

Améliorer l'usage des gants

L'expérience du CH de Haguenau



Olivier Meunier
Service d'Hygiène Hospitalière – EOH
Centre Hospitalier de Haguenau



L'EOH communique...

Bulletin d'information n°8
Dr O. Meunier, F. Salles, S. Burger, S. North

Octobre 2009

Editorial

Des chiffres, des figures, des camemberts et des courbes... mais à chaque fois avec les données locales. Tout ceci pour mieux nous convaincre de l'importance des mesures tellement « contraignantes » de l'hygiène, de la prévention des AES, de la prévention des infections ou de la prévention des transmissions croisées.



Bilan des AES du mois de JUILLET 2009



Sur les 7 AES du mois de juillet, 5 auraient pu être évités par le simple respect des précautions standard.

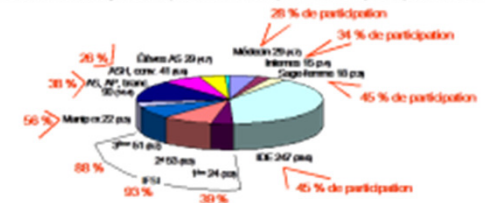
Rappel des consignes

* Eliminer, sans dépose intermédiaire, les objets piquants et tranchants dans les

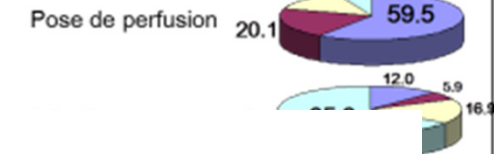
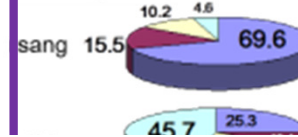
Résultats de notre enquête « précautions standard »

En juin 2009, nous avons adressé à tous les professionnels de santé du CHH un questionnaire à propos des précautions standard et des accidents d'exposition au sang (AES). Vous avez été 623 à nous envoyer votre questionnaire complété, soit une participation de 45 %.

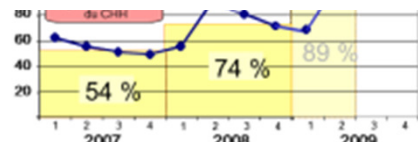
Il s'agissait de connaître les situations dans lesquelles les gestes de protection : lors d'un prélèvement artériel pour la réalisation d'une injection intramusculaire, de perfusion ou pour la réalisation d'une injection, les réponses sont regroupées dans les figures et prises en compte que les réponses des professionnels qui pratiquent ces gestes de soins.



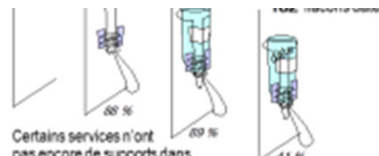
Portage des gants ?



Les gants ? Facile !



La progression des services est en moyenne de + 30 % (médiane : + 28 % ; min : - 4.1 % ; max : + 116 %). L'ICSHA calculé pour chaque service en fonction de son activité propre en jours d'hospitalisation est en moyenne à 85 % pour le deuxième trimestre 2009 (médiane : 88 % ; min : 20.7 % ; max : 168.7 %). Des progrès sont encore possibles dans certains services de soins.



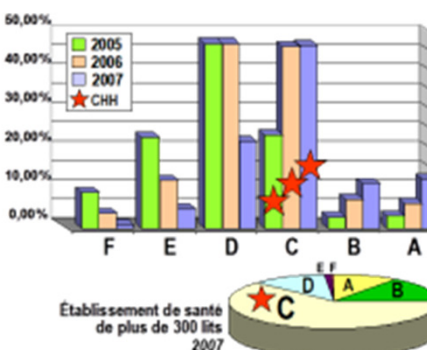
Certains services n'ont pas encore de supports dans les chambres, tous les supports ne sont pas approvisionnés... La mise à disposition et l'accessibilité au produit sont les garants de son utilisation avant et après chaque soin ou contact. Patients et visiteurs sont maintenant demandeurs de SHA dans les établissements de santé.

Medecins	55 %
Internes	80 %
IDE, IADE, IBODE	67 %
Élèves IFSI 1 ^{ère} année	79 %
Élèves IFSI 2 ^{ème} année	55 %
Élèves IFSI 3 ^{ème} année	39 %

Rappelons le principe des précautions standard (cf. bulletin d'information n°4 - juin 2009) : mesures à mettre en place pour tout patient, quel que soit son statut sérologique vis-à-vis des virus véhiculés par le sang. Il convient donc de porter les gants systématiquement pour les gestes susceptibles de faire saigner.

Le gant protège lors d'un AES par un effet « essuyage » de l'aiguille ou de la lame. Il limite ainsi la charge virale inoculée par l'accident et diminue le risque de séroconversion. Rappelons que le virus de l'hépatite C par exemple se transmet par la voie des plaies, même minimes et que 1 % de la population française est porteuse chronique du VHC.

Évolution sur le plan national



L'étoile rouge figure la position du CHH. L'avance acquise en 2005 est perdue, nous progressons au même rythme que les autres établissements. Notons aussi que de nombreux établissements équivalents au nôtre étaient en 2007 en classe A et B. Pour le CHH, la prévision 2008 est la classe B ; l'objectif 2009 : la classe A.

« Un seul flacon vous manque...
... et vos mains restent peuplées »

Ind ?
de contact
g ou tout autre
gine humaine,
es ou la peau
u patient
que de piqure :
pose et dépose
use, chambres
prélèvements
injections...
lation des
s biologiques,
riel souillés.
s du soignant
des lésions

Les gants
un soin = un gant
un gant = un patient

Comment ?

- Ils sont mis immédiatement avant le soin et retirés immédiatement après le soins
- L'ordre des soins doit être respecté : du plus propre au plus sale
- L'efficacité des gants en tant que barrière est limitée dans le temps, ils devront être changés régulièrement
- Ils doivent être changés impérativement en cas d'interruption de soins (sonnette, téléphone...)
- Ils sont éliminés dès la fin du soin et le plus près possible du lieu de soin
- L'élimination du gant est immédiatement suivie d'un lavage ou d'une désinfection des mains
- Le lavage du gant est à proscrire car on ne peut garantir l'intégrité du gant et donc son efficacité



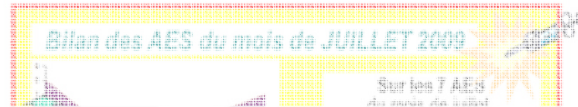
L'EOH communiqué...

Bulletin d'information n°8
Dr O. Meunier, F. Sellen, S. Burger, S. North

Octobre 2009

Editorial

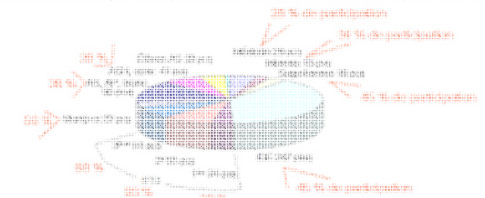
Des chiffres, des figures, des diagrammes et des courbes... mais à chaque fois avec les données sociales.
Tout ceci pour mieux nous connaître de



Sultats de notre enquête « précautions standard »

En juin 2009, nous avons adressé à tous les professionnels de santé du CHH un questionnaire à propos des précautions standard et de accidents d'exposition au sang (AES). Vous avez été 623 à nous envoyer votre questionnaire complété, soit une participation de 45 %.

