



Gestion spécifique de l'environnement

Réunion d'information à destination des EMS

7 Novembre 2019
Amphithéâtre Louis Mathieu - Brabois



Équipe CPias

Pourquoi une gestion spécifique de l'environnement ?

-  Apporter un niveau de sécurité environnementale supplémentaire par le biais d'un spectre d'activité plus large
-  Prévenir la transmission croisée par la mise en œuvre de mesures appropriées
-  Gérer le risque épidémique





**Principes
de base**

Les Précautions Standard



PRECAUTIONS STANDARD 2017

Gestion de l'environnement



R29 Manipuler avec des équipements de protection individuelle adaptés tout matériel (dispositif médical, linge, déchet...) visiblement souillé ou potentiellement contaminé par du sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine.

R30 Matériel ou dispositif médical réutilisable :

- avant utilisation, vérifier que le matériel a subi une procédure d'entretien appropriée au niveau requis (non critique, semi-critique, critique),
- après utilisation, nettoyer et/ou désinfecter le matériel avec une procédure appropriée.

R31 Procéder au nettoyage et/ou à la désinfection de l'environnement proche du patient (table de chevet, adaptable, lit...), des surfaces fréquemment utilisées (poignées de porte, sanitaires...) ainsi que des locaux (sols, surfaces) selon des procédures et fréquences adaptées.

R32 Linge sale et déchets : évacuer au plus près du soin dans un sac fermé et selon la filière adaptée.



Hygiène mains

-  Formation spécifique des professionnels y compris les agents d'entretien à l'hygiène des mains
-  Friction hygiénique des mains systématique avant et après le retrait des gants
-  PHA à disposition systématique sur l'ensemble des chariots (bionettoyage et nursing)



Équipements de Protection Individuelle

-  Tenue professionnelle changée quotidiennement
-  Tablier en plastique à UU porté systématiquement lors des opérations de bionettoyage
-  Port de gants à UU adapté (la désinfection des gants avec un PHA est une non-conformité !)

→recos spécifiques lors infections à *Clostridium difficile* et épidémie



Matériels

Rappel sur l'utilisation des lavettes pour surfaces hautes :

- Une lavette par chambre/pièce
- Les lavettes utilisées ne doivent pas retrempées dans le bain de dD
- Pliage en 4 de la lavette, utilisation d'une face par équipement désinfecté (8 faces utiles au total)
- Ne pas repasser sur une surface déjà traitée : respecter le mouvement en 8
- Changer de lavettes aussi souvent que nécessaire
- Respect du temps de contact nécessaire à l'action du dD
- Séchage spontané du dD/pas d'essuyage



- Pensez aux zones manuportées : les mains courantes, les poignées de porte, les barres d'appui, les barrières de lits, l'adaptable, les interrupteurs, les télécommandes...
- → dD une fois par jour et aussi souvent que nécessaire, à renforcer en période épidémique
- *Vigilance lors de l'utilisation de lingettes jetables pré imprégnées ! Elles ne sont pas prévues pour de grandes surfaces*



Le chariot d'entretien



Entretien du chariot, du matériel et des accessoires tracé

Quotidiennement, à la fin des activités

Entretien hebdomadaire

Par vapeur ou dD

De manière approfondie : hebdomadairement

Entretien approfondi par trempage et brossage de la semelle des balais



Bionettoyage : les produits d'entretien

Protocoles : rédigés, validés et diffusés au sein de l'établissement

Dilution des produits = EPI portés impérativement

- Port de gants
- Tablier plastique
- Lunettes de protection
- À mettre à disposition dans le local bionettoyage, s'assurer qu'ils soient portés
- dD à verser lentement dans le bac rempli d'eau froide afin d'éviter les projections de produit pur
- Éviter la formation de mousse abondante
- Dilution à reconstituer chaque jour ou selon les indications du fabricant

Cf. fiche technique : respect des indications du fabricant (indications, dosage, température de l'eau, temps de contact)

En cas de projection (peau, œil ou muqueuses), rincer abondamment et signaler l'incident à l'encadrement



Les précautions d'emploi des produits d'entretien :

Produits à conserver dans leur emballage d'origine, dans un local sécurisé

Transvasement dans un autre contenant non recommandé car dangereux

Proscrire le mélange de différents produits :

- Risque de réactions chimiques dangereuses pour le manipulateur (couple javel/détartrant = dégagement de chlore gazeux Cl_2 / Pas de mélange d'un acide avec une base)
- Risque d'inactivation des produits

Produits sous forme de sprays, d'aérosols : vaporiser sur les lavettes et non sur les surfaces à désinfecter (éviter la pénétration du produit dans les voies aériennes)

! Matériel sensible à l'humidité (téléphone, boîtier de sonnettes ...)



