

HYGIENE HOSPITALIERE

L'HYGIENE HOSPITALIERE est une politique visant à prévenir, lutter contre et contrôler les infections hospitalières grâce à : des mesures et techniques, des actions, des comportements individuels et collectifs visant à éviter la progression des germes ou infection croisée.

❖ **L'hygiène du milieu**

- 1 -prévenir les infections hospitalières
- 2 -interrompre la chaine d'infection
- 3 -poser des barrières
- 4 -attaquer l'agent infectieux
- 5 -isoler le réservoir de virus
- 6 -protéger l'hôte réceptif

❖ **L'hygiène corporelle** : regroupe les mesures à mettre en place pour limiter le développement de la flore transitoire et le risque des infections.

- ♣ **Hygiène des mains** : les mains constituent la voie la plus importante de transmission des infections croisées ;
- ♣ **Hygiène bucco-dentaire** ;
- ♣ **Hygiène du corps** ;
- ♣ **Hygiène nasale.**

❖ **L'Hygiène des mains**

- 📄 Laver les mains à la prise de service **(1)** ;
- 📄 Après s'être mouché ou aller aux toilettes **(2)** ;
- 📄 Avant de manger et après avoir mangé **(3)** ;
- 📄 Après avoir manipulé du matériel sale et contaminé **(4)** ;
- 📄 A l'entrée et à la sortie de la chambre d'un malade isolé **(5)**;
- 📄 Après être occupé d'un patient, entre 2 patients **(6)**;
- 📄 Avant de quitter le service **(7)**.

❖ **La tenue de travail** : elle permet d'identifier ou catégoriser un agent et de le protéger contre les produits, microbes. La tenue doit être :

- Propre sans poche
- Portée uniquement que pendant les activités de soins
- Changer une fois souillée
- Ample pour faciliter les mouvements
-

❖ **Circuit de linge**



- le linge propre est acheminé par l'intermédiaire de chariot couvert
- le linge sale ne doit pas être secoué ni être posé au sol
- ❖ **Lutte anti-vectorielle** : agir contre les insectes, les rongeurs
- ❖ **L'hygiène de l'environnement**
 - propre, non contaminant
 - nettoyé régulièrement suivi de la désinfection systématique des surfaces, des mobiliers, équipements et des installations sanitaires.
- ❖ **Architecture**
 - 👉 **Le sol** dur (grd trafic), sol linoleum (revêtement int), sol vinyle (S.bain), sol carrelage (cuisin)
 - 👉 **Les murs** lisses, lavables, supportant les désinfections phénoliques. Pas de carrelages.
 - 👉 **Le plafond** lisse et lavable dans toutes les zones hébergeant les malades.
 - 👉 **Le lavabo** doit être dans tous les endroits où le personnel manipule le matériel.

ENTRETIEN DES LOCAUX

L'ENTRETIEN DES LOCAUX HOSPITALIERS concourt à l'hygiène générale de l'établissement de soins par la réduction du niveau de contamination de l'environnement.

PRINCIPES GENERAUX DE L'ENTRETIEN

- 👉 Porter une tenue vestimentaire propre et adaptée
- 👉 Pratiquer une hygiène des mains en début et à la fin des opérations
- 👉 Porter des gants de protection de l'opérateur
- 👉 Respecter les précautions d'emploi des produits à utiliser
- 👉 Vérifier que le matériel est en bon état de fonctionnement et est en conformité avec les règles de sécurité
- 👉 Respecter l'ordre logique en commençant par les locaux pour aller du propre au sale et du haut en bas.

PETIT MATERIEL D'ENTRETIEN

- Balai à frange, balais trapèze, faubert, applicateur ;
- Sac poubelles, poubelles ;
- Bac ou sceau de ménage de différent couleur ;
- Pèle de ménage ;
- Chariot à ordure ;
- Appareil a pression d'eau (6)



PRODUITS D'ENTRETIEN

- ☑ détergent
- ☑ détergent -désinfectant
- ☑ désinfectant
- ☑ détergent -détartrants- désinfectant
- ☑ produits de protection et d'entretien

LES DIFFERENTS TYPES DE LA TECHNIQUE D'ENTRETIEN

- 👉 Techniques de dépoussiérage ;
- 👉 Techniques de lavage de sols ;
- 👉 Techniques de traitement des sols ;
- 👉 Techniques d'entretien par la vapeur (4)

ETAPES DE LA PROCEDURE D'ENTRETIEN

- 1 - Balayage humide
- 2 - Application d'un détergent
- 3 - Rinçage
- 4 - Application d'un désinfectant
- 5 - Rinçage si nécessaire

LAVAGE DES MAINS

Le lavage des mains consiste à se laver les mains avec de l'eau et du savon sécher par essuie-main à usage unique.