Il concernait les situations dans lesquelles les précautions standard (lors d'un prélèvement veineux pour la réalisation d'une injection intramusculaire, de perfusion ou pour la réalisation d'une injection intraveineuse) sont respectées dans les figures et prises en compte que les réponses des praticiens ont pratiqué ces gestes de soins.



Quand ?

- **risque de contact** avec du **sang** ou tout autre **produit d'origine humaine**, les **muqueuses** ou la **peau lésée** du patient
- **soins à risque de piqûre** : hémoculture, pose et dépose de voie veineuse, chambres implantables, prélèvements sanguins, injections...
- **manipulation** des prélèvements biologiques, linge et matériel souillés.
- **si les mains du soignant comportent des lésions**

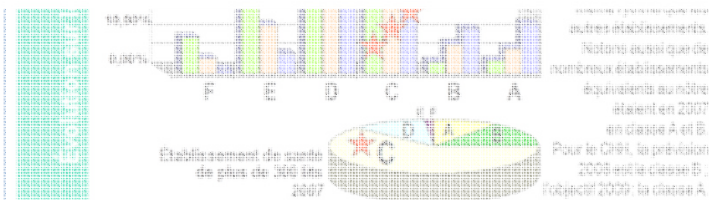
Les gants

un soin = un gant
un gant = un patient



Comment ?

- Ils sont mis immédiatement **avant le soin** et retirés immédiatement **après le soins**
- L'ordre des soins doit être respecté : **du plus propre au plus sale**
- L'efficacité des gants en tant que barrière est limitée dans le temps, ils devront être **changés régulièrement**
- ils doivent être **changés** impérativement en cas **d'interruption de soins** (sonnette, téléphone...)
- Ils sont **éliminés dès la fin du soin** et le plus près possible du lieu de soin
- L'élimination du gant est immédiatement **suivi d'un lavage ou d'une désinfection des mains**
- Le lavage du gant est à proscrire car on ne peut garantir l'intégrité du gant et donc son efficacité



... et vos
mains restent
sèches et
protegent le
patient.

... et vos
mains restent
sèches et
protegent le
patient.

... et vos
mains restent
sèches et
protegent le
patient.

... et vos
mains restent
sèches et
protegent le
patient.

Bon usage des gants

Le mauvais usage des gants : 1^{ère} source de contamination de l'environnement... risque épidémique

OUI

Contact

- peau lésée ou muqueuses,
- sang ou liquides biologiques,
- produits chimiques

Ou

Manipulation

dispositifs piquants ou tranchants

Retrait des gants =
Friction SHA

un soin =
un gant

NON

Contact avec la peau saine

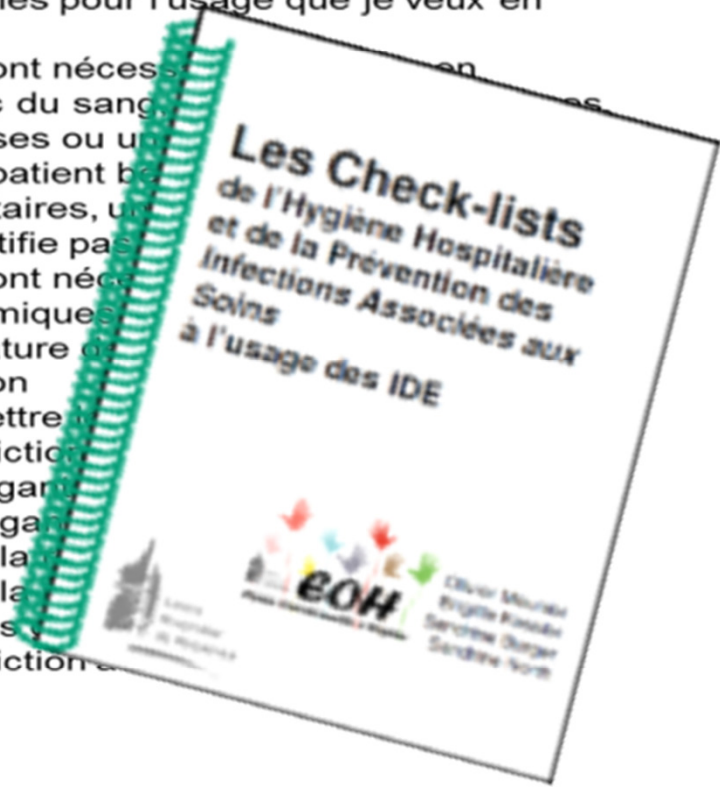
même si isolement*

*sauf isolement pour diarrhées à *Clostridium* ou gastro-entérites virales

les gants, c'est pas tout le temps

8 Bon usage des gants

- Je me pose la question de savoir si les gants sont bien utiles pour l'usage que je veux en faire
- Les gants sont nécessaires en cas de contact avec du sang, des muqueuses ou un liquide biologique
- Même si le patient bénéficie de soins complémentaires, un contact avec la peau saine ne justifie pas l'usage des gants
- Les gants sont nécessaires en cas de contact avec des produits chimiques, je choisis la nature et le type de gants en fonction de leur utilisation
- Avant de mettre les gants, je nettoie mes mains par friction avec un produit à base d'alcool
- Je mets les gants avant de commencer le soin
- Je retire les gants à la fin de chaque geste
- Je respecte la durée de validité des gants
- Au retrait des gants, je nettoie mes mains par friction avec un produit à base d'alcool



Etudiants de l'IFSI
Observation des
professionnels « Bon usage
des gants à usage unique »
11 services
52 professionnels

18 fois non conforme (1/3)

Absence de gants à usage unique
alors que le professionnel manipulait
un produit désinfectant, du linge
ou du matériel souillé

Gants portés
alors que leur port n'était pas requis
avec un risque de contamination des
surfaces et un risque de
contamination croisée

Etudiants de l'IFSI
**Observation des
professionnels « Bon usage
des gants à usage unique »**

11 services
52 professionnels

18 fois non conforme (1/3)

Absence de gants à usage unique
alors que le professionnel manipulait
un produit désinfectant, du linge
ou du matériel souillé

Gants portés
alors que leur port n'était pas requis
avec un risque de contamination des
surfaces et un risque de
contamination croisée

**COMME LA CAPOTE,
LES GANTS, ÇA S'ENFILE
AU BON MOMENT !**



*D'autres affiches et
l'ensemble de la
démarche dans*

Untereiner H.,
Vergnes C.,
Ormancey J.,
Schott F.,
Meunier O.

Hygiène et
prévention :
diffuser des
messages simples
grâce à l'infographie
et la création
publicitaire.

