



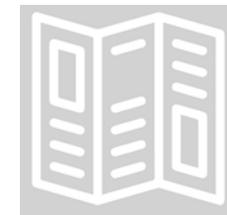
# GT Aide à domicile

## Gestion du risque Infectieux au domicile

---

Support flyer

IRA



## Contexte:

Les usagers font appel de plus en plus aux aides à domicile pour les gestes du quotidien. Cette aide peut être ponctuelle (sortie d'hospitalisation) ou sur du long terme.

La gestion du risque infectieux au domicile est difficile à évaluer et à promouvoir lors de formation:

- Les aides exerçant en association ou comme indépendant à domicile peuvent réaliser des tâches en dehors de leur champ de compétence. Suite à ce constat, un groupe de travail national a été formé afin de créer des supports d'information sur les pratiques potentiellement à risque au domicile.

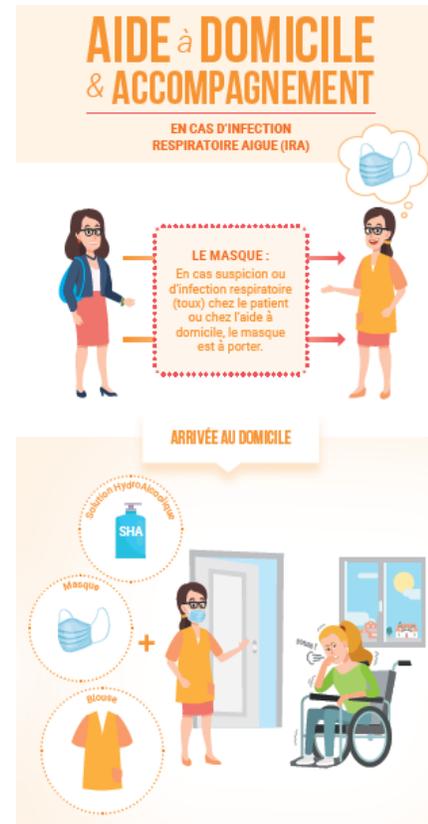
# Moyen et Objectifs:

Ce 3ème flyer présente les pratiques professionnelles à mettre en place lors de la prise en charge d'un patient suspecté (toux et/ou crachats et/ou difficultés respiratoires) ou confirmé porteur d'une infection respiratoire Aigue (IRA). Les précautions standard (de bases) adaptées au domicile et équipement de protection individuelles (EPI) y sont présentés.

Les séquences sont basées sur des situations de la vie au quotidien avec un visuel simple

Les objectifs sont:

- Sensibiliser et former tous les professionnels du domicile
- Sensibiliser les aidants
- Faire bénéficier la personne aidée de soins sécurisés et de qualité
- Prévenir le risque infectieux au domicile en prenant en compte l'environnement de la personne et la multiplicité des intervenants.



# Fondamentaux à Rappeler pour les aides à domicile

## Pré-requis:

- hygiène corporelle quotidienne
- cheveux propres et totalement attachés, visage dégagé
- lunettes de vue maintenues propres
- les boucles d'oreilles, les piercings et les chaînes doivent rester discrets

**Les mains** : ongles courts, ne dépassant pas la pulpe des doigts, pas de vernis, même incolore, pas de faux ongles, ni gel, ni résine

pas de bijoux (y compris alliance et montre) sur les mains et avant-bras

**Tenue** : Blouse à revêtir par-dessus la tenue de ville

- la tenue est changée au quotidien et dès qu'elle est souillée par des projections ou par contact sans tablier de protection

- La tenue professionnelle doit être lavée à 60° cycle long en veillant à la limite de charge du tambour



# Hygiène Simple des mains

---

**Objectif:** Suppression des salissures et une partie des germes associés aux gestes réalisés.

**Indication :** Le lavage des mains au savon et à l'eau est indiqué lorsque les mains sont visiblement sales ou en contact avec liquides biologiques (de la salive, des crachats, des urines, des matières fécales ou du sang)

**Quand:** A l'arrivée au domicile et en le quittant si mains souillées et après tout geste de la vie courante (avant repas, après toilette)

**Technique:** Se référer au schéma.

# Friction Hydro-alcoolique:



## Méthode d'hygiène des mains recommandée

**Objectif:** Réduire le risque de transmission de microbes d'une personne à une autre par les mains.

La friction avec un produit Hydro-Alcoolique (PHA) permet de détruire les microbes sur les mains. Elle est plus efficace que le lavage des mains