Les précautions d'emploi des produits d'entretien :

Si emploi de produits pré dilués :

- Vérifier les dates de péremption des produits
- Étiqueter, dater les flacons de produits reconstitués
- Refermer les flacons après chaque utilisation
- Assurer la rotation des stocks lors du rangement des produits dans les réserves

Respecter les temps de contact et laisser sécher spontanément



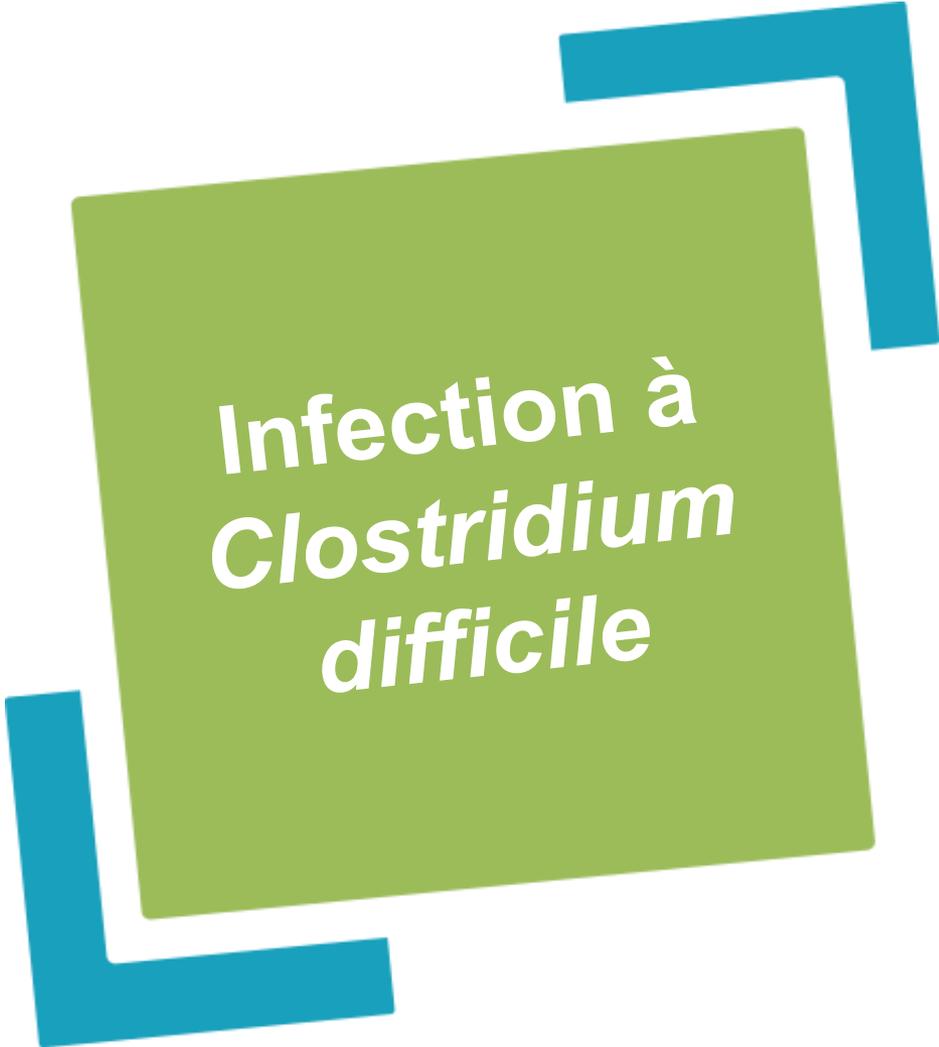
- Organiser la formation des professionnels
- S'assurer de la bonne application des protocoles
- En période épidémique, veiller à l'application des recommandations : accompagner sur le terrain les changements de procédures



En synthèse :

