Les précautions complémentaires d'hygiène ou PCH

(anciennement appelées « isolements »)

bien les comprendre, pour bien les appliquer

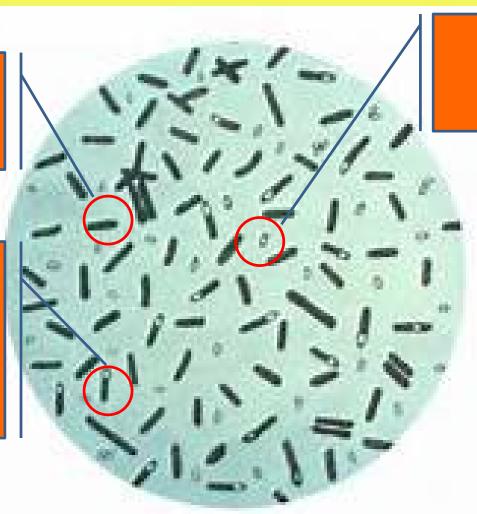
Module n°3 Les Précautions *Clostridium difficile*

Pourquoi les précautions complémentaires pour une diarrhée à *Clostridium difficile* sont différentes des précautions complémentaires pour une diarrhée classique

C'est plus compliqué, car *Clostridium difficile* est une bactérie qui peut exister à la fois sous forme de :

bactérie classique

bactérie classique en train de fabriquer une spore



spore bactérienne

Quelle différence entre la bactérie classique et la spore bactérienne

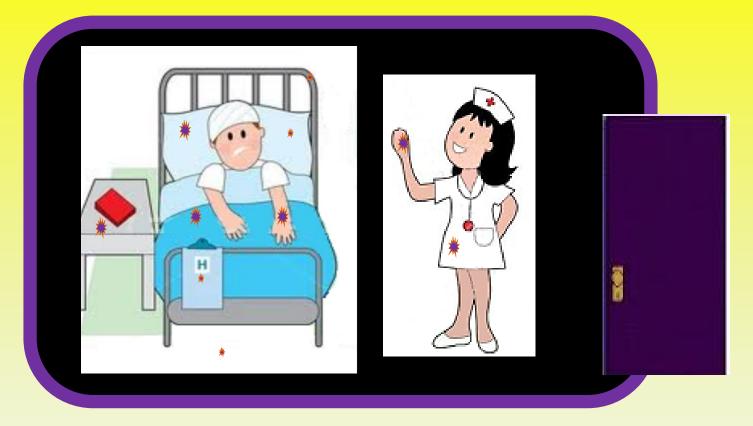
- ➤ la bactérie classique est aussi facile à éliminer que n'importe quelle bactérie : avec le SHA, avec les désinfectants habituels
- ▶ la spore bactérienne survit très bien sur les surfaces (jusqu'à 2 ans) et résiste au SHA et aux désinfectants habituels

La transmission du Clostridium difficile



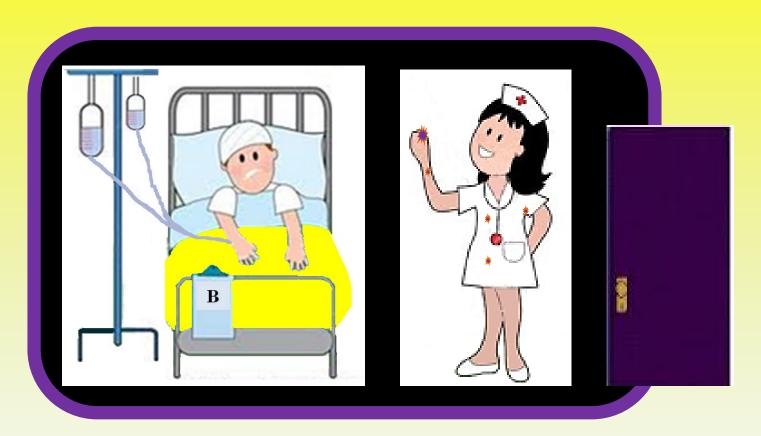
La diarrhée très abondante entraîne obligatoirement la diffusion de spores bactériennes dans l'environnement du patient

La transmission du Clostridium difficile



Au contact du patient, le soignant récolte les spores et aussi les bactéries classiques sur ses mains et sa tenue

La transmission du Clostridium difficile



Même s'il a désinfecté ses mains avec le SHA, le soignant peut transmettre les spores à un patient non contaminé avec ses mains ou sa tenue

Quand mettre en place les Précautions Complémentaires *Clostridium*

- diarrhée chez un patient sous antibiotique ou même survenant un mois après la fin du traitement
- > colite pseudomembraneuse (plus de 7 selles liquides par jour) avec fièvre et douleur abdominale
- mise en évidence de toxines dans les selles ou sur la culture de bactéries réalisée au laboratoire avec les selles

sur prescription médicale

Alors qu'est ce qu'il faut faire?

Contact CD



chambre seule



gants dès entrée dans chambre



signalisation chambre, dossier



surblouse manches longues dès entrée dans chambre



lavage savon + friction SHA en quittant la chambre

Et quoi encore?

Contact CD



individualisation du matériel produit spécifique utilisé en essuyage ou trempage





individualisation du matériel de ménage produit spécifique pour sol et surfaces au quotidien



linge collecté sous double emballage

Et pour les selles ; on fait quoi ?

Contact CD







WC privatif ou chaise percée produit spécifique pour l'entretien

patient utilisant BASSIN



sac pour bassin jeté aux DASRI lave-bassin ou produit spécifique pour entretien du bassin

Et inutile d'utiliser!



charlotte



surchausses



vaisselle jetable



masque, sauf si vous toussez ou si soin avec risque de projection



lunette,
sauf si soin avec
risque de projection

Et quand arrêter toutes ces mesures contraignantes

variable d'un établissement à l'autre ; 48 heures après la fin de la diarrhée ou maintien pendant tout le séjour

pas besoin d'un prélèvement négatif pour décider de mettre fin à ces mesures

Les Précautions CONTACT CLOSTRIDIUM ne doivent jamais être un frein à la qualité de prise en charge des patients



- ✓ accès non autorisé au plateau de rééducation pendant l'épisode de diarrhée et les 48 heures suivant la fin de la diarrhée
- ✓ si besoin personnaliser la prise en charge en chambre



- ✓ ne jamais interdire les visites ; il est possible
 d'embrasser le patient et de lui prendre la main
- ✓ prévenir les visiteurs qu'ils doivent laver et désinfecter leurs mains en quittant la chambre et porter des gants et une surblouse manches longues



- ✓ sortie de chambre non autorisée pendant l'épisode de diarrhée
- ✓ sauf pour aller à un examen médical (endoscopie par exemple)

OK, c'est un peu compliqué, mais c'est essentiel pour ne pas avoir une épidémie et avoir à faire ça pour 10 patients ...