**HygièneS, 2020
XXVIII (6) : 371-375**

Etudiants de l'IFSI
Observation des
professionnels « Respect
des précautions
complémentaires »



HYPOCONDRIAQUE OU MAL INFORMÉ ?

Rien ne sert d'utiliser tout le matériel à disposition,
il faut s'adapter à chaque mode de contamination.

ifsi
as

L'Hygiène Hospitalière Eco-Responsable

Épisode 1 : Les gants



Le port des gants à usage unique

Oui, si :

- Contact ou risque de contact avec du sang ou liquide biologique
- Contact avec une muqueuse
- Contact avec un produit chimique



Non : pas de gants systématiques pour un isolement contact (sauf gale ou *Clostridium*)



empreinte carbone



1 gant nitrile

26 g d'émission de CO2

20 secondes de lavage des mains

9 g d'émission de CO2



Utilisation de 3 ml de SHA



0,9 g d'émission de CO2

1

Un aide soignant vide les poches à urine de plusieurs patients en série avec la même paire de gants.

1

**Non adapté**

Il est recommandé de retirer les gants dès la fin de chaque soin ou geste à risque d'exposition aux liquides biologiques avant de réaliser un nouveau soin ou de toucher l'environnement.

2

Un kinésithérapeute aide un patient à expectorer avec des gants, les retire, réalise une friction des mains, puis lui prend son pouls.

2

**Adapté**

Le port des gants est indiqué dès qu'il y a un risque de contact avec un liquide biologique. Le port des gants ne dispense pas d'une hygiène des mains.

3

Une IDE réalise sans gants de protection et avec un tablier la toilette corporelle (visage et thorax) d'un patient porteur d'une BMR.

3

**Adapté**

Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

4

Le port systématique des gants lors des soins permet de limiter le risque d'épidémie.

4

**Non adapté**

Les gants se contaminent au cours des soins et peuvent constituer un vecteur de transmission pour les micro-organismes.

5

Un soignant essuie sans gants une surface souillée par du sang.

5

**Non adapté**

Le port des gants est indiqué dès qu'il y a un risque de contact avec un liquide biologique.

6

Une infirmière pose un cathéter, puis refait le pansement d'un patient, avec la même paire de gants.

6

**Non adapté**

Dans une séquence de soins à risque d'exposition ou de contact avec un liquide biologique, pour un même patient, une nouvelle paire de gants doit être portée pour chacun de ces soins afin de maîtriser le risque de transmission de micro-organismes d'un site à l'autre.

7

Un manipulateur radio réalise avec des gants un acte auprès d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

7

**Non adapté**

Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

8

Une aide-soignante réalise la toilette intime d'un patient avec des gants.

8

**Adapté**

Le port des gants est indiqué avant tout soin exposant à un risque de contact avec du sang, des liquides biologiques, des muqueuses ou la peau lésée.

9

Une IDE pose un cathéter sous-cutané sans gants.

9

**Non adapté**

Le port des gants est indiqué avant tout soin exposant à un risque de piqûre.

10

Un aide soignant dépose avec des gants le plateau repas d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

10

**Non adapté**

Quel que soit le statut infectieux d'un patient, le port systématique des gants n'est pas recommandé avant de toucher l'environnement du patient.

Questionnaire
élaboré par



3

Une IDE réalise sans gants de protection et avec un tablier la toilette corporelle (visage et thorax) d'un patient porteur d'une BMR.

3



Adapté

Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

Bonne Réponse
1 %

Mai 2011

Bonne Réponse
8 %

Juin 2012

Bonne Réponse
22 %

Mai 2013

Bonne Réponse
29 %

Juin 2015

7

Un manipulateur radio réalise avec des gants un acte auprès d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

7



Non adapté

Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

Bonne Réponse
10 %

**Amélioration
progressive...
... mais lente
!!!**

10

Un aide soignant dépose avec des gants le plateau repas d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

10



Non adapté

Quel que soit le statut infectieux d'un patient, le port systématique des gants n'est pas recommandé avant de toucher l'environnement du patient.

Bonne Réponse
30 %

**Résultats
restent très
insuffisants
!!!**

Bonne Réponse
29 %

Bonne Réponse
39 %

Bonne Réponse
49 %

Covid-19 : pas trop de protection, juste ce qui est nécessaire

Masque chirurgical tout le temps

FFP2 : pour les soins avec aérosols

Charlotte : pas d'intérêt dans la protection contre le Covid-19

Lunettes de protection dès que le patient ne porte pas de masque

Protection de la tenue uniquement pour les soins mouillants ou souillants, à changer après le soin



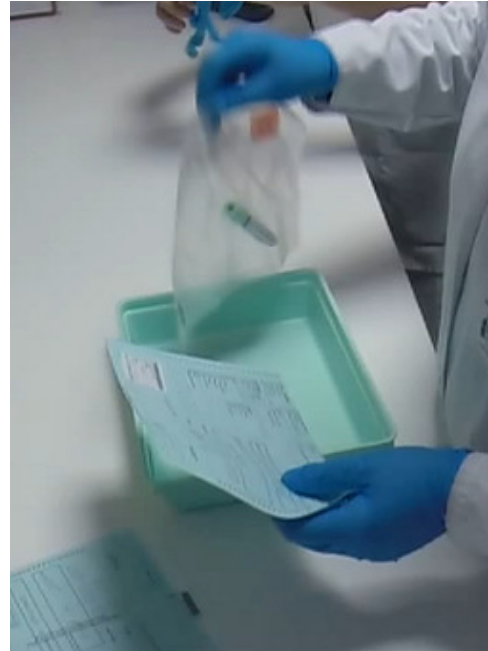
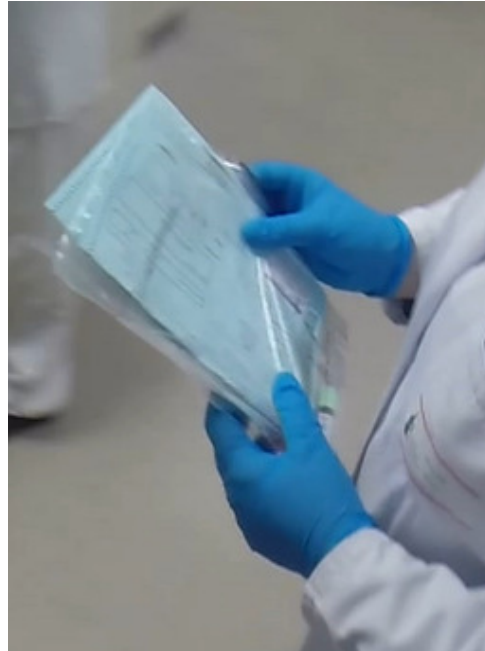
Gants à usage unique : uniquement pour les soins en contact avec du sang ou liquides biologiques (précautions standard), donc jamais systématiquement en entrant dans la chambre par exemple et jamais dans les couloirs !

Alors les gants ?