- Chariot de bionettoyage en dehors de la chambre : matériel propre et en bon état
- Déchets, linge sale hors de la chambre
- Travailler toujours du plus propre au plus sale, de haut en bas, du plus éloigné au plus central
- Bio nettoyage des locaux les moins à risque en premier
- Terminer de préférence par les chambres des patients en PCC
- On ne désinfecte bien que ce qui est visuellement propre
- Entretenir rigoureusement l'environnement proche du résident : lits, barrières, matelas (intégrité), fauteuil roulant, déambulateur, lève malade, sangles si possible individualisées...
- Déplacer le mobilier si possible
- Aérer la pièce





**Infection à
Clostridium
*difficile***

Quelques rappels sur le CD

La facilité d'acquisition de *C. difficile* peut s'expliquer par :

- Forte dissémination des souches dans l'environnement des patients ayant une ICD :

49 % des prélèvements environnementaux de chambres de patients sont positifs à *C. difficile*

- Réservoir environnemental : grande résistance des spores de *C. difficile* sur des supports inertes



Mesures préventives (1) :

- Prescription des PCC spécifiques
- **Chambre seule, sanitaires individuels**
- EPI (surblouse imperméable à UU et à manches longues, gants à UU) : à porter en entrant dans la chambre, avant tout contact avec le patient ou son environnement / à retirer à la sortie de la chambre dans la filière DAOM si non souillée
- **Hygiène des mains :**
 - **FHA en entrant**
 - **Lavage des mains au savon doux liquide + FHA en sortant**



Mesures préventives (2) :

Gestion du matériel :

- Matériel individuel et à UU si possible
- Matériel réutilisable: nettoyage approfondi suivi d'une désinfection quotidienne à l'eau de Javel

Gestion du linge :

- Circuit classique si linge non souillé
- Sac hydrosoluble si linge souillé

Gestion des *excreta* et déchets :

- Les déchets sont à éliminer rapidement dans la filière DASRI
- Pas de cartons DASRI stockés dans chambre
- Utilisation de sacs protecteurs/évacuation en DASRI puis entretien adapté du bassin ou lave bassins avec norme CD



Bionettoyage :

Application de **mesures spécifiques** de désinfection des locaux et des surfaces :

→ Réalisation d'un bionettoyage au moins quotidien des sols et des surfaces de la chambre du résident :

- Un nettoyage complet (détergence, rinçage) terminé par un séchage
- Une désinfection à l'aide d'une solution d'hypochlorite de sodium à 0,5% de chlore actif

Les surfaces (objets) métalliques devront en plus être rincées après un contact de 10 mn

- OU utilisation de détergent Désinfectant à base d'acide peracétique



L'eau de Javel (1)

Concentration de la Javel :

- Javel à 0,9% de chlore actif (soit 36°chlorométrique) = berlingot
- Javel à 2,6% de chlore actif (soit 9°chlorométrique) = flacon



Activité	Norme
Bactéricide	EN 1040, EN 1276, EN 1397, EN 13727
Fongicide	EN 1275, EN 1650, EN 13697, EN 13624
Sporicide	EN 13704
Virucide	EN 14476 + A1

Les utilisations en établissements :

1. Désinfection des surfaces et du matériel en cas de diarrhée à *Clostridium difficile* ou gastroentérite virale
2. Entretien des réfrigérateurs
3. Désinfection des réseaux d'eau et de la robinetterie



L'eau de Javel (2)

Matériel et surface :

L'eau de javel à 0,5% de chlore actif sera utilisée.

Précéder systématiquement l'application d'eau de javel diluée par une déterSION suivi d'un rinçage



Déterger

Rincer

Eau de javel 0,5%

Suivi d'un séchage



Porter des gants lors de la dilution et de son utilisation



Diluer toujours à l'eau froide



Ne pas mélanger de javel avec un autre produit



Alternatives (1)

Détergent Désinfectant à base d'acide péracétique	3 temps Eau de Javel
1 passage avec un seul produit => Rapidité de la tâche	3 passages : détergence/rinçage/désinfection
Produit à diluer ou prêt à l'emploi	Produit à diluer Dilution compliquée : impossible avec les pastilles
Temps de contact 15 min	Temps de contact 10 min
Absence de normes hospitalières uniquement normes agroalimentaires	Normes hospitalières
Odeur de vinaigre	Odeur de chlore
Coût plus élevé	Très peu cher



Alternatives (2)

Utilisation de méthode vapeur associée au peroxyde d'hydrogène dosé à 7,5 % (activité sporicide)





**Gastro
entérites
d'origine
virale**

Quelques rappels sur la GEA :

Inflammation de la muqueuse du tube digestif responsable de diarrhée et fréquemment de douleurs abdominales et vomissements.

