

LAVAGE DES MAINS

Avant et après avoir donné des soins
Après avoir retiré les gants

DE FAÇON GÉNÉRALE :

- Avant de préparer, de manipuler, de servir des aliments ou de manger
- Après être allé aux toilettes
- Après s'être mouché, avoir toussé ou avoir éternué
- Après une contamination avec du sang ou d'autres liquides biologiques
- Lorsque les mains sont visiblement souillées

La concentration d'alcool doit être de 60 % à 90 % dans les rince-mains antiseptiques
Aucun agent antiseptique ne détruit les spores (*C. difficile*)

Lorsque les mains sont visiblement souillées, il faut les laver avec de l'eau et du savon avant d'utiliser un rince-mains antiseptique

(1) Santé Canada, Direction générale de la santé de la population et de la santé publique (DGSPSP). Pratiques de base et précautions additionnelles visant à prévenir la transmission des infections dans les établissements de santé. Relevé des maladies transmissibles au Canada 1999; vol. 2554

(2) Par exemple les changements de pansements, les soins corporels contaminants, les soins de sonde, les aspirations bronchiques

Sources :

Mesures de prévention et de contrôle des infections à *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM) au Québec, Cinq 2006, 2^e édition

Mesures de contrôle et prévention des infections à entérocoques résistants à la vancomycine (ERV) au Québec, MSSS 1998
Prévention et contrôle de la diarrhée nosocomiale associée au *Clostridium difficile* au Québec, 3^e édition, Cinq 2005
Santé Canada. Guide de prévention des infections. Lavage des mains, nettoyage, désinfection et stérilisation dans les établissements de soins. RMTC 1998; 24 (suppl. 8)

DÉSINFECTION DU MATÉRIEL DE SOINS ET ÉQUIPEMENTS

- Le nettoyage et la désinfection du matériel de soins et des équipements doivent être effectués entre chaque patient
- En présence de souillures visibles, l'étape de nettoyage qui précède la désinfection doit être réalisée même si le désinfectant utilisé a des propriétés détergentes
- Respecter les recommandations d'usage du fabricant (dilution du produit, concentration, temps de contact, compatibilité avec le type de surface)

Classes de désinfectants pour une désinfection de faible niveau :

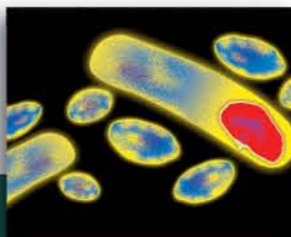
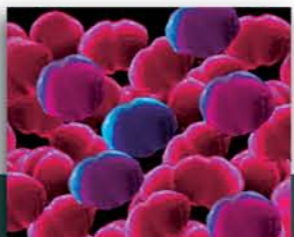
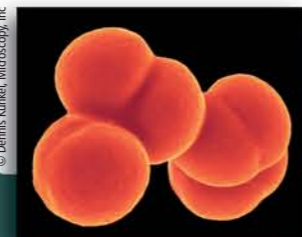
- Composés d'ammonium quaternaire de 3^e, 4^e ou 5^e génération
- Peroxyde d'hydrogène
- Produits à base de chlore (eau de Javel)

Vérifier auprès du fabricant la classification du produit, les avantages et les inconvénients
Rappelez-vous que l'eau de Javel diluée est un désinfectant efficace et économique

MESURES SPÉCIFIQUES DE PRÉVENTION ET DE CONTRÔLE DES INFECTIONS

Centre d'hébergement pour personnes âgées

CLSC Domicile



SARM

ERV

Clostridium difficile

SARM

INTERVENANTS

SITES OÙ LA BACTÉRIE PEUT ÊTRE PRÉSENTE

- Narines
- Plaies
- Peau au pourtour d'une stomie
- Voies respiratoires

MODES DE TRANSMISSION

Contacts directs et indirects
Ex. : - mains contaminées du personnel soignant
- matériel de soins et équipements contaminés

MESURES À METTRE EN PLACE

Pratiques de base⁽¹⁾

DURÉE DES MESURES

En tout temps

PERSONNEL DEVANT APPLIQUER LES MESURES

Intervenant en contact avec un patient porteur (colonisé ou infecté) de *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM)