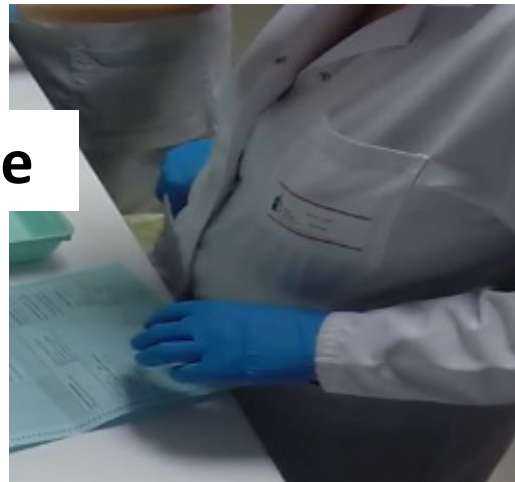
Facile ?



2 mains gantées...

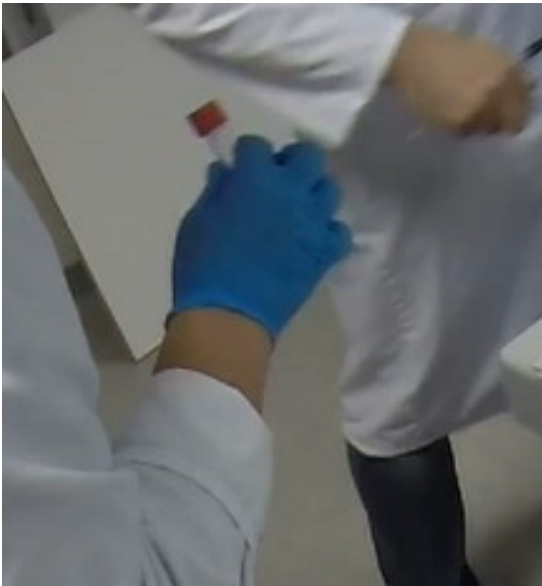


... Et hop le stylo dans la poche



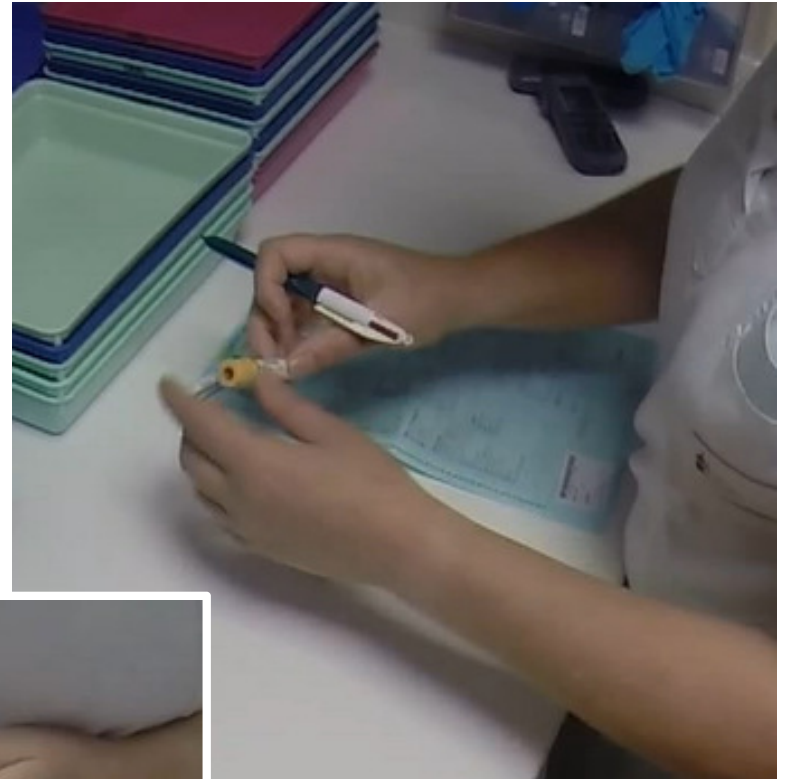
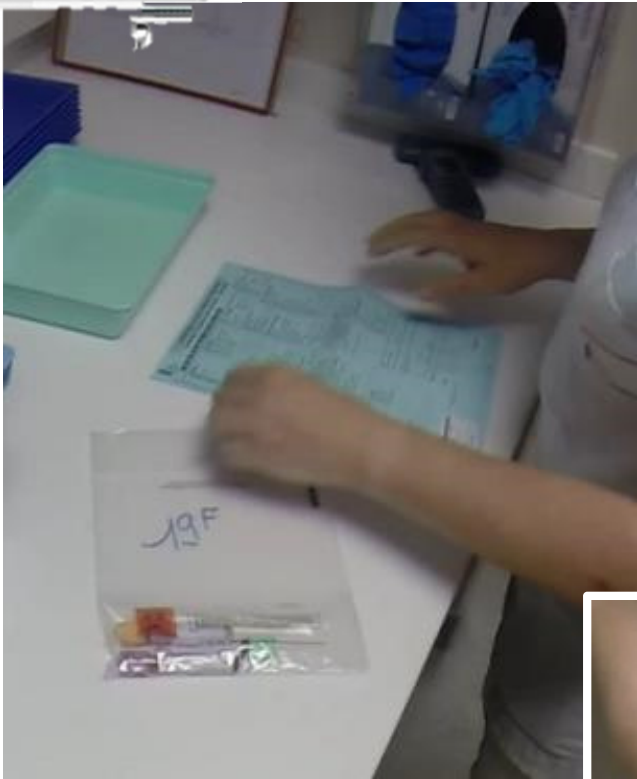


1 professionnel ganté, 1 professionnel non ganté...



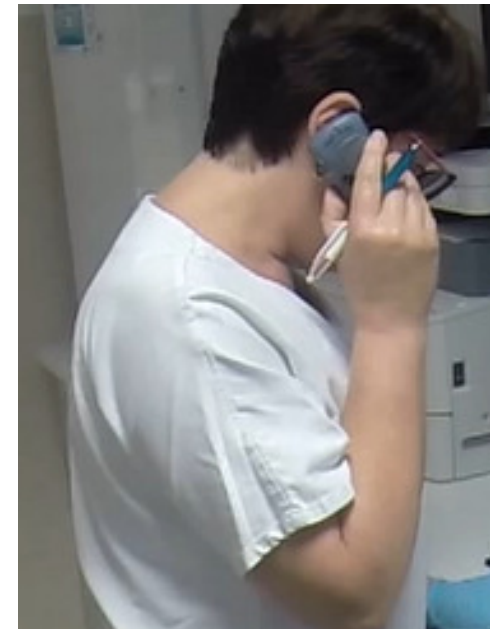
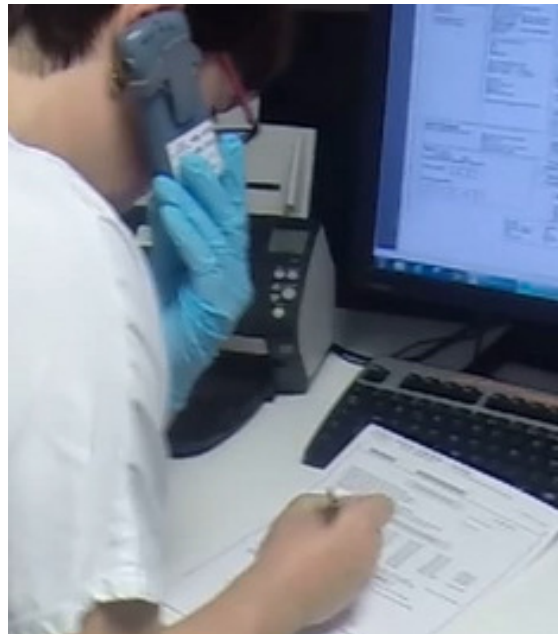


Pas de gants...



