



Outils innovants

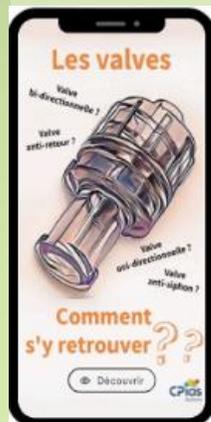
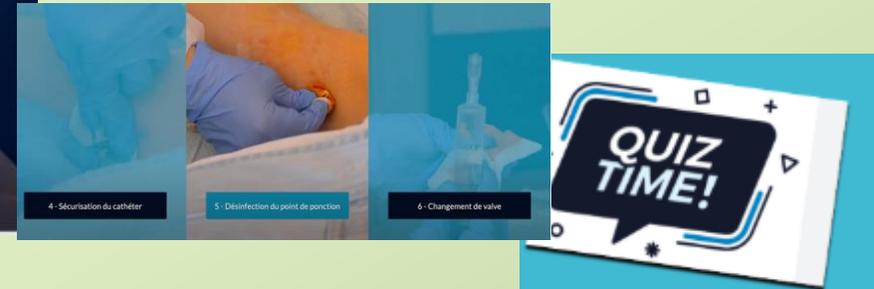
# Outils dispositifs invasifs

- Outils cathéters

- **PICC à domicile**



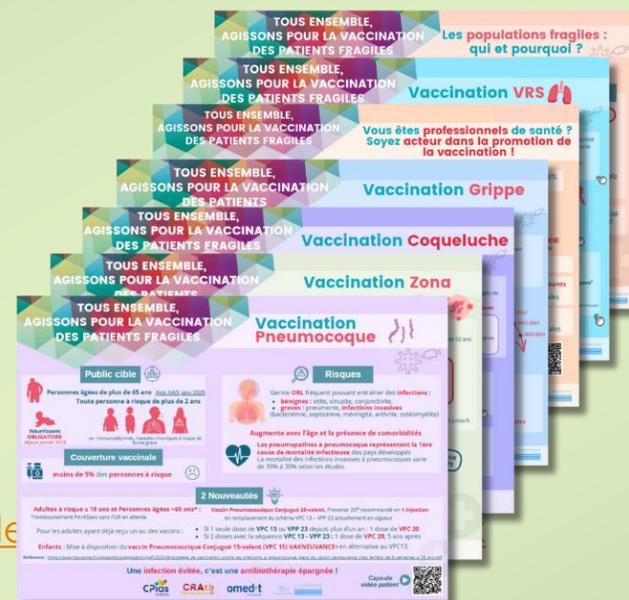
[Réfection du pansement PICC à domicile : les outils - Centre d'Appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins](#)



- **Valves**

[Les valves : comment s'y retrouver ? - Centre d'Appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins](#)

# Vaccination & Fiches réflexes



## • Outils Vaccination Flash Info professionnel et Vidéo patient

Outils Vaccination Flash Info professionnel et Vidéo patient - Centre d'Appui pour la Prévention de Soins

7 outils à destination des professionnels + 3 vidéocapsules d'information patients

Collaboration CPias, le CRATB, l'OMEDIT Occitanie et le CVP 34/IBB, qui ont pour les objectifs de :

- rappeler l'importance de la vaccination pour les personnes fragiles
- améliorer la connaissance des indications vaccinales par les professionnels et les usagers
- faire le point sur les nouveautés 2025 en matière de vaccination
- faire le point sur l'élargissement des compétences vaccinales aux IDEL, sage-femmes, pharmaciens...



## • Fiches réflexes

allant à l'essentiel avec, au verso,

des liens pour aller plus loin.



Télécharger la fiche Coqueluche (MAJ Juin 2025)



Télécharger la fiche Rougeole (MAJ Juin 2025)



Infection invasive à Méningocoque (MAJ Juillet 2025)



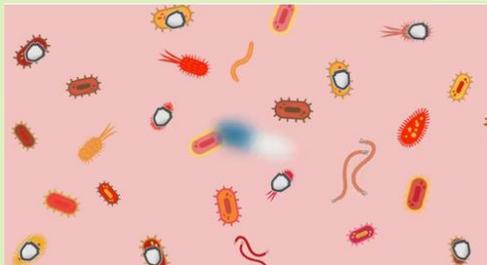
# Vidéos BUA&PCI

- Deux vidéos destinées respectivement aux paramédicaux et aux usagers pour faire le point sur le bon usage des antibiotiques.

