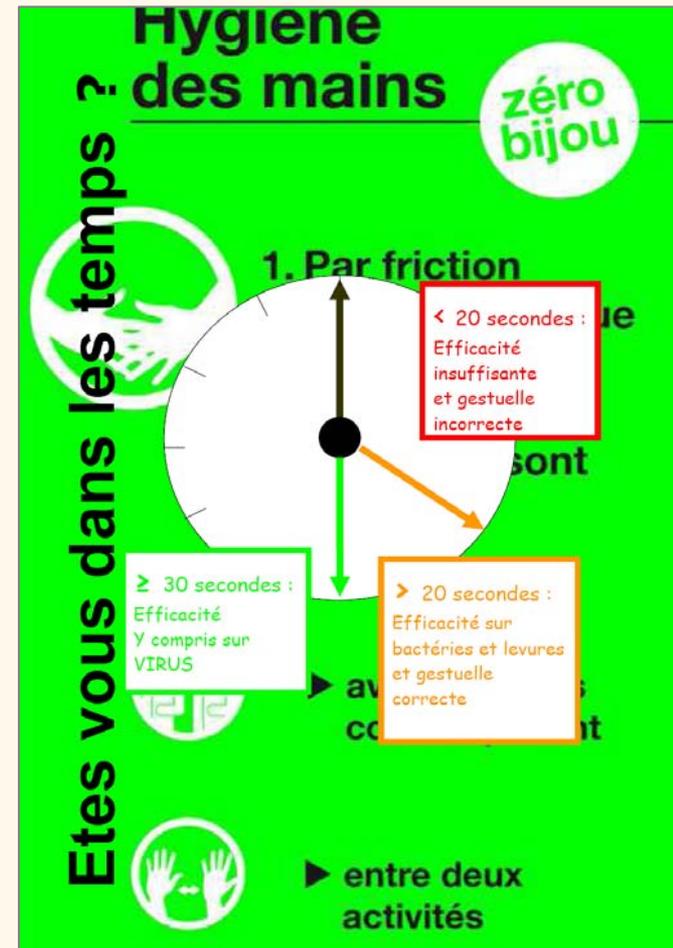
- **On n'a que des tests in vitro : prudence!**
- **Exiger une activité démontrée en un temps très court**

- Champignons
EN 1275 : levuricide sans substance interférente

- Virus
EN 14476 : en conditions de propreté,
test complet, sur Adénovirus et Polio virus, pour
revendiquer la virucidie

Dose et temps de contact

- Fortement liés !
- **Le temps** est défini par les normes :
au moins égal à celui de la norme la plus défavorable
- **Mais :**
 - Selon les produits, de 15 à 1 min / bactéries et levures de 30 sec à 1 min 30 / virus
 - **Jamais en moins de 20 sec** pour une gestuelle correcte