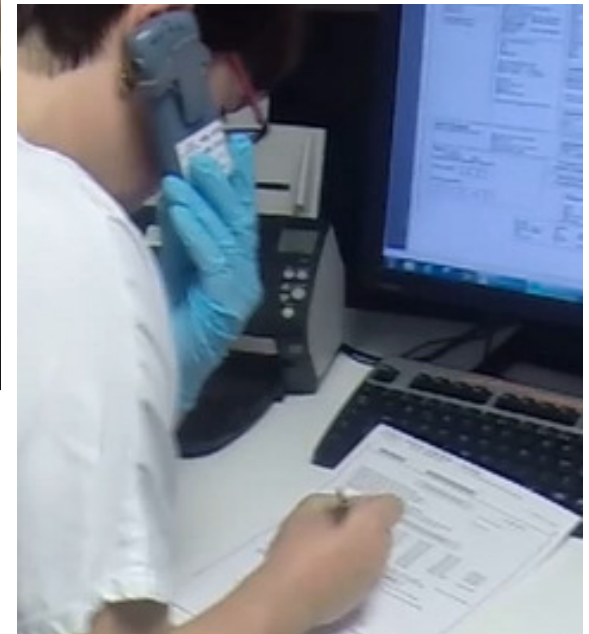


Pour téléphoner : gant ou pas gant ?





A condition de ne pas se tromper de main !





De ne pas laisser traîner ses gants...

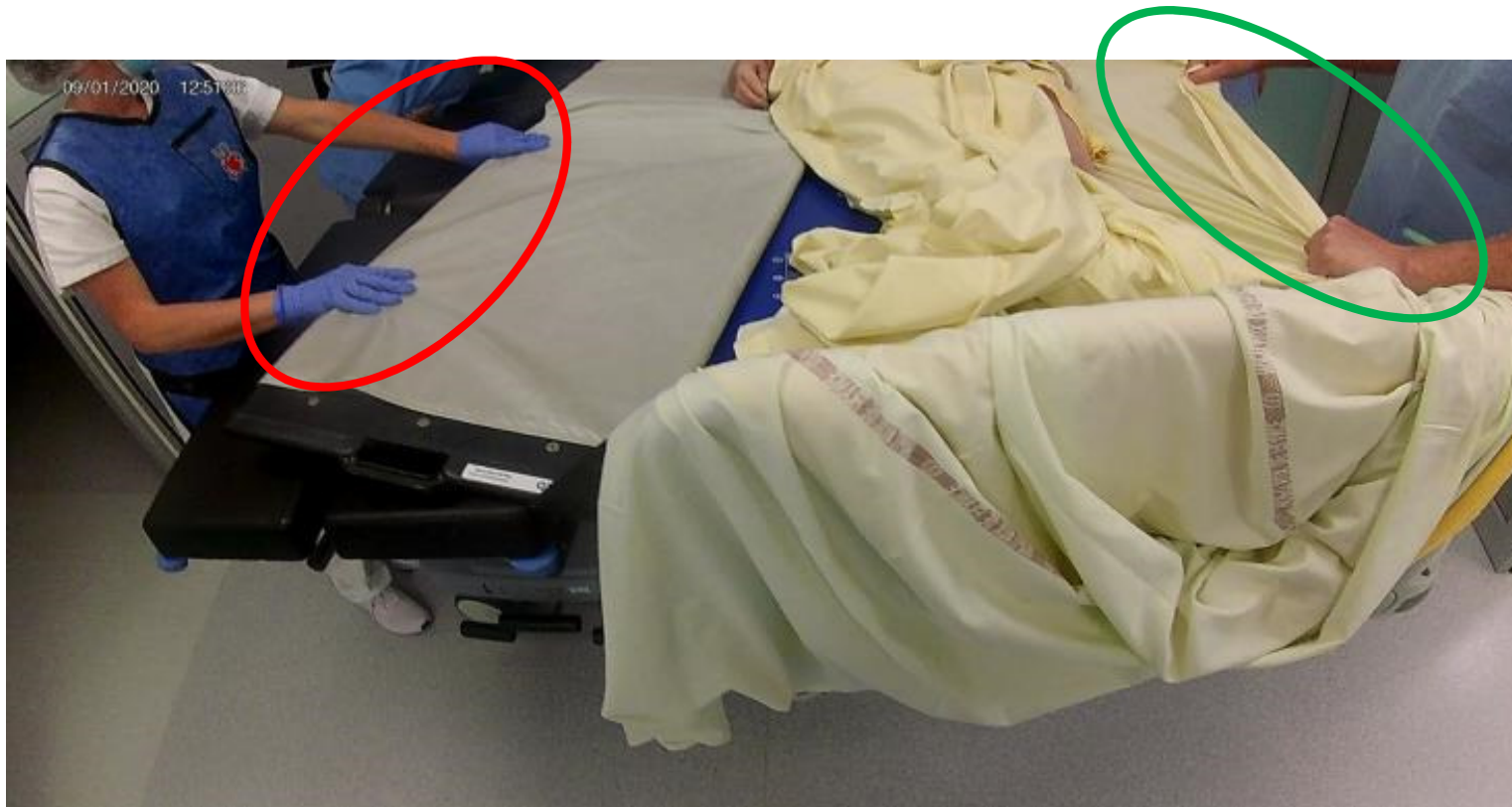


... et de faire une friction de temps en temps !

1 fois en 42 min



Gants et pas de gants pour le même geste





Prépare l'intubation



Aide au soin

Touché ganté...