Le traitement hygiénique des mains est de frictionner les mains avec une solution hydro alcoolique à séchage rapide.

LE LAVAGE SIMPLE DE MAINS

C'est laver les mains pendant **30 secondes** à **une minute** et les sécher avec des essuie-mains à usage unique ; avant d'examiner un client, de porter les gants et après le retrait des gants ou toute situation où les mains ont été contaminées.

BUT : Eliminer les salissures et réduire la flore transitoire par action mécanique.

INDICATIONS :

- 👉 En début et en fin de service ;



- 📄 Après un geste de vie courante ;
- 📄 Entre 2 activités non invasives ;
- 📄 Systématiquement entre 2 patients ;
- 📄 En présence de poudre sur les mains ;
- 📄 Chaque fois que les mains sont visiblement souillées

TECHNIQUE

- 1 - Se mouiller les mains
- 2 - Prendre une dose de savon liquide antiseptique
- 3 - Se savonner les mains pendant 30 sec. au moins
- 4 - Frictionner les mains
- 5 - Rincer soigneusement les mains sous l'eau de réseau
- 6 - Essuyer les mains par tamponnement avec des essuie-mains à usage unique
- 7 - Jeter l'essuie-mains dans la poubelle.

LAVAGE HYGIENIQUE DE MAINS

C'est se laver les mains pendant **30 à 60 secondes** ; les sécher avec des essuie-mains à usage unique.

BUT : Eliminer les salissures et réduire la flore transitoire avec du savon liquide antiseptique.

INDICATIONS :

- 📄 un objet ou linge potentiellement contaminé ;
- 📄 tout contact avec un patient immunodéprimé ;
- 📄 tout contact accidentel avec le sang ou des liquides biologiques ;
- 📄 la réalisation d'un acte invasif (pose d'une sonde) ;
- 📄 la manipulation de dispositifs médicaux (pinces à pansement) ;

LAVAGE CHIRURGICALE DE MAINS

Il consiste à se laver les mains pendant **60 secondes** pour chaque bras avec du savon liquide antiseptique à large spectre, durable pour les actes chirurgicaux.

BUT : Eliminer la totalité de la flore transitoire et réduire la flore résistante de façon prolongée.

INDICATIONS



- 📄 tout acte chirurgical au bloc ;
- 📄 tout acte à haut risque infectieux nécessitant une asepsie chirurgicale

ANTISEPTIQUES

Antiseptique : c'est un produit ou une préparation ayant la propriété d'éliminer ou tuer les micro-organismes ou d'inactiver les virus sur des **tissus vivants** (peau saine, muqueuse et plaie).

Antiseptie : c'est une opération permettant au niveau des tissus vivants, dans la limite de leur tolérance, d'éliminer ou de tuer les micro-organismes ou d'inactiver les virus au moment de l'intervention.

Asepsie : c'est un ensemble de mesures propres à empêcher tout apport exogène de micro-organismes ou virus.

EFFET DES ANTISEPTIQUES

- ☑ **Bactériostatiques** : inhiber la croissance des bactéries.
- ☑ **Bactéricides** : tuer les bactéries
- ☑ **Sporocides** : détruire les spores bactériennes.
- ☑ **Fongistatiques** : action d'inhiber les champignons.
- ☑ **Virucides** : détruire les particules virales.

FACTEURS INFLUENÇANT L'ACTIVITE DES ANTISEPTIQUES

- 📄 **la température** : la température de croisière entre +3° et +65°C
- 📄 **le PH** : définit le degré d'acidité
- 📄 **la protéine** : défavorable à l'activité des antiseptiques.