Poster GH SUD HCL
de la campagne Stop Risk

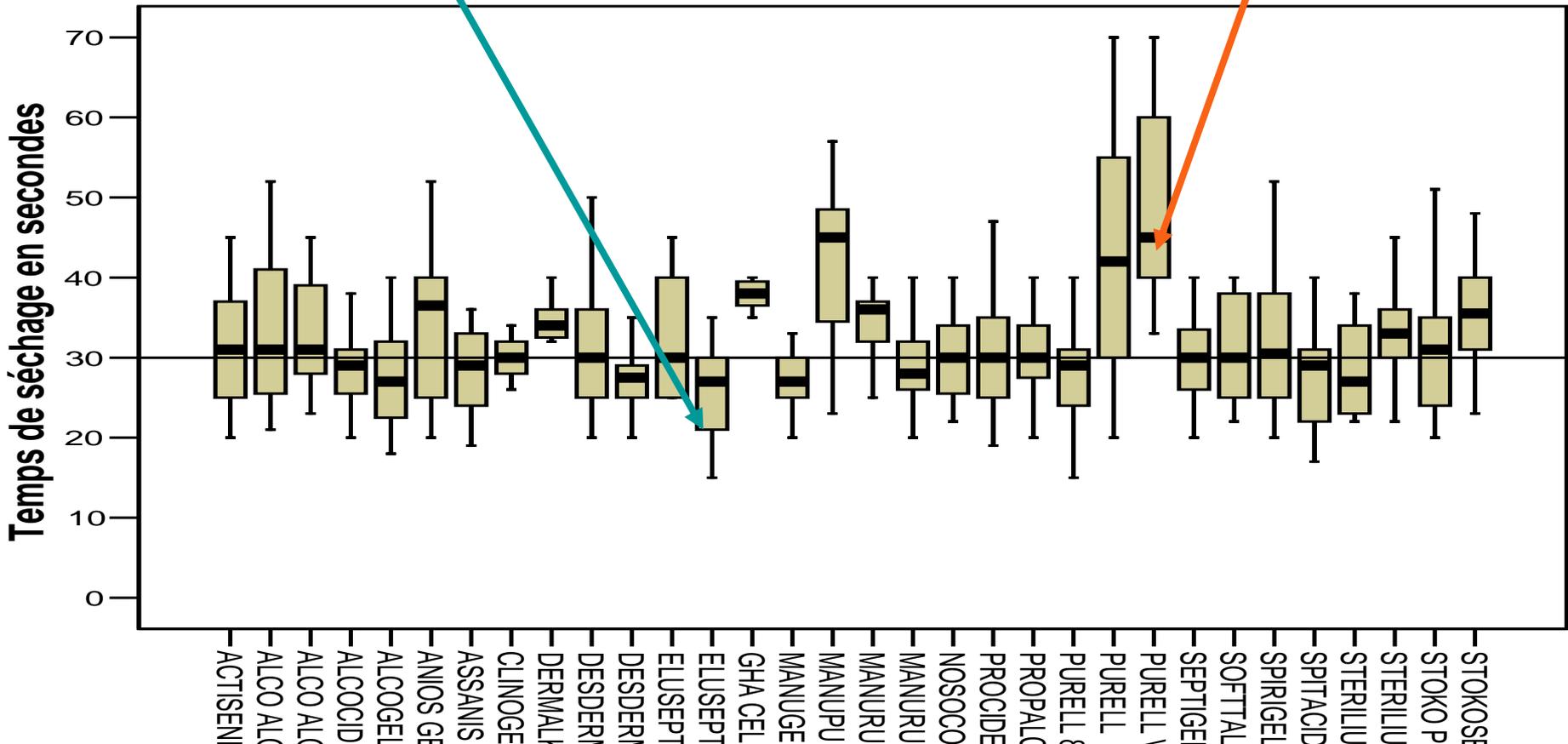
Dose et temps de contact (2)

- **La dose**
est produit et personne dépendante
- ***A chaque professionnel de définir la sienne (pour un produit, un temps et une bonne gestuelle)***

La distribution des durées de séchage par produit montre des écarts statistiquement significatifs ($p < 10^{-3}$) pour 2ml

Avec 2 ml de ce produit, le contact dure toujours moins de 30s
NFEN validée en 30s

Avec 2 ml de ce produit, le contact dure toujours plus de 40s
NFEN validée en 15s



Gestuelle efficace

- Stop à la fantaisie !
- La gestuelle révisée en 2009 par la SFHH a été validée
- Cette validation est confirmée sur le terrain par les TP avec des UV
- Les anciennes gestuelles doivent disparaître des établissements de santé et des écoles...