Campagne 2024 "Ensemble, diminuons la résistance aux antibiotiques" - Centre d'Appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins

- Destinée aux résidents et à leur famille, la vidéo permet de faire le point sur le bon usage des antibiotiques chez la personne âgée en reprenant les éléments de réponse aux quiz et les messages-clés de la lutte contre l'antibiorésistance.

Campagne 2024 "Diminuons la résistance aux antibiotiques chez la personne âgée" - Centre d'Appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins



# Information patients HDM



Cet outil permet aux **patients de prendre la main dans sa recherche d'informations**.

Fondé sur une approche interactive et ludique, il est accessible sur de multiples interfaces (smartphones, tablettes, ordinateur) via un lien ou un QR Code.

Eco-friendly, il est dématérialisé et réutilisable à l'infini

# Les hygiéniers

## Préambule

Bienvenue dans l'univers des Hygiéniers !  
Ce jeu est conçu essentiellement pour les professionnels des établissements médico-sociaux.

Il a pour but de :

- Mobiliser vos connaissances professionnelles sur les Précautions Standard (PS)
- Adopter les bonnes mesures de prévention
- Mobiliser vos connaissances professionnelles sur un certain nombre de pathologies

### Légende

Code couleur de l'argumentaire :

- Bonne réponse
- Seulement dans certaines situations
- Mauvaise réponse

Pour chaque question vous disposez de 30 sec pour répondre !

Durée totale du module : environ 30 min

Cette icône vous permet de visualiser votre score

Si vous quittez la partie en cours, pour rejouer vous devez utiliser un nouveau pseudo !



SUIVANT →



des précautions complémentaires !

C'EST PARTI !

CPIas Occitanie

## Toilette au lit

### Hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique

- A l'entrée et à la sortie de la chambre
- Avant tout geste
- Avant l'enfilage et après le retrait des gants

### Entretien de l'environnement à la fin de la toilette

- Surfaces et objets fréquemment en contact avec les mains, le matériel ayant servi pour la toilette et le matelas avant de refaire le lit avec un détergent/ désinfectant(dD)

- Vider sans éclabousser l'eau usagée dans les WC (pour éviter de contaminer les siphons des lavabos et des douches)
- Entretien de la baignoire : avec un détergent / désinfectant (dD) ou au lave-bassin

### Protéger sa tenue (soin mouillant)

L'éliminer dès la fin de la toilette suivi d'une friction à la SHA

### Port de gants non systématique

Sauf :

- Toilette intime
- Toute autre partie du corps du résident visuellement souillée
- Si la peau du soignant ou du résident est lésée

Ne pas utiliser sur la peau saine

Les retirer dès la fin du soin suivi d'une friction avec la SHA

- X Le port du masque et de la surblouse sont des mesures complémentaires qu'il conviendra de porter en fonction de la situation infectieuse du résident. Rappel : port du masque obligatoire si vous présentez des symptômes respiratoires

CPIas Occitanie



## Règles du jeu



**NIVEAU 1 : Jouer avec une situation à risque**

Trouvez les Boucliers à utiliser systématiquement pour éviter la transmission face à une situation à risque en vous protégeant et en protégeant les autres



**NIVEAU 2 : Jouer avec une pathologie**

Trouvez le(s) mode(s) de Transmission(s) et les Boucliers à utiliser systématiquement face à une pathologie pour éviter de la transmettre tout en vous protégeant et en protégeant les autres

JOUER

C'EST PARTI !



Sélectionnez les boucliers à utiliser systématiquement dans le cadre d'une toilette au lit

Vous pouvez sélectionner plus d'une réponse



Masque chirurgical



Surblouse



SHA



Tablier



Bionettoyage des surfaces en contact avec les mains



Gants pour tout le soin

00:30

Envoyer



# PRÉVENTION DES INFECTIONS EN ESMS: VOS PROTOCOLES EN 3 CLICS !



Les nouveautés 2025!!