... puis touché non ganté



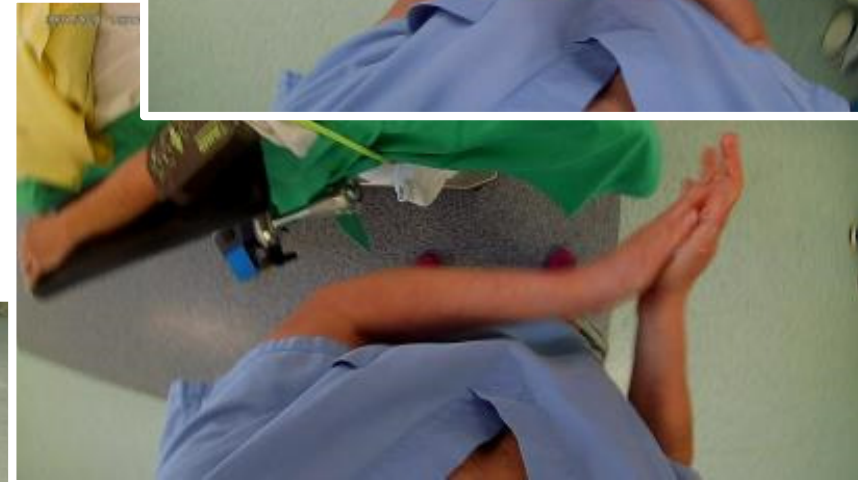
- en cas de faute d'asepsie -

• un gant non enlevé = une main potentiellement contaminante ;

• limiter la durée du port de gants en fonction du modèle :



Hygiène des mains par friction
45 minutes de film
20 frictions

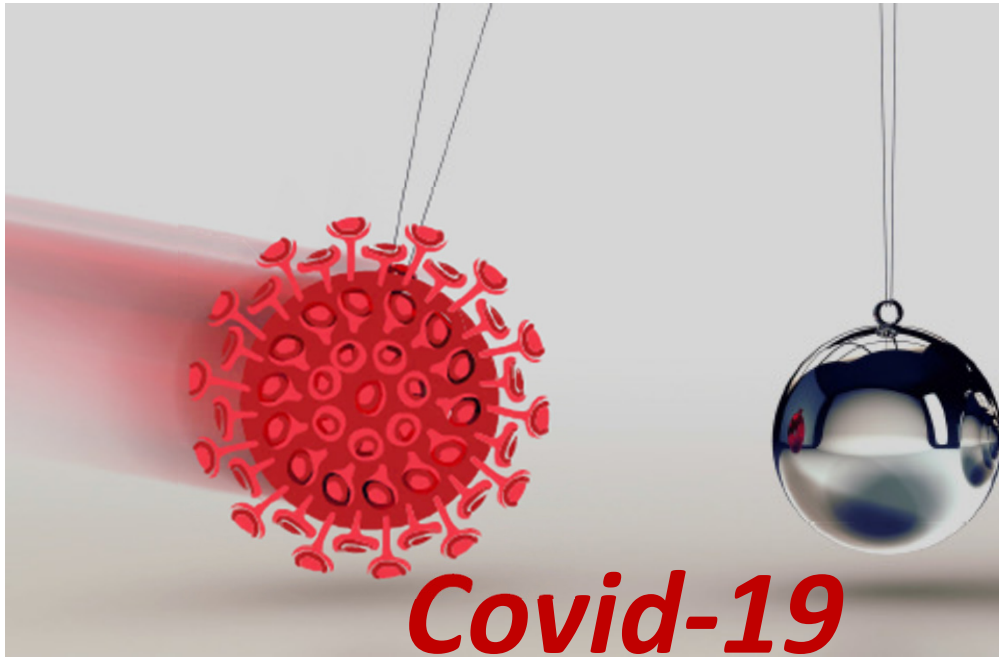


1 friction
toutes les 135 secondes


ICSHA3 au bloc : 133 %, soit près de 19 frictions par intervention



**La perception du risque par les professionnels de
santé et mesure de la *confiance*
dans les mesures barrières**



Covid-19


 Coopération hospitalière Nord Alsace
 Centre hospitalier de Haguenau

L'EOH communique... Questionnaire

Dr O. Meunier, Dr J. Santasouk, C. Hanssen, T. Fersing, S. Burger, S. North Jun 2020

Votre perception des risques

Homme Femme
 Age 20-29 30-39 40-49 50-59 60-69
 Métier Praticien Sage-femme Interne IDE AS ASH-ASQ autre _____
 Avez-vous déjà été victime d'un accident avec exposition au sang (AES) ? Oui Non
 Avez-vous travaillé auprès de patients infectés par le Covid-19 ? Oui Non
 Avez-vous fait une infection à Covid-19 ? Oui Non

Notez sur chaque règle votre estimation du niveau de risque (entre 0 et 100 %) de contracter chacun des virus
 Nul 0-----20-----40-----60-----80-----100 certain

1 – A quel pourcentage estimez-vous le risque que vous fassiez un AES ?

1.1 – En cas d'AES, à combien estimez-vous le risque de contracter le SIDA ? 0-----20-----40-----60-----80-----100

1.2 – En cas d'AES, à combien estimez-vous le risque de contracter l'hépatite B ? 0-----20-----40-----60-----80-----100

1.3 – En cas d'AES, à combien estimez-vous le risque de contracter l'hépatite C ? 0-----20-----40-----60-----80-----100

2 – A combien estimez-vous le risque de contracter le Covid-19 sur votre lieu de travail ? 0-----20-----40-----60-----80-----100

Quelle confiance de 0 à 100 % donnez-vous aux équipements de protection individuels (EPI) suivants pour votre protection vis-à-vis du Covid-19 ?
 Notez sur chaque règle votre estimation de la confiance que vous donnez aux différents EPI pour vous protéger
 Nul 0-----20-----40-----60-----80-----100 certain

2.1 - Masque chirurgical dans le service (hors intubation, extubation, kiné respiratoire, aérosol) 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.2 - Protection respiratoire FFP2 systématiquement dans le service pour tous les soins 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.3 - Protection respiratoire FFP2 uniquement lors des soins à risque d'aérosol (intubation, extubation, kiné respiratoire...) 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.4 - Lunettes de protection ou de visière pour les soins de proximité 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.5 - Pas de Gants à usage unique (hors contact avec du sang ou liquides biologiques), même pour un patient Covid-19 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.6 - Gants à usage unique systématiques pour les contacts avec un patient Covid-19 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.7 - Gants à usage unique systématiquement pour tous les contacts avec l'environnement d'un patient Covid-19 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.8 - Surblouse imperméable pour les contacts avec un patient Covid-19 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.9 - Tablier à usage unique pour les contacts avec un patient Covid-19 0-----20-----40-----60-----80-----100

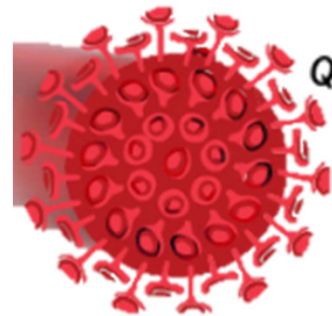
2.10 - Protection des cheveux par une charlotte 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.11 - Solutions hydro-alcooliques (SHA) 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.12 - L'eau et le savon pour l'hygiène des mains 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.13 - La désinfection des surfaces avec les produits virucides préconisés 0-----20-----40-----60-----80-----100

Merci pour votre participation. Vos remarques, questions, commentaires libres au dos. →



Quelle confiance de 0 à 100 % donnez-vous aux équipements de protection individuels (EPI) suivants pour votre protection vis-à-vis du Covid-19 ?