Gestuelle : points de vigilance

Le temps 2 garantit qu'il restera assez de produit jusqu'en fin de friction

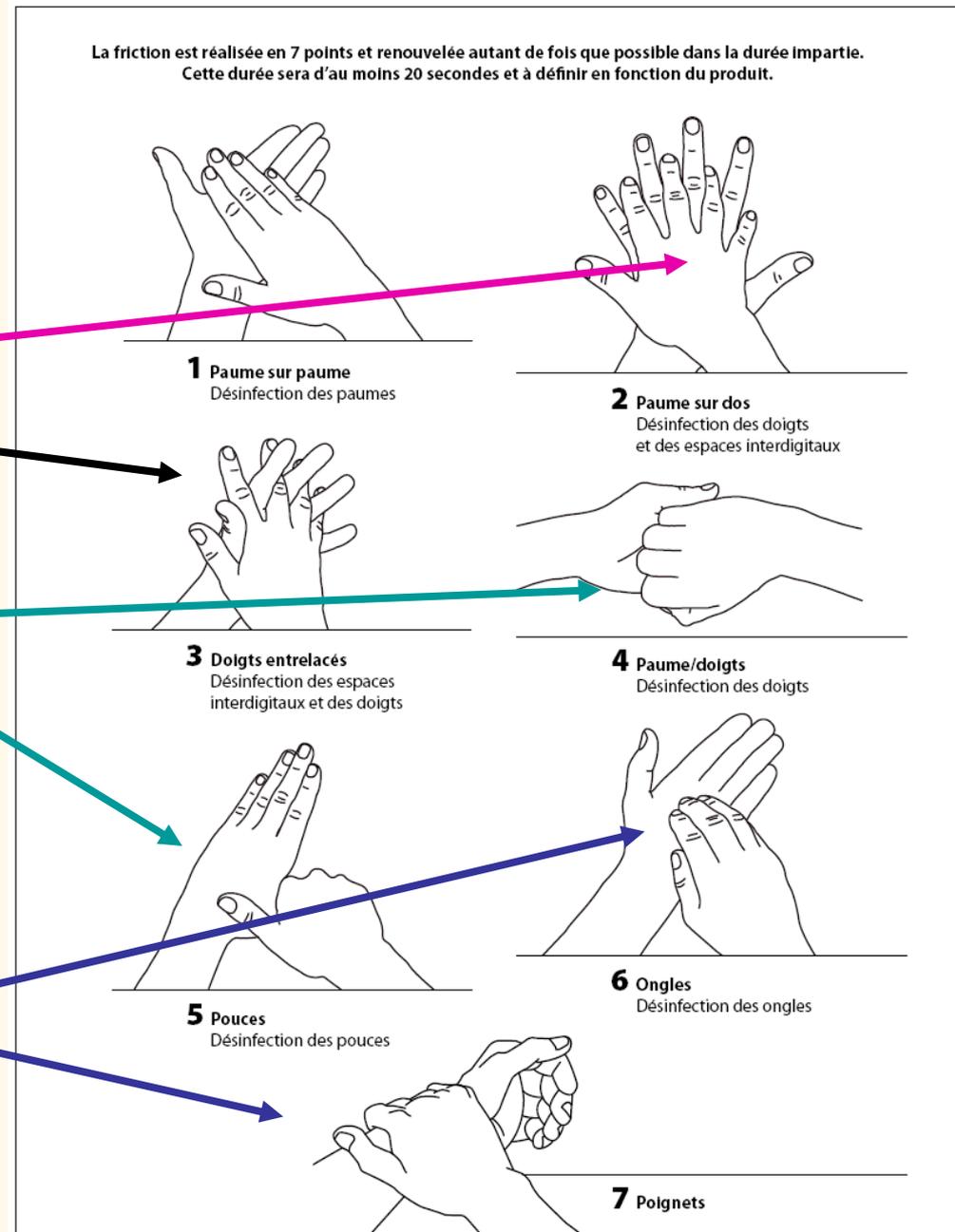
Le temps 3 cible le portage interdigital