En cours :

**Pansement, plaies  
Précautions respiratoires  
Déchets**

Actualisation de la fiche "**vaccination**"

- **Correspondant pour la prévention et la maîtrise du risque infectieux**
- **Guide du nouvel arrivant**
- **Restauration:**
  - Atelier cuisine
  - Aliments apportés par les familles
  - Entretien des frigidaires
  - Service et distribution des repas
- **Vaccination des résidents**



**PRÉVENTION DES INFECTIONS EN ESMS**  
VOS PROTOCOLES EN 3 CLICS !

**POUR QUI ?**  
Fiches destinées aux établissements et services médico-sociaux

**QUOI ?**  
Fiches pratiques  
✓ Téléchargeables facilement  
✓ Modifiables (format Word)  
✓ Rédigées par un réseau national de professionnels de la prévention du risque infectieux

**QUELLES THÉMATIQUES ?**  
Plus de 80 fiches pratiques regroupées dans 8 CHAPITRES selon le DAMRI

**QUELLE UTILITÉ ?**

- ▶ Aide dans la gestion quotidienne du risque infectieux en ESMS
- ▶ Utilisables pour vos protocoles avec l'appui de votre hygiéniste
- ▶ Possibilité d'ajouter le logo de la structure
- ▶ Gain de temps
- ▶ À jour des recommandations en vigueur

**DÙ TROUVER CES FICHES ?**  
SCANNEZ-NOI  
ou cliquez ICI!

CPIas Etablissements  
médico-sociaux



**BOÎTE À OUTILS**

Lien sur les fiches pratiques,  
Réseau National des CPIas, 2022

Télécharger

# Outils innovants et d'intérêt (CPias ARA)

- **Endoscopie**

- Prélèvements des endoscopes souples thermosensibles à canaux

[https://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/sites/default/files/2024-02/2024\\_Prelevements-Endoscopes.pdf](https://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/sites/default/files/2024-02/2024_Prelevements-Endoscopes.pdf)

- **Eau**

- Kit Eau en établissements de santé (ES) et médico-sociaux (EMS)

<https://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/Kit-Eau>

- **Fiches repères**

- Normes et désinfectants. Comment s'y retrouver ?

<https://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/sites/default/files/2025-10/102025-Normes-Desinfectants.pdf>

- Gale en collectivité, en établissement de santé ou médicosocial

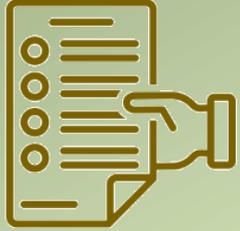
[https://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/sites/default/files/2025-02/GALE-14022025\\_0.pdf](https://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/sites/default/files/2025-02/GALE-14022025_0.pdf)

- **BMR/BHRe**

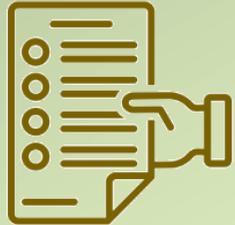
- Accueil en service de soins médicaux et de réadaptation (SMR) d'un patient porteur de bactérie hautement résistante et émergente (BHRe)

<https://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/sites/default/files/2024-09/20240918-BHRe-SMR.pdf>

# Prochainement disponibles....



**Fiche conduite à tenir Strepto A en ES et EMS**



**Fiche produits sporicides**



Les catégories d'eau dans les établissements de santé et les établissements sociaux et médico-sociaux

**Chapitre les eaux impropres à la consommation**



Analyses de pratiques professionnelles

# Prochainement disponibles....



**Vidéo de sensibilisation sur les mesures pour prévenir la transmission des virus hivernaux à destination des usagers**



# Outils autres CPias et InterCPias



Bug.Control



## L'application Bug.Control

Un outil innovant et gratuit destiné à simplifier la gestion quotidienne des risques infectieux pour les professionnels de santé.

### Parmi ses atouts phares :

- Des recommandations à jour (décembre 2023) s'appuyant sur des sources reconnues comme le PILLY et les recommandations de la Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H).
- Une mise à jour régulière pour garantir des informations en phase avec les dernières avancées scientifiques.
- Une possibilité de signaler des micro-organismes manquants pour améliorer continuellement l'outil.