Notez sur chaque règle votre estimation de la confiance que vous donnez aux différents EPI pour vous protéger

Résultats

Métiers

2.5 - Pas de Gants à usage unique (hors contact avec du sang ou liquides biologiques), même pour un patient Covid-19

0-----20-----40-----60-----80-----100

ASH	AS	IDE	Tbio	Merm	PH
48	39	41	44	42	61

45%

2.6 - Gants à usage unique systématiques pour les contacts avec un patient Covid-19

0-----20-----40-----60-----80-----100

ASH	AS	IDE	Tbio	Merm	PH
81	72	74	86	73	49

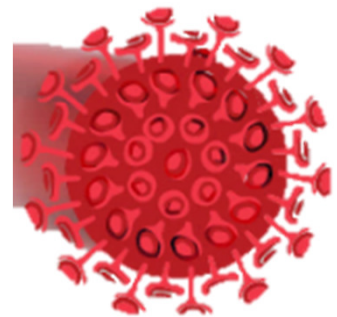
72%

2.7 - Gants à usage unique systématiquement pour tous les contacts avec l'environnement d'un patient Covid-19

0-----20-----40-----60-----80-----100

ASH	AS	IDE	Tbio	Merm	PH
82	67	72	86	73	44

69%



Discussion

Métiers

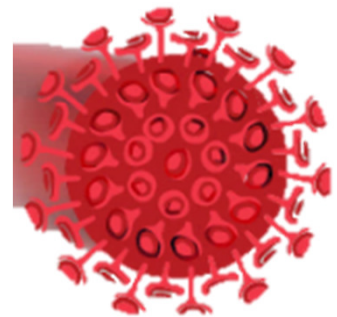
- Faible confiance dans le masque chirurgical** 65 %
- Plébiscite pour le FFP2 en permanence** 84 %
- Protection de la tenue et des cheveux (moins chez les médecins)** 75 % 66%
- Gants systématiques (moins chez les médecins)** 72 %

« Habillage » : rituel conjuratoire

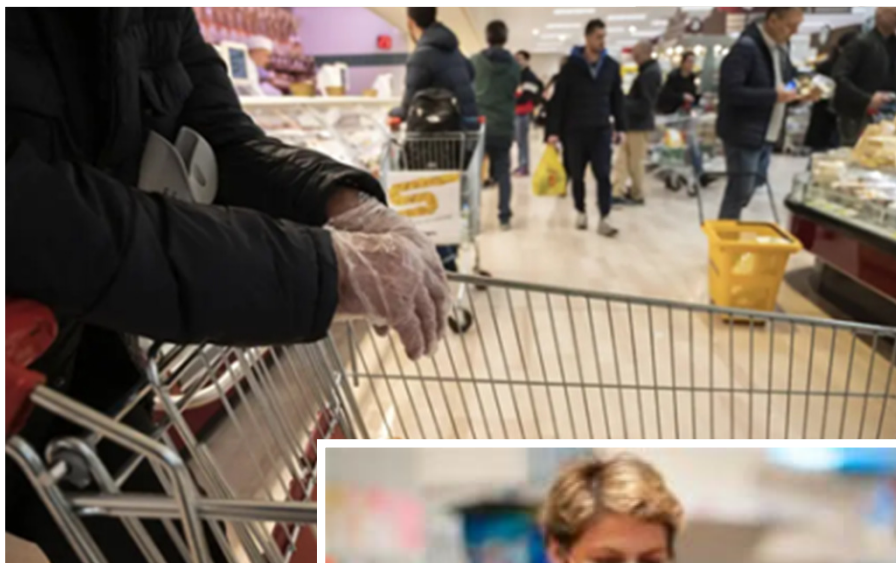
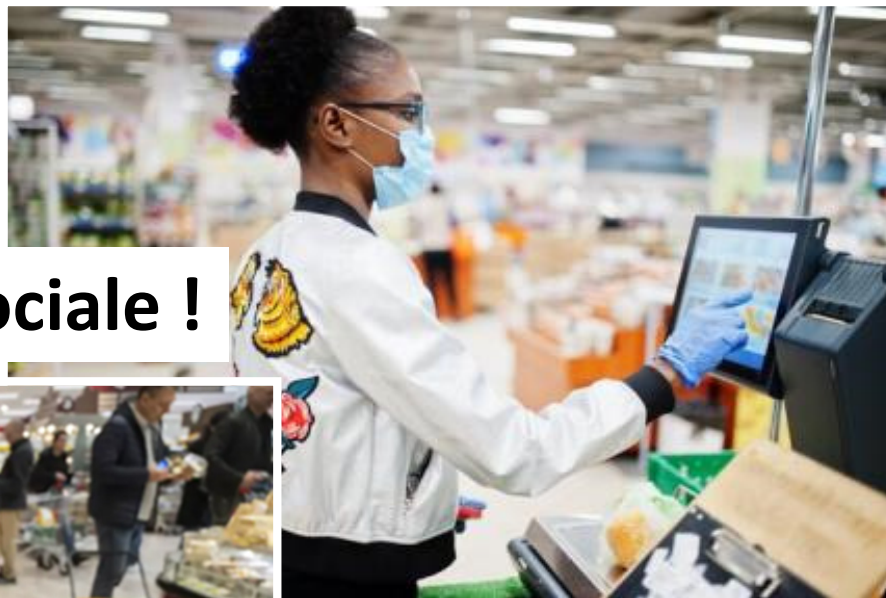
« Norme sociale » comme modèle

Perception personnelle du risque





La norme sociale !



Les gants ?



Finalemment pas si facile !