CHOIX DE LA CHAMBRE

Peut partager la chambre sauf avec un patient porteur d'ERV
Préférentiellement, ne pas le placer avec un voisin de chambre qui présente :
- des lésions cutanées importantes
- un appareil médical entraînant un bris cutané

LAVAGE DES MAINS

Voir encadré à l'endos de ce feuillet
Eau et savon antiseptique ou utilisation d'un rince-mains antiseptique

GANTS NON STÉRILES À USAGE UNIQUE (si cohorte, changer de gants entre chaque patient)

Selon les pratiques de base

BLOUSE À MANCHES LONGUES

Selon les pratiques de base

MASQUE CHIRURGICAL

Si contact à < 1 m avec un patient présentant une pneumonie à SARM (précaution additionnelle : gouttelettes)

MATÉRIEL DE SOINS ET ÉQUIPEMENTS

(ex. : stéthoscope, appareil à pression, thermomètre, saturomètre, marchette, chaise roulante)

Apporter le minimum de matériel
Matériel dédié, sinon doit être nettoyé et désinfecté avec un produit recommandé avant une prochaine utilisation
Soins à domicile : Placer le matériel dans un sac de plastique pour être nettoyé et désinfecté avec un produit recommandé

DÉCHETS INFECTIEUX (excluant matériel piquant, tranchant ou coupant)

Sac en plastique fermé et jeté avec les ordures ménagères

SUIVI DE L'ÉTAT DE PORTEUR

Cultures de contrôle non recommandées
L'état de porteur sera contrôlé lors d'une admission à l'hôpital

COMMUNICATION (si état connu)

Avis écrit ou téléphonique au professionnel avant le rendez-vous ou le transfert dans un autre établissement
Avis verbal aux ambulanciers avant le transport

PATIENTS ET ENTOURAGE

LAVAGE DES MAINS

Voir encadré

UTILISATION DES TOILETTES

Aucune mesure particulière

NETTOYAGE ET DÉSINFECTION DE LA SALLE DE TOILETTE ET DE L'ENVIRONNEMENT DU PATIENT (objets ou surfaces fréquemment touchés par le patient, ex. : chaise d'aisance, téléphone)

Aucune mesure particulière

VAISSELLE

Aucune mesure particulière

LINGE ET LITERIE

Aucune mesure particulière
Si lavage à l'eau froide, utiliser un détergent recommandé à l'eau froide

ACCÈS À L'EXTÉRIEUR DE LA CHAMBRE (incluant repas et activités)

Aucune restriction
Lavage des mains avant de quitter la chambre

FAMILLE ET VISITEURS (incluant femmes enceintes et enfants)

Pas de risque pour la santé
Lavage des mains après la visite au patient

INTERVENANTS

SITES OÙ LA BACTÉRIE PEUT ÊTRE PRÉSENTE	<ul style="list-style-type: none"> - Selles - Rectum - Plaies - Peau au pourtour d'une stomie - Urine si patient porteur d'une sonde
--	---

MODES DE TRANSMISSION	<p>Contacts directs et indirects</p> <p>Ex. : -mains contaminées du personnel soignant</p> <ul style="list-style-type: none"> -matériel de soins et équipements contaminés -environnement à risque d'être contaminé par les selles du patient
------------------------------	---

MESURES À METTRE EN PLACE	Précautions additionnelles visant à prévenir la transmission par contact ⁽¹⁾
----------------------------------	---

DURÉE DES MESURES	<p>Pour toute la durée de l'état de porteur : plusieurs mois</p> <p>Fin des mesures : 3 cultures négatives de tous les sites (selles ou rectum, sites antérieurement colonisés ou infectés) à une semaine d'intervalle</p>
--------------------------	---

PERSONNEL DEVANT APPLIQUER LES MESURES	Intervenant qui donne des soins personnels ⁽²⁾ ou qui est en contact avec l'environnement à risque d'être contaminé par les selles du patient porteur (colonisé ou infecté) d'entérocoques résistants à la vancomycine (ERV)
---	---