Disponible sur iOS et Android, Bug.Control est une ressource fiable et facile d'accès pour tous les soignants, sans se substituer aux protocoles en vigueur au sein des établissements de santé.

### Un outil indispensable pour les professionnels de santé !

Le CPias Nouvelle-Aquitaine, en collaboration avec la direction du numérique et l'unité de prévention des infections du CHU de Bordeaux vous présente l'application Bug.Control, un outil innovant et gratuit destiné à simplifier la gestion quotidienne des risques infectieux pour les professionnels de santé.

### Téléchargez dès maintenant Bug.Control

#### App Store



Télécharger Bug.Control

#### Google Play



Télécharger Bug.control

#### Navigateur



Accéder à l'application



# Campagne vaccination



**Jeux de piste sur la grippe et la vaccination antigrippale**

But du jeu : Identifier le bon virus de la grippe (en bas de page) en résolvant les 10 énigmes

**Enigme n°1 : chiffres**  
Nombre deouches virales contenues dans les vaccins de la campagne 2025-2026

**Enigme n°2**  
Types de souches (A et/ou B) contenues dans les vaccins de la campagne 2025-2026

**Enigme n°3**  
Durée moyenne de protection conférée par la vaccination antigrippale

**Enigme n°4**  
Nombre moyen théorique de personnes non protégées par la vaccination qu'une personne grippée pourrait infecter

**Enigme n°5**  
Animal chez lequel le virus de la grippe circulant habituellement pourrait se transmettre à l'homme

**Enigme n°6**  
Année de la pandémie (épidémie à l'échelle mondiale) ayant causé 20 à 50 millions de décès

**Enigme n°7**  
Gamme de température de conservation des vaccins antigrippaux

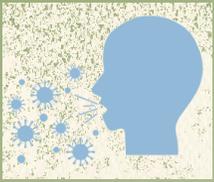
**Enigme n°8**  
Efficacité globale du vaccin (en pourcentage) chez les personnes âgées

**Enigme n°9 : rebuts**  
365

**Enigme n°10**  
Couverture vaccinale minimale contre la grippe des professionnels en établissement de santé ou en structure médico-sociale prévue par la stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance

Réponses aux énigmes au verso

- Ⓢ Go to the future
- Ⓢ Papy Grippe
- Ⓢ Ecoresponsabilité
- Ⓢ Grippe panique
- Ⓢ Rentrer maison
- Ⓢ Les dents du vaccin
- Ⓢ Influenzas wars
- Ⓢ Le gripposaure
- Ⓢ Vaccy Power



# Précautions complémentaires respiratoires

Prévention de la transmission  
respiratoire  
en complément des précautions

Version du 27/05/2025

## ► SOMMAIRE

- ▶ ① **Arrivée aux urgences** d'une patiente présentant une toux en période de circulation de virus saisonniers ; carnet sanitaire AIR inconnu.
- ▶ ② **12h plus tard, transfert** de la patiente présentant un syndrome grippal par les brancardiers, vers le service de médecine ; la patiente porte un masque à usage médical.
- ▶ ③ **J1, hospitalisation dans le service de médecine** pour syndrome grippal ; la patiente respecte les indications du port de masque ; la qualité de la ventilation du service est inconnue.
- ▶ ④ **J3, la patiente retourne à son domicile en HAD** avec une prescription de surveillance des constantes, de toilette, **d'aérosols et de kinésithérapie respiratoire**. L'ouverture des fenêtres du domicile est possible et régulière.
- ▶ ⑤ **J5, aggravation clinique ; hospitalisation en pneumologie** ; la patiente présente une toux importante et ne supporte plus le masque ; qualité de la ventilation est conforme.
- ▶ ⑥ **J6, suspicion de tuberculose respiratoire; une fibroscopie bronchique** est réalisée ; la ventilation est conforme.
- ▶ ⑦ Diagnostic de tuberculose invalidé. **La grippe à virus influenza** avait été **diagnostiquée à J3. Epidémie de grippe en cours sur le territoire. A J12 la patiente est transférée en SMR** ; Amélioration clinique avec aérosolthérapie ; Qualité de ventilation conforme.



## PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe) Micro-organisme de type A\*

Aéraulique non conforme ou inconnue



Patient en capacité de porter un masque (rayer si incapable)

### Hygiène des mains :

Friction hydro-alcoolique jusqu'à séchage complet.  
Éducation du patient à l'hygiène des mains



Dès l'entrée en chambre

### Masque usage médical si :

- soins direct non aérosolisant d'une durée < à 15 min
- ou port du masque par le patient lors des soins



### FFP2 dans les autres cas



Dès que possible faire porter un masque au patient lors des soins.  
Faire porter un masque au patient sortant de sa chambre.

### Si soins aérosolisant\* ou risque de projections massives :

FFP2 + Surblouse plastique (ou surblouse + tablier plastique) + gants + lunettes de protection



### Élimination des Équipements de Protection Individuelle (EPI) :

A la sortie de la chambre, sac fermé et éliminé rapidement. **Le masque est à éliminer en dehors de la chambre.**

\*Voir au dos

### Porte fermée

Aération 15 minutes entre 7h et 19h

### Visiteurs :

S'adresser au personnel



Dès l'entrée en chambre  
Masque usage médical  
• visite < à 15 min  
• ou port du masque

FFP2 dans les autres cas

Nous vous conseillons  
Pas d'entrée

**PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe)  
Micro-organisme de type A\***  
Aéraulique conforme

<p><b>Micro-organismes de type A</b></p> <p><b>Bactéries*</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Neisseria meningitidis (méningite)</li> <li>Streptococcus pneumoniae</li> <li>Streptococcus pyogenes</li> <li>Bordetella pertussis et paraptensis (coqueluche)</li> <li>Corynebacterium diphtheriae</li> <li>Haemophilus influenzae (infections respiratoires et méningite)</li> <li>Chlamydia pneumoniae (pharyngite, bronchite, pneumopathie)</li> <li>Mycoplasma pneumoniae</li> </ul> <p><b>Virus</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mycobacterium paratuberculosis (Crevillon)</li> <li>Sars-CoV-2 (Covid-19)</li> <li>Adenovirus (infections respiratoires), virus parainfluenza</li> <li>Virus influenza (grippe)</li> <li>Virus respiratoire syncytial (Bronchiolite...)</li> <li>Métagénomavirus</li> <li>Rhinovirus, coronavirus + saisonniers + hors SARS-CoV-2</li> <li>Bocavirus</li> <li>Rubivirus (rubéole)</li> </ul>	<p><b>**Procédure générant des aérosols à risque élevé</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aérosolisation</li> <li>Fibrinolyse bronchique</li> <li>Insulation pour un patient non curarisé</li> <li>Mécanismes de réanimation cardiopulmonaire</li> <li>Ventilation masquée au masque facial</li> <li>Réalisation d'une trachéotomie ou d'une trachéostomie</li> <li>Insufflation de crachats après aérosols de sérum physiologique hyperosmolaire</li> <li>Procédures post-mortem utilisant des appareils rotatifs à grande vitesse</li> </ul> <p><b>à risque modéré</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aérosolisation des voies aériennes (endo-trachéales)</li> <li>Éruption</li> <li>Ventilation non invasive, y compris à circuit ouvert**</li> <li>Gastroscopie avec aspiration des voies aériennes supérieures</li> <li>Procédures de charge dentaire avec des appareils rotatifs à grande vitesse</li> <li>Procédures ORL, prothésaires avec aspiration</li> </ul>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\*Voir au dos

## PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe) Micro-organisme de type A\*

Aéraulique conforme



Patient en capacité de porter un masque (rayer si incapable)

### Hygiène des mains :

Friction hydro-alcoolique jusqu'à séchage complet.  
Éducation du patient à l'hygiène des mains



### Porte fermée

Dès l'entrée en chambre

### Masque usage médical



Dès que possible faire porter un masque au patient lors des soins.  
Faire porter un masque au patient sortant de sa chambre.