Le temps 4 évite les oublis du dos des doigts

Le temps 5 celui des pouces

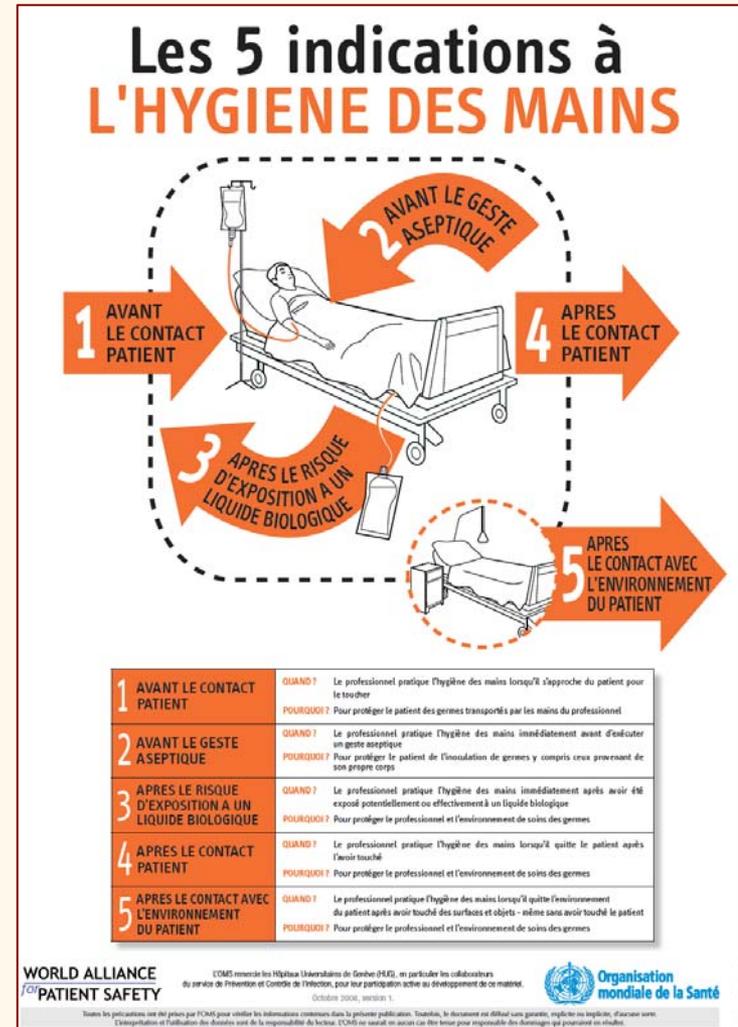
Le temps 6 fait rentrer la produit sous les ongles courts

Le temps 7 répond au portage élevé observé sur les poignets



Quand faut-il se frictionner les mains pour rompre la transmission ?

- Le risque de transmission et d'IN est fonction
 - De l'observance
 - De l'efficacité des désinfections
 - De la pertinence du moment
- Une aide : les 5 moments de l'OMS



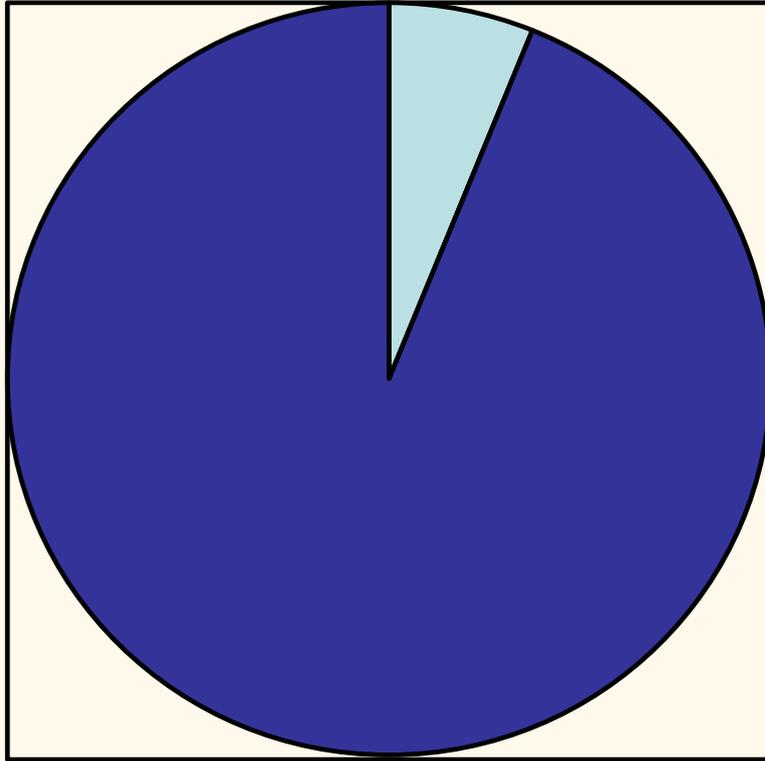
Quand faut-il se frictionner les mains : observation de 62 soignants pendant 41h en réanimation (CHLS 2010-2011)