CHOIX DE LA CHAMBRE	<p>Ne peut pas partager la chambre avec un porteur de SARM</p> <p>Privilégier une chambre privée avec priorité pour les patients présentant de l'incontinence fécale ou des troubles cognitifs sévères</p> <p>Éviter de le placer avec un voisin de chambre qui :</p> <ul style="list-style-type: none"> - présente des lésions cutanées importantes - a un appareil médical entraînant un bris cutané - a une sonde urinaire - est immunosupprimé
----------------------------	--

LAVAGE DES MAINS	<p>Voir encadré à l'endos de ce feuillet</p> <p>Eau et savon antiseptique ou utilisation d'un rince-mains antiseptique</p>
-------------------------	--

GANTS NON STÉRILES À USAGE UNIQUE (si cohorte, changer de gants entre chaque patient)	Oui, en tout temps dans la chambre
---	------------------------------------

BLOUSE À MANCHES LONGUES	Oui, en tout temps dans la chambre
---------------------------------	------------------------------------

MASQUE CHIRURGICAL	Non
---------------------------	-----

MATÉRIEL DE SOINS ET ÉQUIPEMENTS (ex. : stéthoscope, appareil à pression, thermomètre, saturomètre, marchette, chaise roulante)	<p>Apporter le minimum de matériel</p> <p>Matériel dédié, sinon doit être nettoyé et désinfecté avec un produit recommandé avant une prochaine utilisation</p> <p>Soins à domicile: Placer le matériel dans un sac de plastique pour être nettoyé et désinfecté avec un produit recommandé</p>
---	--

DÉCHETS INFECTIEUX (excluant matériel piquant, tranchant ou coupant)	Sac en plastique fermé et jeté avec les ordures ménagères
--	---

SUIVI DE L'ÉTAT DE PORTEUR	Cultures de contrôle de tous les sites (selles ou rectum, sites antérieurement colonisés ou infectés) 1 fois par mois pendant 6 mois et aux 2 mois pendant 6 autres mois L'état de porteur sera contrôlé lors d'une admission à l'hôpital
-----------------------------------	--

COMMUNICATION (si état connu)	<p>Avis écrit ou téléphonique au professionnel avant le rendez-vous ou le transfert dans un autre établissement</p> <p>Avis verbal aux ambulanciers avant le transport</p>
---	--

PATIENTS ET ENTOURAGE

LAVAGE DES MAINS	Voir encadré et après tout contact avec l'environnement à risque d'être contaminé par les selles du patient
-------------------------	---

UTILISATION DES TOILETTES	<p>Toilette à usage réservé ou chaise d'aisance dédiée</p> <p>Domicile : aucune mesure particulière</p>
----------------------------------	---

NETTOYAGE ET DÉSINFECTION DE LA SALLE DE TOILETTE ET DE L'ENVIRONNEMENT DU PATIENT (objets ou surfaces fréquemment touchés par le patient, ex. : chaise d'aisance, téléphone)	<p>En hébergement: quotidien et si souillé</p> <p>Domicile: 1 fois par semaine et si souillé</p>
---	--

VAISSELLE	Aucune mesure particulière
------------------	----------------------------

LINGE ET LITERIE	<p>Aucune mesure particulière</p> <p>Si lavage à l'eau froide, utiliser un détergent recommandé à l'eau froide</p> <p>En hébergement : déposer dans un sac dans la chambre</p>
-------------------------	--

ACCÈS À L'EXTÉRIEUR DE LA CHAMBRE (incluant repas et activités)	<p>Aucune restriction (sauf si patient est incontinent et si l'incontinence ne peut être contenue dans une culotte)</p> <p>Lavage des mains avant de quitter la chambre</p> <p>Patient doit utiliser la toilette qui lui est réservée</p>
---	---

FAMILLE ET VISITEURS (incluant femmes enceintes et enfants)	<p>Pas de risque pour la santé</p> <p>Lavage des mains après la visite au patient et en sortant de la chambre</p> <p>En hébergement : respecter les mesures en place</p>
---	--

INTERVENANTS

SITES OÙ LA BACTÉRIE PEUT ÊTRE PRÉSENTE	- Selles
--	----------

MODES DE TRANSMISSION	<p>Contacts directs et indirects</p> <p>Ex. : - mains contaminées du personnel soignant</p> <ul style="list-style-type: none"> - matériel de soins et équipements contaminés - environnement à risque d'être contaminé par les selles du patient
------------------------------	--