### Visiteurs :

S'adresser au personnel



Se désinfecter les mains avec un Produit Hydro-Alcoolique

Dès l'entrée en chambre  
Masque usage médical



Pas d'enfant < 6 ans



\*Voir au dos



## PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe) Micro-organisme de catégorie B et C\*

Aéraulique non conforme ou inconnue



Patient en capacité de porter un masque (rayer si incapable)

### Hygiène des mains :

Friction hydro-alcoolique jusqu'à séchage complet.  
Éducation du patient à l'hygiène des mains



### Porte fermée

Aération régulière :  
15 minutes toutes les deux heures,  
entre 7h et 21h

### Dès l'entrée en chambre

### FFP2

Dès que possible faire porter un masque au patient lors des soins.  
Faire porter un masque (si possible FFP2) au patient sortant de sa chambre.



### Si soins aérosolisant\* ou risque de projections massives :

FFP2 + Surblouse plastique (ou surblouse + tablier plastique) + gants + lunettes de protection



### Élimination des Équipements de Protection Individuelle (EPI) :

A la sortie de la chambre, sac fermé et éliminé rapidement. Le masque est à éliminer en dehors de la chambre.

### Visiteurs :

#### Prendre impérativement contact le personnel



Se désinfecter les mains avec un Produit Hydro-Alcoolique

Avant l'entrée en chambre

### FFP2



Vérifier l'ajustement masque

Nous vous conseillons de limiter vos vis  
Pas d'enfant < 15 ans

CPias GE - 2025

## PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe) Micro-organisme de catégorie B et C\*

Aéraulique non conforme ou inconnue

**Micro-organismes de catégorie B**  
**Bactéries**  
Mycobacterium tuberculosis sensible (infection parenchymateuse pulmonaire, bronchique et/ou ORL)

**Virus**  
Varicelle-Zona-Virus (Varicelle et zona disséminé chez l'ID)  
Virus de la rougeole ou MeV (Measles virus)

**Micro-organismes de catégorie C**  
Mycobacterium tuberculosis XDR

**\*\*Procédure générant des aérosols à risque élevé**

- Aérosolthérapie
- Fibroscopie bronchique
- Intubation pour un patient non curarié
- Manœuvres de réanimation cardiopulmonaire
- Ventilation manuelle au masque facial
- Réalisation d'une trachéotomie ou d'une trachéostomie
- Induction de crachats après aérosols de sérum physiologique hypertonique
- Procédures post-mortem utilisant des appareils rotatifs à grande vitesse

**à risque modéré**

- Aspirations des voies aériennes (endo-trachéales)
- Exubation
- Ventilation non invasive, y compris à circuit ouvert\*\*
- Gastroscopie avec aspiration des voies aériennes supérieures
- Procédures de chirurgie dentaire avec des appareils rotatifs à grande vitesse
- Procédures ORL proximales avec aspiration

Ne réaliser un soin aérosolisant à risque élevé qu'en cas d'absolue nécessité.

**!** Si possible, en particulier pour les micro-organismes de catégorie C, transférer au plus vite le patient dans un secteur disposant d'une aéraulique conforme ou mettre en place un système de traitement d'air d'appoint.

\*Voir au dos

CPias GE - 2025

## PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe) Micro-organisme de catégorie B et C\*

Aéraulique conforme

Patient en capacité de porter un masque (rayer si incapable)

### Hygiène des mains :

Friction hydro-alcoolique jusqu'à séchage complet.  
Éducation du patient à l'hygiène des mains

### Dès l'entrée en chambre

### FFP2

Dès que possible faire porter un masque au patient lors des soins.  
Faire porter un masque (si possible FFP2) au patient sortant de sa chambre.

### Porte fermée

Aération régulière :  
15 minutes toutes les deux heures,  
entre 7h et 21h

### Visiteurs :

#### Prendre impérativement contact avec le personnel

Se désinfecter les mains avec un Produit Hydro-Alcoolique

Avant l'entrée en chambre

### FFP2

Vérifier l'ajustement du masque

Nous vous conseillons de limiter vos visites  
Pas d'enfant < 15 ans

### Si soins aérosolisant\*\* ou risque de projections massives :

FFP2 + Surblouse plastique (ou surblouse + tablier plastique) + gants + lunettes de protection

### Élimination des Équipements de Protection Individuelle (EPI) :

A la sortie de la chambre, sac fermé et éliminé rapidement. Le masque est à éliminer en dehors de la chambre.

\*Voir au dos