**Indication :** Sur des mains ne présentant pas de salissures visibles

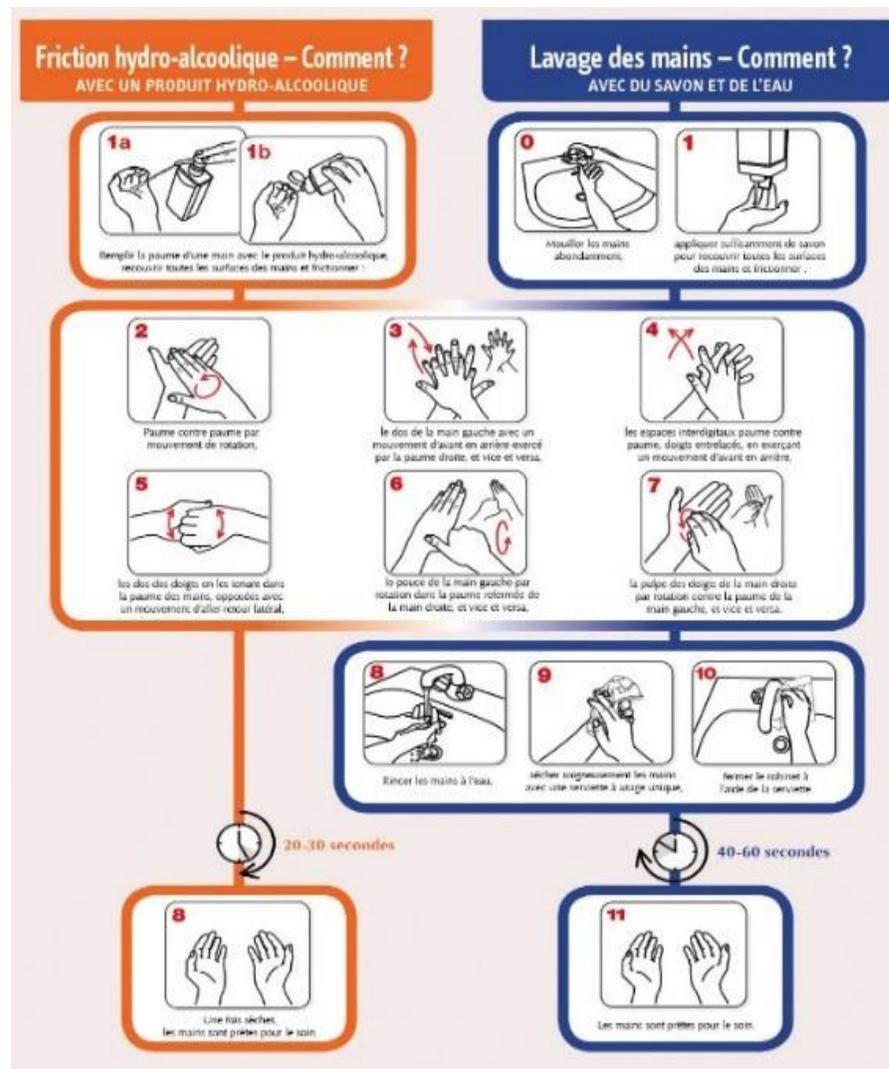
**Technique :** Prendre suffisamment de PHA pour recouvrir les mains et les poignets.

Se frictionner les mains et les doigts avec le produit jusqu'à séchage complet des mains au moins 30 secondes

**Quand :**

- avant et après un contact avec le patient,
- avant et après le port des gants
- après un contact avec l'environnement du patient

# Techniques de Friction hydro-alcoolique et de lavage des mains



# Equipement de protection



## Masque à usage médical

Le port d'un masque est indispensable pour le personnel en cas de signes d'IRA, et recommandé pour l'utilisateur. Il doit être mis avant de rentrer chez l'utilisateur et retiré à la sortie du domicile. Bien penser à utiliser le SHA avant de mettre le masque et après le retrait.



## Porter des gants uniquement :

- en cas de risque d'exposition à tous liquides biologiques: (crachats, urines, selles ou sang, vomissements)
- en cas de contact lors de la toilette intime.
- Si la personne prise en charge présente une peau avec plaie.
- Ou, si les mains de l'aide à domicile sont abîmées.

## Technique:

Mettre les gants juste avant le geste, les retirer et les jeter immédiatement après la fin du geste.

Les soins sur peau saine s'effectuent sans gant de protection.

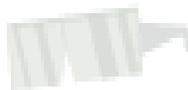
Ne pas garder ni réutiliser les gants après le geste.

Ne pas mettre de produit Hydroalcoolique sur les gants

# Equipement de protection



Porter un tablier imperméable à usage unique lors de tous soins à un risque de projection.



**Porter les lunettes de protection:**

- en cas de risque d'exposition à tous liquides biologiques:  
(crachats, urines, selles ou sang, vomissures)

**Technique:**

Mettre les lunettes ajustées au visage avant l'exposition, les retirer après la fin de la prestation.

L'entretien des lunettes se réalise avec un produit détergent et désinfectant

# Conclusion

**Les précautions standard «de bases»** permettent d'éviter de transmettre les microbes d'une personne à l'autre et les équipements de protection individuelle de se protéger. Dans le cadre de l'IRA, le port du masque est indispensable pour le personnel, et recommandé pour l'utilisateur. De plus, la vaccination est la première protection recommandée contre les infections respiratoires aiguës telles que la grippe.

**Appliquons les bonnes pratiques pour tous et au bon moment**



## Liens utiles



[\*http://antibioresistance.fr/\*](http://antibioresistance.fr/)

**Contact:** [BP-PRIMO@chu-nantes.fr](mailto:BP-PRIMO@chu-nantes.fr)

Flyer Aide à domicile