MESURES À METTRE EN PLACE	Précautions additionnelles visant à prévenir la transmission par contact ⁽¹⁾
----------------------------------	---

DURÉE DES MESURES	Jusqu'à au moins 72 heures après le retour des selles formées
--------------------------	---

PERSONNEL DEVANT APPLIQUER LES MESURES	Intervenant qui donne des soins personnels ⁽²⁾ ou qui est en contact avec l'environnement à risque d'être contaminé par les selles du patient atteint de diarrhée associée au <i>Clostridium difficile</i> (DACD)
---	--

CHOIX DE LA CHAMBRE	Privilégier une chambre privée avec priorité pour les patients présentant de l'incontinence fécale ou des troubles cognitifs sévères
----------------------------	--

LAVAGE DES MAINS	<p>Voir encadré à l'endos de ce feuillet</p> <p>Eau et savon antiseptique. Si absence de lavabo: utiliser un rince-mains antiseptique suivi d'un lavage des mains dès que possible</p>
-------------------------	---

GANTS NON STÉRILES À USAGE UNIQUE (si cohorte, changer de gants entre chaque patient)	Oui, en tout temps dans la chambre
---	------------------------------------

BLOUSE À MANCHES LONGUES	Oui, en tout temps dans la chambre
---------------------------------	------------------------------------

MASQUE CHIRURGICAL	Non
---------------------------	-----

MATÉRIEL DE SOINS ET ÉQUIPEMENTS (ex. : stéthoscope, appareil à pression, thermomètre, saturomètre, marchette, chaise roulante)	<p>Apporter le minimum de matériel</p> <p>Matériel dédié, sinon doit être nettoyé et désinfecté avec un produit recommandé (eau de Javel)</p> <p>Soins à domicile: Placer le matériel dans un sac de plastique pour être nettoyé et désinfecté avec un produit recommandé (eau de Javel)</p>
---	--

DÉCHETS INFECTIEUX (excluant matériel piquant, tranchant ou coupant)	Sac en plastique fermé et jeté avec les ordures ménagères
--	---

SUIVI DE L'ÉTAT DE PORTEUR	Cultures de contrôle non recommandées pendant ou à la fin du traitement
-----------------------------------	---

COMMUNICATION (si état connu)	<p>En présence de diarrhée:</p> <p>Avis écrit ou téléphonique au professionnel avant le rendez-vous ou le transfert dans un autre établissement</p> <p>Avis verbal aux ambulanciers avant le transport</p>
---	--

PATIENTS ET ENTOURAGE

LAVAGE DES MAINS	Voir encadré et après tout contact avec l'environnement à risque d'être contaminé par les selles du patient
-------------------------	---

UTILISATION DES TOILETTES	<p>Toilette à usage réservé ou chaise d'aisance dédiée</p> <p>Domicile : aucune mesure particulière</p>
----------------------------------	---

NETTOYAGE ET DÉSINFECTION DE LA SALLE DE TOILETTE ET DE L'ENVIRONNEMENT DU PATIENT (objets ou surfaces fréquemment touchés par le patient, ex. : chaise d'aisance, téléphone)	<p>En hébergement: quotidien et si souillé</p> <p>Domicile: plus fréquent et si souillé</p>
---	---

VAISSELLE	Aucune mesure particulière
------------------	----------------------------

LINGE ET LITERIE	<p>Aucune mesure particulière</p> <p>Si lavage à l'eau froide, utiliser un détergent recommandé à l'eau froide</p> <p>En hébergement : déposer dans un sac dans la chambre</p>
-------------------------	--

ACCÈS À L'EXTÉRIEUR DE LA CHAMBRE (incluant repas et activités)	<p>Restreinte en présence de la DACD</p> <p>Lavage des mains avant de quitter la chambre</p>
---	--

FAMILLE ET VISITEURS (incluant femmes enceintes et enfants)	<p>Pas de risque pour la santé</p> <p>Lavage des mains après la visite au patient et en sortant de la chambre</p> <p>En hébergement : respecter les mesures en place</p> <p>Limiter le nombre de visiteurs</p> <p>Idéalement, pas d'enfant en bas âge</p>
---	---