

## LES 10 POINTS ESSENTIELS DES SOINS DE NURSING ET DE LA GESTION DES EXCRETA

### 1. Toujours privilégier l'utilisation de Produit Hydro-Alcoolique (PHA) pour l'hygiène des mains : plus efficace et plus rapide.

- Le lavage des mains au savon doux n'est indiqué qu'en cas de mains souillées, mouillées

### 2. Porter un tablier plastique à Usage Unique (UU) pour tous les soins mouillants et souillants

- Au-dessus d'une tenue propre dédiée au travail

### 3. Toilette patient : changer l'eau de la cuvette ou du lavabo

- aussi souvent que nécessaire
- au minimum après la toilette intime et entre le savonnage et le rinçage
- privilégier la vidange de la cuvette au lave bassin ou au vidoir et à défaut dans les WC du patient

### 4. Changer de gants lors de la toilette aussi souvent que nécessaire

### 5. Soigner les ongles pendant la toilette :

- chez le patient diabétique, confier les soins à du personnel formé (pédicure)

### 6. Veillez à l'entretien immédiat et rigoureux du matériel utilisé lors de la toilette

### 7. Excréta : ne pas vider le contenu ni dans les toilettes ni dans le lavabo

### 8. Proscrire le rinçage à l'aide du pommeau de douche, ou douchette des contenants (bassins, bocal, urinaux...)

### 9. Transporter bassin ou urinal uniquement avec un couvercle et en portant les Equipements de Protection Individuel (EPI) adaptés (Gants, tablier à UU)

### 10. Local vidoir = espace dédié au nettoyage et à la désinfection du matériel :

- Ne jamais entretenir un bassin ou un urinal souillé manuellement
- Un Laveur Désinfecteur de Bassin (LDB) par unité de vie ou utilisation de sacs à bassin avec gélifiant à UU, ainsi que des urinaux à patient/résident unique doublés de sacs à urine à UU
- Marche en avant
- Aménagements permettant de séparer « le propre » et « le sale »
- PHA et EPI à disposition
- Bionettoyage approprié affiché dans le vidoir
- Personnel formé à l'utilisation du LDB et à son entretien (les buses ne doivent jamais être entartrées)
- Suivi de la procédure de maintenance