Niveau de risque	Occurrences Ou Désinfections attendues	Désinfections observées NB	% des désinfections observées sur les désinfections attendues
Risque limité	216	160	74,1
Risque certain	106	63	59,4
Risque élevé	1	1	100
Total	323	224	69,3

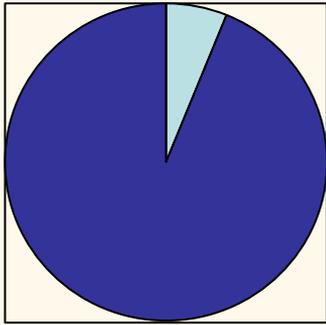
**Quand faut-il se frictionner les mains :
observation en réanimation
de 62 soignants / 41h (CHLS 2010-2011)**

- Observance globale : 69,3%
- Entre deux patients, la désinfection est bien respectée : 85,9%
- **Sortie de la chambre d'un patient infecté,
la désinfection est bien respectée : 93,5%**

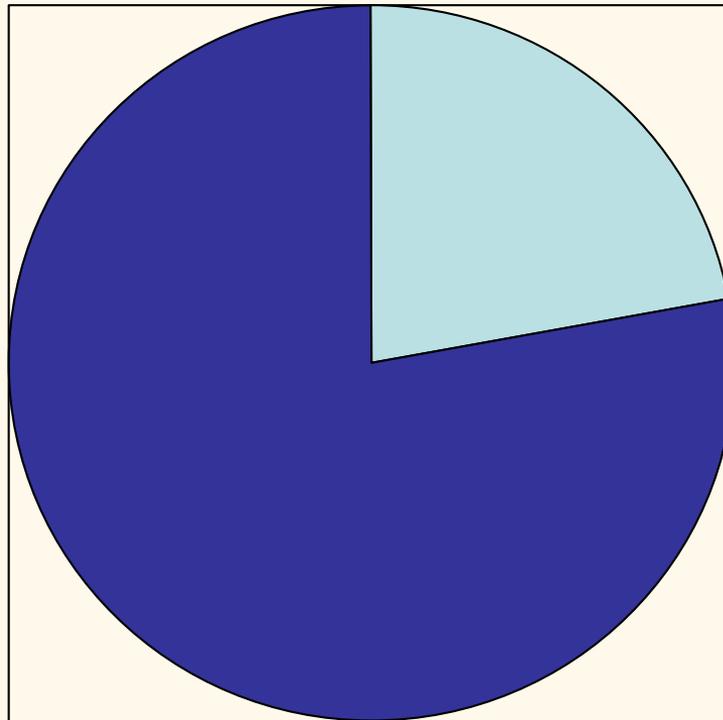
En sortie de la
chambre d'un
patient « isolé » :



En sortie de la chambre d'un patient « isolé » :