CLASSIFICATION DES ANTISEPTIQUES

- 1 - **Ammoniums quaternaire** : cetavlon, sterlane, sterilium,
- 2 - **Chlorhexidine** : biseptine, hibitane 0.5%, clyvon 2%, cyteal 0.01%
- 3 - **Alcool** : alcool éthylique à 60°C ou 70°C
- 4 - **Halogénés** (produits chlorés) : les chlorés (Eau de javel), l'iode
- 5 - **Oxydant**: eau oxydée Gifrer, spitaderm, aosept
- 6 - **Carbanilides** : septivon, salubacter
- 7 - **Diamidines** : Hexomedines/hexamidine
- 8 - **Colorant** : Eosine alcoolique, Eosine aqueuse, Solution milian



CRITERES DE CHOIX

👉 **L'efficacité**

👉 **La rémanence** (persistance de l'activité sur la peau après appli)

👉 **La tolérance** (entraîne pas la toxicité)

👉 **La vitesse d'action**

👉 **Le rapport coût/efficacité**

PRECAUTION D'USAGE

- 👉 Vérifier la date de péremption
- 👉 Indiquer la date d'ouverture sur le flacon
- 👉 Fermer le flacon après chaque ouverture
- 👉 Utiliser le flacon 7 à 10 jours
- 👉 Eviter toute contamination dans la manipulation
- 👉 Conserver à l'abri de la lumière et de la chaleur
- 👉 Utiliser de préférence des doses unitaires
- 👉 Jeter les flacons utilisés à la sortie du patient

DESINFECTANTS

Désinfectant : c'est un produit ou une préparation ayant la propriété d'éliminer ou tuer, par **action direct les micro-organismes** indésirables ou d'inactiver les virus lorsqu'ils sont portés par des milieux ou **surfaces inertes** (= **les sols, les surfaces et le matériel**).

Les désinfectants sont utilisés pour désinfecter **les sols, les surfaces, le matériel**, ainsi que l'air ambiant.

Pré-désinfection (décontamination) : c'est le premier traitement effectué sur **les objets** et **les matériels souillés** dans le but de diminuer la population des micro-organismes et faciliter le nettoyage ultérieur.

Désinfection terminale : c'est une opération permettant d'éliminer ou tuer les micro-organismes ou d'inactiver les virus indésirables portés par des milieux ou surface inertes contaminés.

PRECAUTIONS D'UTILISATION

- ☑ Respecter l'action physico-chimique entre le produit et la salissure
- ☑ l'action mécanique (brossages et frottements)
- ☑ la température
- ☑ le temps d'action du produit (durée)



- ☑ les instructions du fabricant et les protocoles d'emploi (dilution et temps)
- ☑ la manipulation des désinfectants avec des gants protecteurs

CLASSIFICATION DES DESINFECTANTS

- 1 - **Aldéhyde**
- 2 - **Glutaraldéhyde**
- 3 - **Halogénés** (produits chlorés)
- 4 - **Ammoniums quaternaire**
- 5 - **Oxydant**
- 6 - **Biguanides**
- 7 - **Alcool**

INFECTIONS NOSOCOMIALES

Une infection nosocomiale : est une infection contractée par un malade hospitalisé, qui n'était pas présente ni en incubation à l'entrée du malade.

Le délai est de **48 heures** pour les hospitalisés, **30 jours** pour les interventions chirurgicales et

1 an pour les prothèses ou implants.

En CI, la fréquence des **infections nosocomiales** se situe entre 5% à 15%.

FACTEURS FAVORISANTS

- 1 - **l'architecture mal adaptée**
- 2 - **la promiscuité**
- 3 - **l'encombrement des services**
- 4 - **le mauvais entretien des locaux**
- 5 - **le mauvais usage des produits**
- 6 - **les gestes de soins non rigoureux**
- 7 - **le manque d'hygiène corporelle des patients et du personnel**
- 8 - **la désinfection insuffisance des mains**
- 9 - **la pression thérapeutique**
- 10 - **la méconnaissance des problèmes des infections nosocomiales**
- 11 - **la résistance des bactéries aux antibiotiques**



12 - l'allongement de la durée de séjour

SUJETS RECEPTACLES

- 📄 les malades immunodéprimés (cancer, SIDA...) (1)
- 📄 les patients présentant des insuffisances respiratoires (2)
- 📄 les personnes âgées qui cumulent +sieurs pathologies (3)
- 📄 les patients dont la barrière cutanéomuqueuse est agressée (4)
- 📄 les nouveau-nés prématurés (5)
- 📄 les personnes utilisant les ATB à large spectre (6)
- 📄 les diabétiques (7)
- 📄 les fumeurs (8)

