

HYGIÈNE DES MAINS

Les indications :

avant contact patient

avant acte propre ou invasif

après contact patient

après contact avec des liquides biologiques

après contact avec l'environnement du patient



La **friction à la solution hydro-alcoolique** est la technique de référence pour l'hygiène des mains (30 secondes)



Le **lavage des mains avec de l'eau et du savon** est indiqué lorsque les mains sont visiblement sales ou souillées ou pour les gestes de la vie courante (1 minute)

⚠ Attention, selon les recommandations nationales et internationales, les bijoux aux mains, poignets et avant-bras (bagues, alliances, montres, bracelets, ...) sont proscrits.

GESTION DES EXCRETA



→ Retraitement des pannes et urinaux dans le lave-panne.



→ Utilisation de sac gélatifiant (urines et selles) en cas de non disponibilité de lave-panne et pour les patients présentant des diarrhées (≥ 3 selles molles ou liquides / jour).

ACCIDENT D'EXPOSITION SANGUIN (AES)



Appliquer les bonnes pratiques et utiliser le matériel sécurisé disponible pour éviter les coupures, piqûres et projections (Rigibox à portée de mains, rempli au 3/4 maximum, ne pas recapuchonner, ...).

HYGIÈNE DE LA TOUX



→ Porter un masque chirurgical face à un patient qui tousse régulièrement.

→ Porter un masque chirurgical en cas de symptômes respiratoires.



→ Ventiler les pièces autant que possible.

→ Sensibiliser le patient à la gestion de la toux (mouchoir à usage unique, hygiène des mains et port d'un masque si possible).

ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE (EPI)



Port de gants lors de contact potentiel avec des liquides biologiques ou des lésions cutanées.



Port d'une blouse à manches longues lors de contact potentiel avec des liquides biologiques ou des lésions cutanées.



Port d'un tablier en plastique pour les soins mouillants.



Port d'un masque chirurgical en cas de risque de projections de liquides biologiques (vomissements, ...).



Port de lunettes ou visière en cas de risque de projections de liquides biologiques.



Port d'un masque FFP2 pour les procédures générant des aérosols.*

GESTION DE L'ENVIRONNEMENT



Manipuler le **linge sale** en évitant de contaminer sa tenue de travail et l'environnement, transporter le linge sale dans des emballages fermés et spécifiques.



Eliminer les **déchets** dans des emballages fermés selon la classification spécifique.**



Retraiter les **dispositifs médicaux** selon la classification de Spaulding.



Réaliser le **nettoyage** en appliquant les procédures de nettoyage et de désinfection des surfaces, en particulier les surfaces fréquemment touchées dans l'environnement du patient (perroquet, sonnette, ...).



Assurer la **ventilation** adéquate des locaux et garder les portes et fenêtres fermées lors des soins.

* **Procédures générant des aérosols** : l'intubation endotrachéale, la bronchoscopie, l'aspiration ouverte, la ventilation manuelle pour l'intubation, le débranchement d'un patient du respirateur, la ventilation non invasive, une trachéotomie, une réanimation cardio-pulmonaire, chirurgie oro-faciale ou endoscopique passant par le tractus oro-pharyngé.

** **Classification des déchets** :

A : les déchets issus de l'hôtellerie, déchets administratifs;

B1 : les déchets non repris sous A ou B2 et issus des soins aux malades, des laboratoires, et des services médico-techniques;

B2 : les déchets contaminés par du sang, des cytostatiques, des restes anatomiques, etc.