Elle est plus souvent virale et alors très contagieuse.

Virus responsables :

- Rotavirus
- Adénovirus
- Norovirus



Mesures préventives (1) :

- Prescription des PCC spécifiques
- Chambre seule, sanitaires individuels
- EPI (surblouse imperméable à UU et à manches longues, gants à UU) : à porter en entrant dans la chambre, avant tout contact avec le patient ou son environnement / à retirer à la sortie de la chambre dans la filière DAOM si non souillée
- Hygiène des mains : PHA Norovirucide norme EN 14 476 + A1
- Masque type 2R si vomissements



Mesures préventives (2) :

Gestion du matériel :

- Matériel individuel et à UU si possible
- Matériel réutilisable : nettoyage approfondi suivi d'une désinfection quotidienne à l'eau de Javel

Gestion du linge :

- Circuit classique si linge non souillé
- Sac hydrosoluble si linge souillé

Gestion des *excreta* et déchets :

- Les déchets sont à éliminer rapidement dans la filière DASRI
- Pas de cartons DASRI stockés en chambre
- Utilisation de sacs protecteurs/évacuation en DASRI puis entretien adapté du bassin ou lave bassins



Bionettoyage :

Application de **mesures spécifiques** de désinfection des locaux et des surfaces :

→ Réalisation d'un bionettoyage au minimum quotidien des sols et des surfaces de la chambre du résident :

- Un nettoyage complet (détergence, rinçage) terminé par un séchage
- Une désinfection à l'aide d'une solution d'hypochlorite de sodium à 0,5% de chlore actif
- OU Utilisation de détergent Désinfectant NOROVIRUCIDE



- Renforcement des points de contact / zones manuportées





La gale

Quelques rappels sur la Gale :

La gale est une maladie cutanée contagieuse mais bénigne, liée à la colonisation de la couche cornée de l'épiderme par un ectoparasite : le sarcopte.

La transmission **est inter humaine** et se fait :

- par contacts intimes et prolongés (peau contre peau) ; c'est pourquoi la gale est considérée comme une infection sexuellement transmissible (IST),
- par contact indirect avec l'environnement contaminé, essentiellement le linge et la literie.



Mesures préventives (1) :

- Prescription des PCC spécifiques
- **Chambre seule, sanitaires individuels**
- EPI (surblouse imperméable à UU et à manches longues, gants à UU) : à porter en entrant dans la chambre, avant tout contact avec le patient ou son environnement / à retirer à la sortie de la chambre dans la filière DAOM si non souillée
- **Hygiène des mains :**
 - FHA en entrant
 - **Lavage des mains au savon doux liquide + FHA en sortant**



Mesures préventives (2) :

Gestion du matériel :

- Matériel individuel et à UU si possible
- Matériel réutilisable : nettoyage approfondi suivi d'une désinfection quotidienne au dD

Gestion du linge :

- Sac hydrosoluble lavage à 60°C ou avec un scabicide pour le linge ne pouvant être traité à 60°C



Bionettoyage :

- Réalisation d'un bionettoyage (dD) minutieux quotidien des sols et des surfaces de la chambre du résident
- Procédé vapeur très efficace
- Élimination des essuie-mains, papier toilette utilisés avant le traitement médicamenteux du résident