GERMES RESPONSABLES

- ◇ les bactéries
- ◇ les virus
- ◇ les champignons

SOURCES DE CONTAMINATION

1-**Transmission exogène** (= extérieur au malade) et **endogène** (auto-infection : cutané/digestif) 2-**Réservoir de germes** : homme malade, animaux, environnement (sol, eau, air)

3-**Transmission** par **la voie directe** (gouttelette de pflugge) et **indirecte** (matériel, eau, air)

4-Voie de pénétration

- 📄 **voie respiratoire** : toux, éternuement
- 📄 **voie cutanée - muqueuse** : mains, ongles, écorchures, canal urinaire
- 📄 **voie entérique** : tube digestif
- 📄 **voie génitale** : IST
- 📄 **voie parentérale** : gestes invasifs (ponctions, injections, transfusion)

PRINCIPALES INFECTIONS NOSOCOMIALES

- 1 - Infections urinaires {40 %}
- 2 - Infections respiratoires {20 %}
- 3 - Infection du site opératoire {10 %}
- 4 - Infection sur cathéter {70 %}



ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG ET PRODUIT BIOLOGIQUE

L'accident d'exposition au sang et **autre produit biologique** : contact accidentel avec le sang ou produits biologiques par effraction cutanée, par projection sur une muqueuse (buccale) ou sur une peau lésée.

PRINCIPAUX AGENTS EN CAUSE

- ◇ Virus de l'hépatite B {30 %}
- ◇ Virus de l'hépatite C {3 %}
- ◇ le VIH {0,3 %}

FACTEURS FAVORISANTS

- 📖 la nature du liquide infectant
- 📖 le type d'exposition
- 📖 volume de sang inoculé
- 📖 stade clinique du patient source ou niveau de virémie

MESURES DE PREVENTIONS UNIVERSELLES

- 1-Porter des gants pour tout risque de contact avec un liquide biologique
- 2-Porter systématiquement des gants, si l'on est porteur de lésions ;
- 3-Protéger toute plaie ;
- 4-Se laver les mains immédiatement en cas de contact avec des liquides contaminés ;
- 5-Se laver ou se désinfecter les mains après le retrait des gants
- 6-Ne jamais plier ou recapuchonner les aiguilles ;
- 7-Jeter immédiatement les aiguilles des seringues et objets piquants ou coupant.
- 8-Vacciner contre l'hépatite B toutes les catégories professionnelles affectées à un poste exposé.
- 9-Décontaminer immédiatement les instruments utilisés et les surfaces souillées par le sang ou liquide biologique avec de l'eau de javel.
- 10-Vérifier que le matériel a subi une procédure d'entretien (stérilisation)

CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT



👉 **Dans les 5 premières minutes**, nettoyer aussitôt la zone concernée avec de l'eau et du savon ;

Rincer abondamment à l'eau propre et désinfecter par trempage à l'eau de javel 12° dilué 1/10

En cas de projection sur les muqueuses ou les yeux, rincer abondamment à l'eau ou au sérum physiologique pdt 10 min.

👉 Avertir le médecin référent pour consigner l'accident dans le registre des AES ;

Evaluer le risque ; proposer un traitement prophylactique et donner des conseils.

👉 **Dans les 24 heures**, établir un certificat médical mentionnant le risque ;

👉 Dans les 48 heures, **déclarer l'accident de travail** ; mettre en place une surveillance avec un suivi sérologique.

👉 Evaluer le vécu de l'accidentée ; proposer un soutien psychologique.

STRUCTURES DE REFERENCES MEDICO-LEGAL

👉 **les CHR**, Hôpitaux généraux ;

👉 **CHU de Treichville** ;

👉 **CHU de Cocody** ;

👉 **CHU de Yopougon (4)**

SECURITE DES INJECTIONS ET GESTION DECHETS DES ACTIVITES DE SOINS

La sécurité des injections : est l'ensemble des dispositions et des pratiques qui concourent à faire des injections nécessaires, sans danger avec du matériel stérile détruit par la suite selon les normes de sécurité.