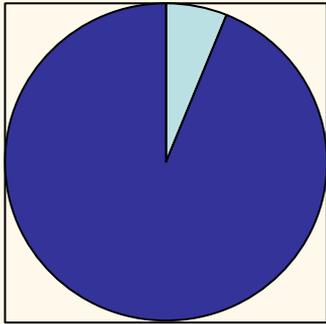


□ non faite
■ faite

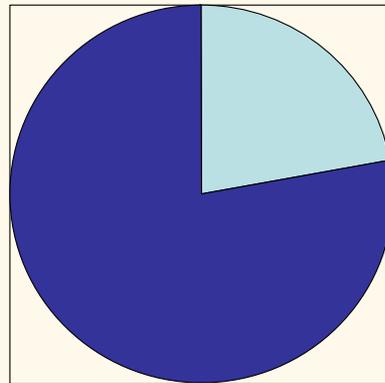


□ non adaptée au risque (savon doux)
■ adaptée au risque (Friction)

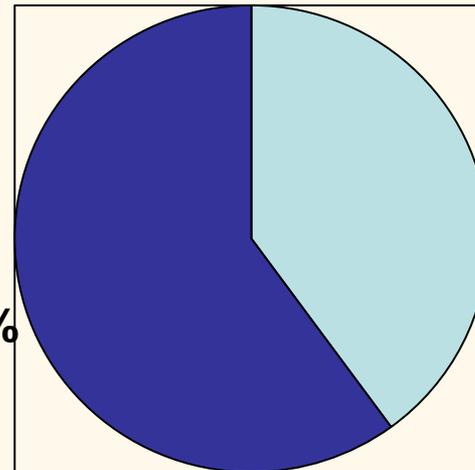
La transmission est possible dans 40% des cas observés



□ non faite
■ faite



□ non adaptée au risque
■ adaptée au risque



□ soit non faite, soit non adaptée, soit incorrecte
■ faite, adaptée et correcte

Comment choisir le produit adapté ?

