

Fiche n°5 Tableau des erreurs et argumentaire



Titre de l'erreur	Énoncé de l'erreur	Traduction visuelle dans la scène	Commentaires (recommandations)
Hygiène des mains	Le soignant n'effectue pas de friction	Absence d'HDM : Avant : préparation du matériel, entrée dans la chambre, port de gants Après : retrait des gants, sortie de la chambre et décontamination du thermomètre	<p>R30 : Il est recommandé d'effectuer une hygiène des mains : immédiatement avant tout contact direct avec un patient, avant tout soin propre ou tout acte invasif, entre un soin contaminant et un soin propre ou un acte invasif chez un même patient, après le dernier contact direct ou soin auprès d'un patient, après tout contact avec des liquides biologiques, avant de mettre des gants pour un soin, immédiatement après avoir retiré des gants. Surveiller et prévenir les infections associées aux soins septembre 2010</p> <p>R7 : Effectuer une hygiène des mains :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. avant un contact avec le patient, 2. avant un geste aseptique, 3. après un risque d'exposition à un produit biologique d'origine humaine, 4. après un contact avec le patient, 5. après un contact avec l'environnement du patient. Actualisation des précautions standard - hygiènes - volume xxv - n° hors-série - juin 2017
Bijou	Port de bijou	Le soignant porte une alliance et une montre (ou bracelet)	<p>R29 : en préalable à l'hygiène des mains, le soignant doit porter une tenue à manches courtes, avoir des ongles courts (1 mm ou moins), sans faux ongles ni résine et ne porter aucun bijou (y compris montre ou alliance). Surveiller et prévenir les infections associées aux soins septembre 2010</p> <p>R6 : Lors des soins et en préalable à toute hygiène des mains :</p> <ul style="list-style-type: none"> • avoir les avant-bras dégagés, • avoir les ongles courts, sans vernis, faux-ongles, ou résine, • ne pas porter de bijou (bracelet, bague, alliance, montre). Actualisation des précautions standard - hygiènes - volume xxv - n° hors-série - juin 2017
Tablier (EPI)	Absence du port de tablier lors du change	Le soignant ne se protège pas avec un tablier à UU avant de réaliser le change	<p>R39 : Une sur blouse ou un tablier plastique à usage unique, protège systématiquement la tenue chaque fois qu'il existe un risque de projection ou d'aérosolisation de sang ou de liquide biologique. Cette protection est revêtue également lors d'un soin direct auprès d'un patient requérant des précautions complémentaires de type contact. Surveiller et prévenir les infections associées aux soins septembre 2010</p> <p>R96 : Il est recommandé de revêtir un tablier plastique à usage unique comme protection spécifique de sa tenue systématiquement dès lors que s'engage un soin direct auprès d'un patient requérant des précautions complémentaires de type contact (AM).</p>

			Recommandations nationales - prévention de la transmission croisée - hygiènes 106 - volume XVII - n°2 R15 : Porter un tablier imperméable à usage unique lors de tout soin souillant ou mouillant ou exposant à un risque de projection ou d'aérosolisation de produit biologique d'origine humaine. Actualisation des précautions standard - hygiènes - volume xxv - n° hors-série - juin 2017
Déchets	Elimination des déchets non conforme	Présence d'un sac/ carton DASRI dans la chambre Elimination du change en DASRI	R111 : Bien que réglementaire, il est recommandé de ne pas considérer comme des déchets d'activités de soins à risque infectieux (DASRI), les déchets assimilables aux ordures ménagères (DAOM) issus d'un patient auquel s'appliquent les précautions complémentaires de type contact. Prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires contact - Consensus formalisé d'experts - Avril 2009
Gants (EPI)	Mésusage du port de gants	Stockage des gants dans la poche. Pas de retrait après la réalisation du change Continuité de la prise en charge (téléphone, thermomètre)	R34 : Les gants sont changés entre deux patients ou deux activités (y compris pour le même patient). Ils sont mis juste avant le contact, le soin ou le traitement. Ils sont retirés dès la fin du soin pour être jetés avant de toucher l'environnement. Surveiller et prévenir les infections associées aux soins septembre 2010 R12 : Porter des gants uniquement : en cas de risque d'exposition au sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine, de contact avec une muqueuse ou la peau lésée lors des soins si les mains du soignant comportent des lésions cutanées. Actualisation des précautions standard - hygiènes - volume xxv - n° hors-série - juin 2017
SHA	Flacon non daté	Pas d'indication sur le flacon	Rappeler le délai de conservation après ouverture (cf. fiche produit).
Téléphone	Réponse au téléphone	Interruption du soin pour répondre au téléphone	Les téléphones ont déjà été incriminés comme support potentiel de bactéries responsables d'infections nosocomiales. Selon une étude britannique réalisée par le département de microbiologie de l'université de Manchester « le téléphone mobile abriterait 500 fois plus de bactéries que le siège des toilettes. » et que le développement de ces bactéries serait dû à « la chaleur générée par le téléphone ». Parmi les colonies retrouvées, il y a : E. Coli, salmonelles, streptocoques et staphylocoques dorés. L'article précise également que le portable est considéré comme « objet potentiellement infectieux » par l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris (AP-HP) Médecine et maladies infectieuses Vol 43, N° 4HS - juin 2013 p. 39 Téléphones mobiles à l'hôpital : utilisation par les soignants et contamination bactérienne.