MATERIEL DE SECURITE DES INJECTIONS

◇ **Matériel d'injection** : seringues autobloquante, rétractable ;

◇ **Matériel de réception** des seringues et objets usagés : boîte de sécurité ;

◇ **Matériel antiseptique** : Alcool 60° ou 70°, Dakin, Bétadine ;

PRINCIPES DE BASE POUR LA SECURITE

1 - Utiliser un système seringue-aiguille autobloquant stérile

2 - Utiliser une seringue et une aiguille jetable pour reconstituer chaque produit injectable

3 - Eviter de contaminer le matériel d'injection

4 - Percer toujours le septum des flacons multi dose avec une aiguille stérile



- 5 - Se protéger les doigts avec un petit tampon de gaz avant de casser les ampoules
- 6 - Prendre les précautions pour éviter un mouvement brusque du patient pendant et après une injection
- 7 - Eviter de capuchonner les aiguilles usagées
- 8 - Jeter les seringues et aiguilles usagées dans le réceptacle de sécurité
- 9 - Eliminer les déchets des injections selon un procédé efficace.

OBSTACLES A UNE INJECTION SECURISEE

- ❖ **Obstacles liés aux prestataires de soins**
 - manque d'informations et de formation sur la sécurité des injections
 - méconnaissance de la sécurité des injections
 - le non respect des consignes pour une injection sécurisée.
 - l'incompétence
- ❖ **Obstacles liés aux matériels :**
 - matériel insuffisant : indisponibilité de seringue autobloquante
 - matériel inadapté
 - matériel périmé
- ❖ **Obstacles infections liées aux injections à risque :**
1-hépatite B ; 2-hépatite C ; 3-VIH/SIDA

GESTION DES DECHETS

Un déchet est un résidu issu de l'emploi de matière solide ou liquide.

CLASSIFICATION DES DECHETS DES ACTIVITES DE SOINS

- 1- **Déchets biomédicaux** : **déchets anatomiques** (pièces du corps humain, sang, sérum, urines), **non anatomiques** (compresses, pansement)
- 2 - **Déchets chimiques** : solvant, réactifs de laboratoire, acides et bases
- 3 - **Déchets pharmaceutiques** : médicaments périmés, vaccins morts
- 4 - **Déchets radioactifs**
- 5 - **Déchets domestiques et assimilables** : emballages, résidu d'aliment

MATERIELS DE CONDITIONNEMENT ET D'ELIMINATION DES DECHETS

- 👉 **Boite de sécurité** : réceptacle imperméable, résistant à la perforation
- 👉 **Poubelles décontaminables** : ouverture à pédale ou non
- 👉 **Sacs plastiques** ou **sacs poubelles** (couleurs jaune, rouge, noir)



👉 **Incinérateur** : matériel de destruction à haute température recommandé par l'OMS.

CIRCUIT D'ELIMINATION DES DECHETS

↓ **Tri des déchets** : consiste à réserver des récipients spécifiques à chaque type de déchets.

↓ **Stockage des déchets** : c'est un entreposage qui concourt à isoler les risques de contamination.

↓ **Destruction des déchets** : incinération, brulage, enfouissement

TRAITEMENT DES DISPOSITIFS MEDICAUX

Le traitement du matériel médico chirurgical se fait par la **désinfection** ou la **stérilisation** en fonction du type de matériel et du niveau de risque infectieux.

Tout matériel utilisé pour un client doit être traité avant sa réutilisation pour un autre client.

ETAPES DU TRAITEMENT DES DISPOSITIFS MEDICAUX

1 - **Pré-désinfection** : opération consistant à immerger les instruments dans une solution détergente - désinfectante.

2 - **Nettoyage** : permet d'éliminer les salissures (pus, sécrétion) et réduire le nombre de micro-organismes.

3 - **Rinçage** : permet d'éliminer les matériaux organiques, toutes traces du détergent ou détergent - désinfectant et d'éviter les interactions chimiques.

4 - **Désinfection**^{TS} / **Séchage**^{TR} : permet d'éliminer la prolifération microbienne et les risques de rouille. **Désinfection** : élimine ou tue les micro-organismes et inactive les virus en fonction des objectifs fixés.

5 - **Rinçage**^{TS} / **Conditionnement**^{TR}

6 - **Séchage**^{TS} / **Stérilisation**^{TR} : élimine tous les micro-organismes vivants et fait conserver l'état stérile grâce au conditionnement.

7 - **Traçabilité** : consiste à identifier le matériel par le marquage de l'emballage afin de retrouver sa trace dans le service : **identification du**



matériel ; numéro de lot ; date et l'heure de l'opération ; traitement appliqué ; la date et l'heure de la péremption.

8 - Stockage : assure une bonne stérilité des dispositifs médicaux.