- **Actif**

voir Prodhibase® <prodhibase.chu-lyon.fr>

- Bactéricidie

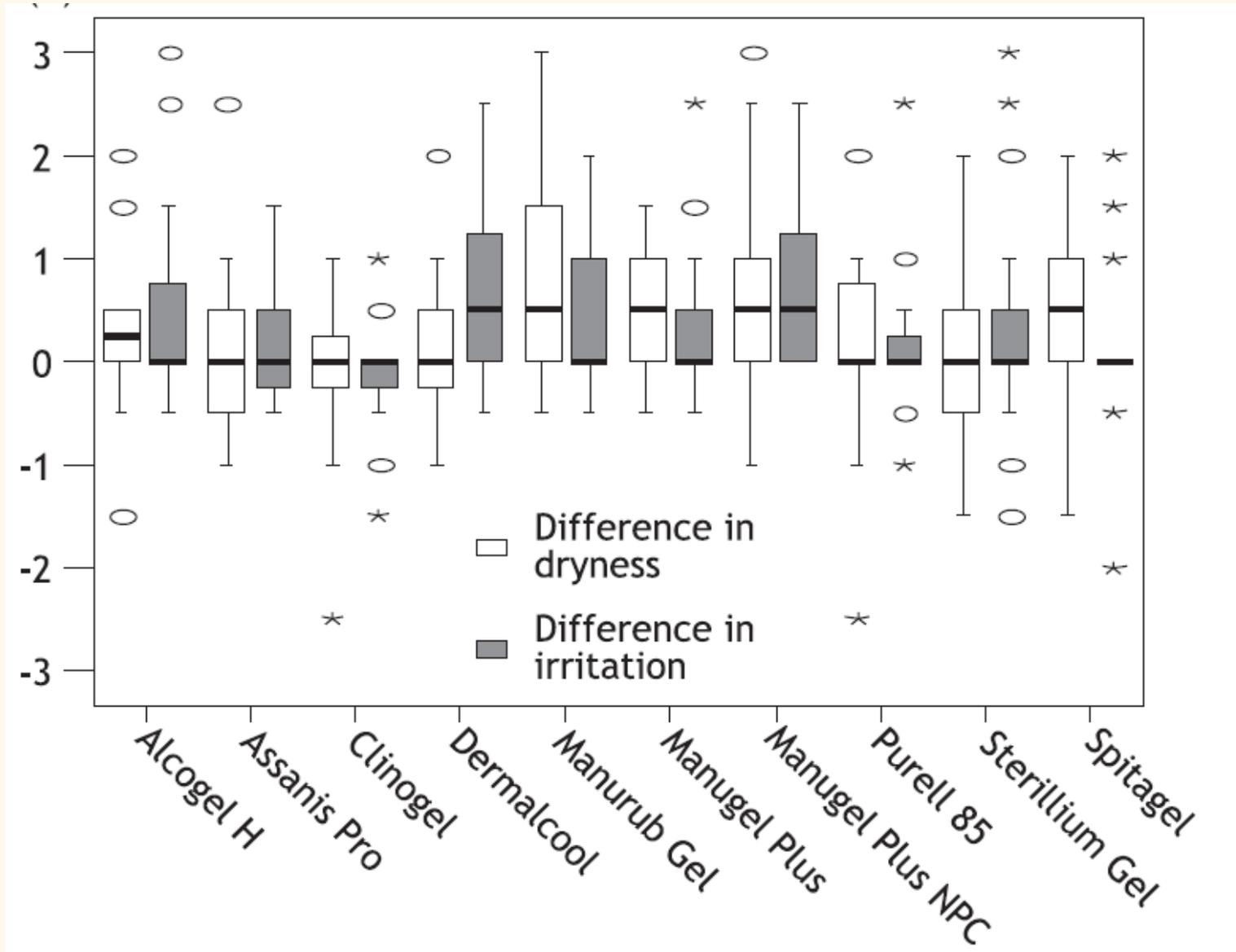
- phase 2 étape 1
(NFT 72 170 ou 171, pr EN 12054, pr EN13727...)
- phase 2 étape 2 THF : NFEN 1500
- (exigences de durée à discuter)

- Fongicidie / levuricidie phase 1 seulement
(NFEN 1275 limité effet levuricide)

- Virucidie : phase 2 étape 1 seulement, NFEN 14476

- **Bien toléré (accepté)**

Inégalité importante des produits entre eux



Évaluer la tolérance

- Avant mise en place :
 - Les exclusions (molécules...)
 - Les essais de terrain
 - Pour cet usage uniquement
 - Versus le produit en place
 - En hiver
 - Avec une séparation des périodes d'essai par un retour au produit habituel
 - Avec un nombre de personnes et une durée suffisant
 - Chaque utilisateur est son propre témoin
 - Selon des critères validés (OMS)



Organisation
mondiale de la Santé

Sécurité des patients
Une Alliance mondiale pour des soins plus sûrs

SAVE LIVES
Clean Your Hands

Protocole d'Evaluation et de Comparaison de la Tolérance cutanée et de l'Acceptabilité de différents Produits hydro-alcooliques – Méthode 2

Évaluer l'acceptabilité

- Questionnaire auprès des utilisateurs
- Un produit peut être bien toléré et mal accepté
- Attention à l'acceptabilité par les patients (odeur / chimiothérapie)

Le choix : un consensus et une collaboration

- Acheteur : pharmacie / services économiques
- Utilisateurs
- Unité d'hygiène et épidémiologie
- Médecine du personnel
(choix et suivi des intolérances)

Un seul produit en bloc et service ???

- Demandé souvent
- Mais
 - Différence dans les exigences activité
 - La tolérance n'est pas reproductible entre usages
 - L'acceptabilité n'est pas reproductible entre usages
 - Utile d'avoir un repli...



Merci pour votre attention