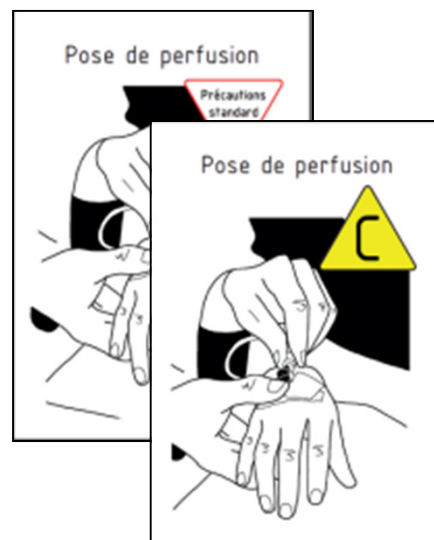
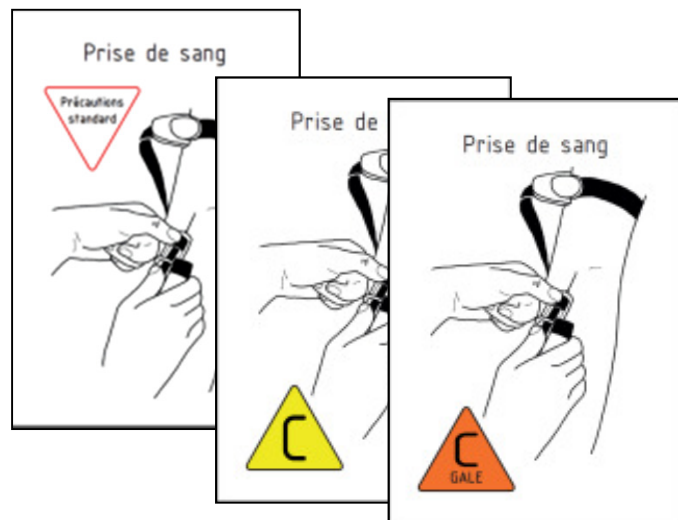
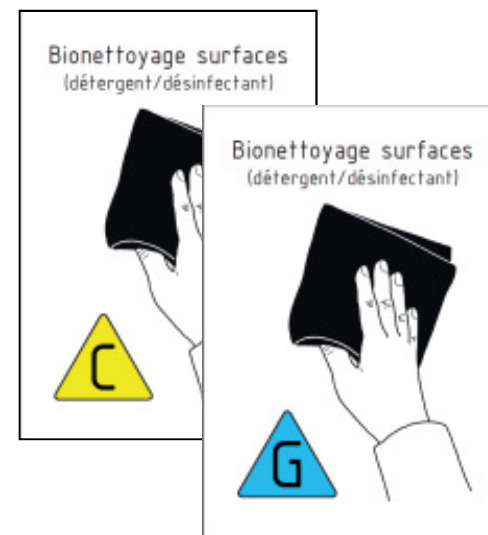
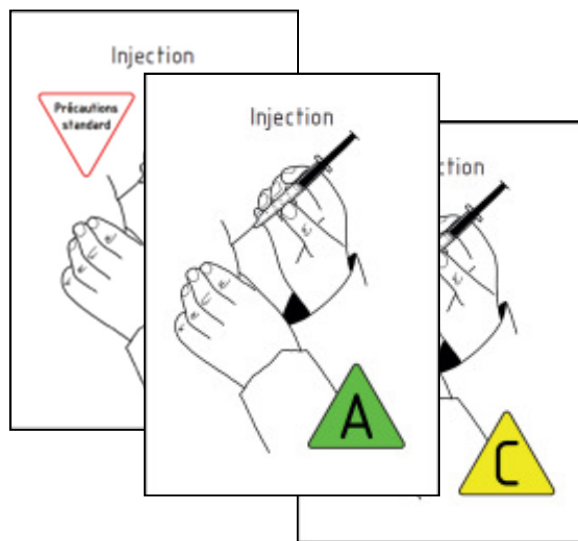
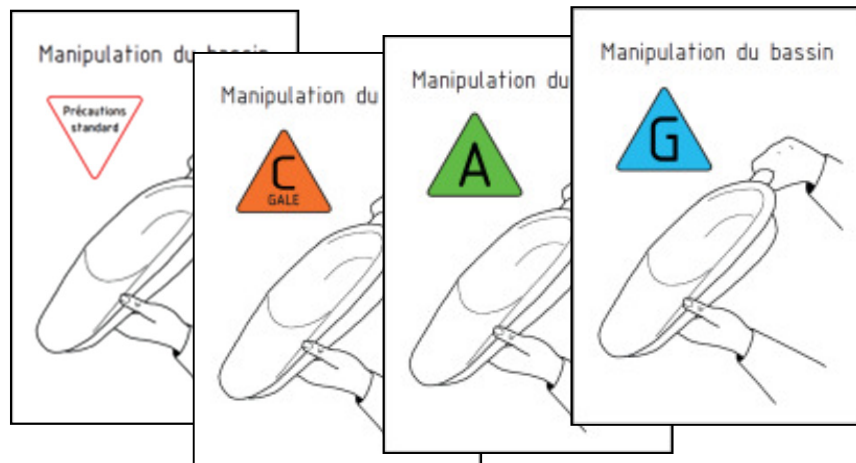
Création d'un jeu de cartes : « Gants ou pas Gants ? »

2200 exemplaires, 12 partenaires




1000 exemplaires pour nos équipes

54 cartes, 25 situations de soins 5 contextes cliniques



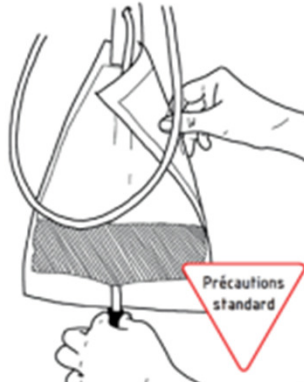


Bionettoyage



Précautions standard

Vidange sac collecteur



Précautions standard

Prise des constantes



A

Examen clinique




Précautions standard

Examen clinique



C

PAS GANTS !
Solutions hydro-alcooliques




GANTS !

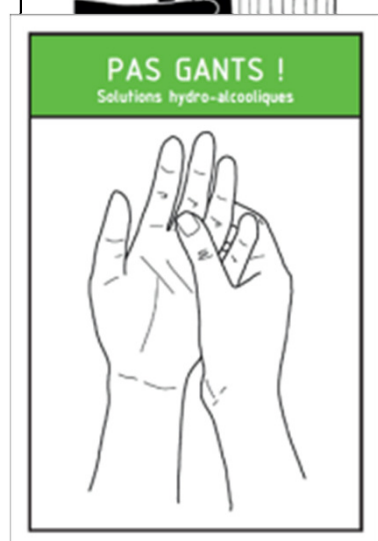
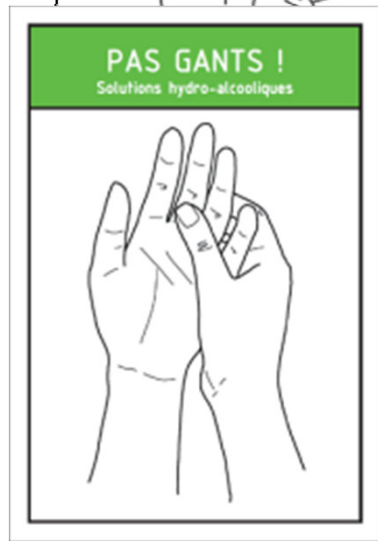


GANTS !



PAS GANTS !
Solutions hydro-alcooliques





Indicateur « Consommation de gants à UU »

Les gants, c'est pas tout le temps !

Consommation 2023

3.361.904 unités
10,6 gants / J / patient

Extrêmes : 0,9 (Radio) - 77,1 (Réa)

2^{ème} trimestre 2024

761.200 unités
9,6 gants / J / patient

Extrêmes : 0,7 (Radio) – 61 (Réa)



Gants à usage unique : uniquement pour les contacts avec les muqueuses, le sang et les liquides biologiques ou pour la manipulations de produits irritants et toxiques.

Jamais pour des contacts avec la peau saine ou l'environnement du patient, même s'il est en isolement.

Merci de votre attention



Olivier Meunier
Service d'Hygiène Hospitalière – EOH
Centre Hospitalier de Haguenau