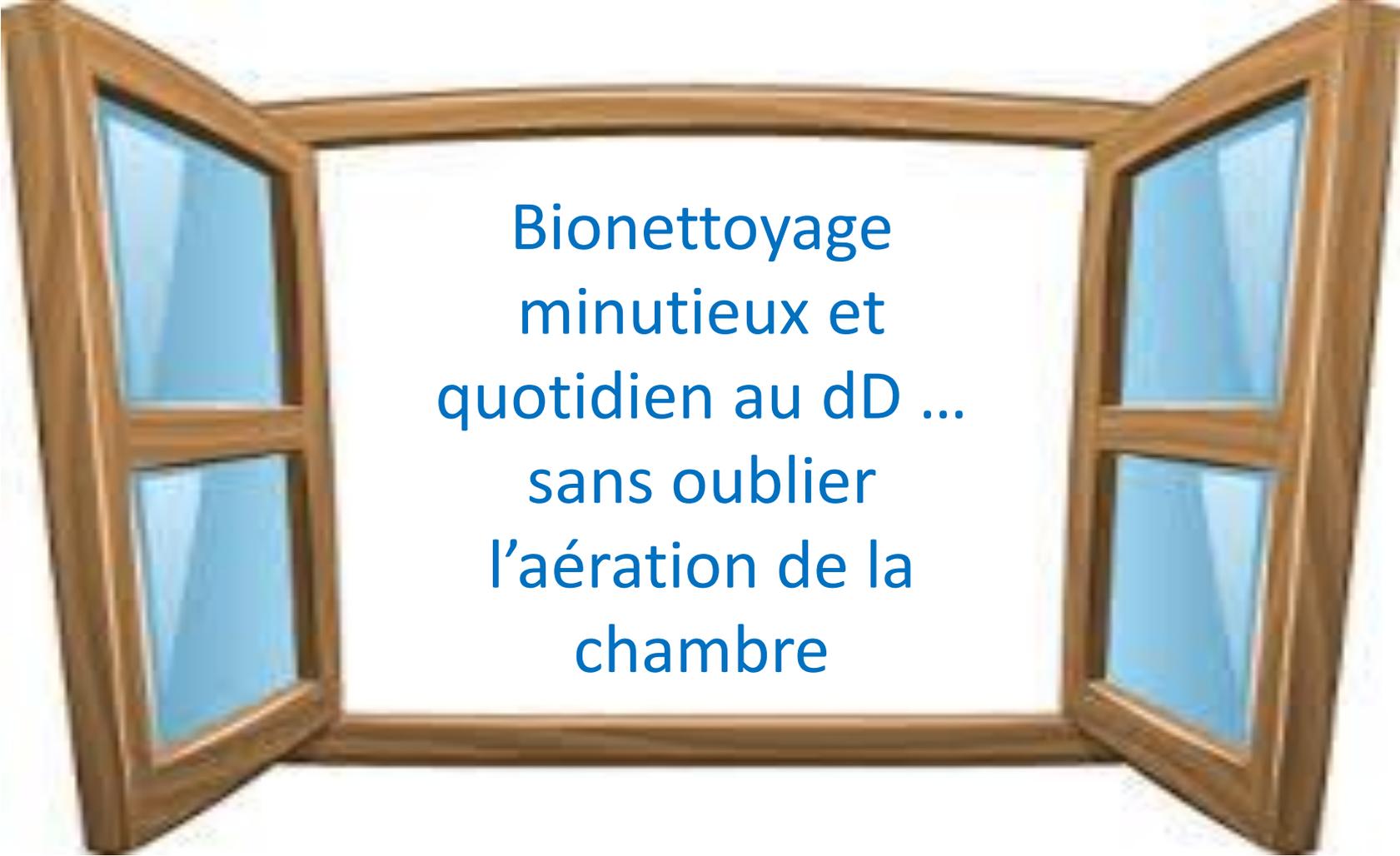


Quiz :

Quel bionettoyage réalisé lors d'une IRA ou une épidémie de grippe en EMS ?



Réponse :

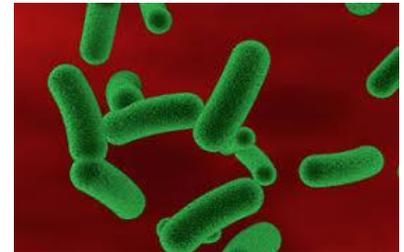
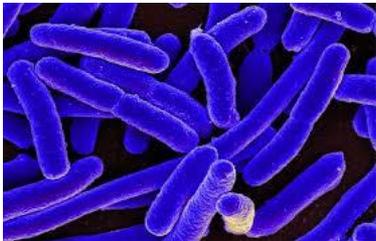


Bionettoyage
minutieux et
quotidien au dD ...
sans oublier
l'aération de la
chambre



Quiz :

Quel bionettoyage réaliser lors de la prise en soins d'un résident porteur de BHRe ou BMR ?



Réponse :

Bionettoyage **quotidien** et **minutieux** au dD de l'environnement du résident, du matériel



**Merci pour votre
attention**

