

# Les Précautions standard V2

**Elisabeth Bergue / Sylvie Lorentz**

09/2018

## OBJECTIF de cette vidéo

- ❖ Acquérir les connaissances liées aux précautions standard (PS), mesures nécessaires pour :
  - ✓ vous protéger
  - ✓ protéger les personnes prises en soins
- ❖ Etre en capacités de donner du sens au respect des précautions standard :
  - ✓ **Pourquoi les PS:** Assurer la protection des patients, des visiteurs et du professionnel de santé au contact des micro-organismes
  - ✓ **Quand les PS :** A appliquer **pour tout soin, en tout lieu, pour tout usager quel que soit son statut infectieux**
  - ✓ **Par qui les PS :** A respecter **par tout professionnel de santé, les aidants et tous les professionnels intervenants dans les soins**
  - ✓ **Où les PS :** **Quelque soit le secteur de soin:** sanitaire, médicosocial et ville

## 7 axes des précautions standard

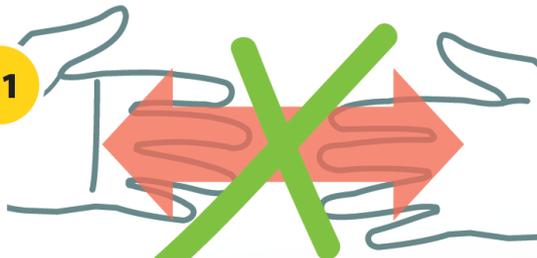
- **1. Champ d'application & stratégie de mise en œuvre**
- **2. Hygiène des mains**
- **3. Equipements de protection individuelle**
- **4. Hygiène respiratoire**
- **5. Prévention des AES**
- **6. Gestion des excréta**
- **7. Gestion de l'environnement**



# AXE 1 Champ d'application & stratégie de mise en œuvre

Les précautions standard sont un ensemble de mesures visant à réduire le risque de transmission croisée des agents infectieux entre soignant, soigné et environnement, ou par exposition à un produit biologique d'origine humaine (sang, sécrétions, excréta...).

R1

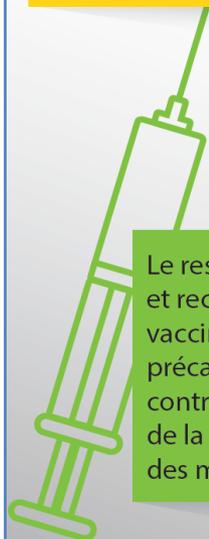


Les précautions standard constituent un socle de pratiques de base s'intégrant dans toute stratégie de prévention des infections associées aux soins et de maîtrise de la diffusion des bactéries résistantes aux antibiotiques. Elles contribuent à la sécurité des soins (soignant/soigné) lors de la prise en charge d'un patient.

R2

Le respect des obligations et recommandations vaccinales, associé aux précautions standard, contribue à la prévention de la transmission croisée des micro-organismes.

R3



Mettre en œuvre les organisations et allouer les moyens nécessaires à la mise en place et l'observance des précautions standard.

R4

Les précautions standard sont à appliquer pour tout soin, en tout lieu, pour tout patient quel que soit son statut infectieux, et par tout professionnel de santé.

R5



Références :



## AXE 1 Champ d'application & stratégie de mise en œuvre

- Les PS constituent le socle de pratiques de base pour prévenir les Infections Associées aux Soins et la maîtrise de la transmission croisée
- Toute structure de soins de santé doit mettre en œuvre les organisations et allouer les moyens nécessaires à la mise en place et au respect des PS ( engagement institutionnel).

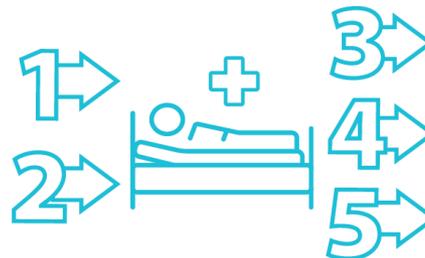


## AXE 2 : Hygiène des mains

Lors des soins et en préalable à toute hygiène des mains :

- avoir les avant-bras dégagés,
- avoir les ongles courts, sans vernis, faux ongles ou résine,
- ne pas porter de bijou (bracelet, bague, alliance, montre).

R6



R7

Effectuer une hygiène des mains :

1. avant un contact avec le patient,
2. avant un geste aseptique,
3. après un risque d'exposition à un produit biologique d'origine humaine,
4. après un contact avec le patient,
5. après un contact avec l'environnement du patient.

La désinfection par friction avec un produit hydro-alcoolique est la technique de référence dans toutes les indications d'hygiène des mains en l'absence de souillure visible.

R8



R9

En cas de mains visiblement souillées, procéder à un lavage simple des mains à l'eau et au savon doux.



## AXE 2 : Hygiène des mains

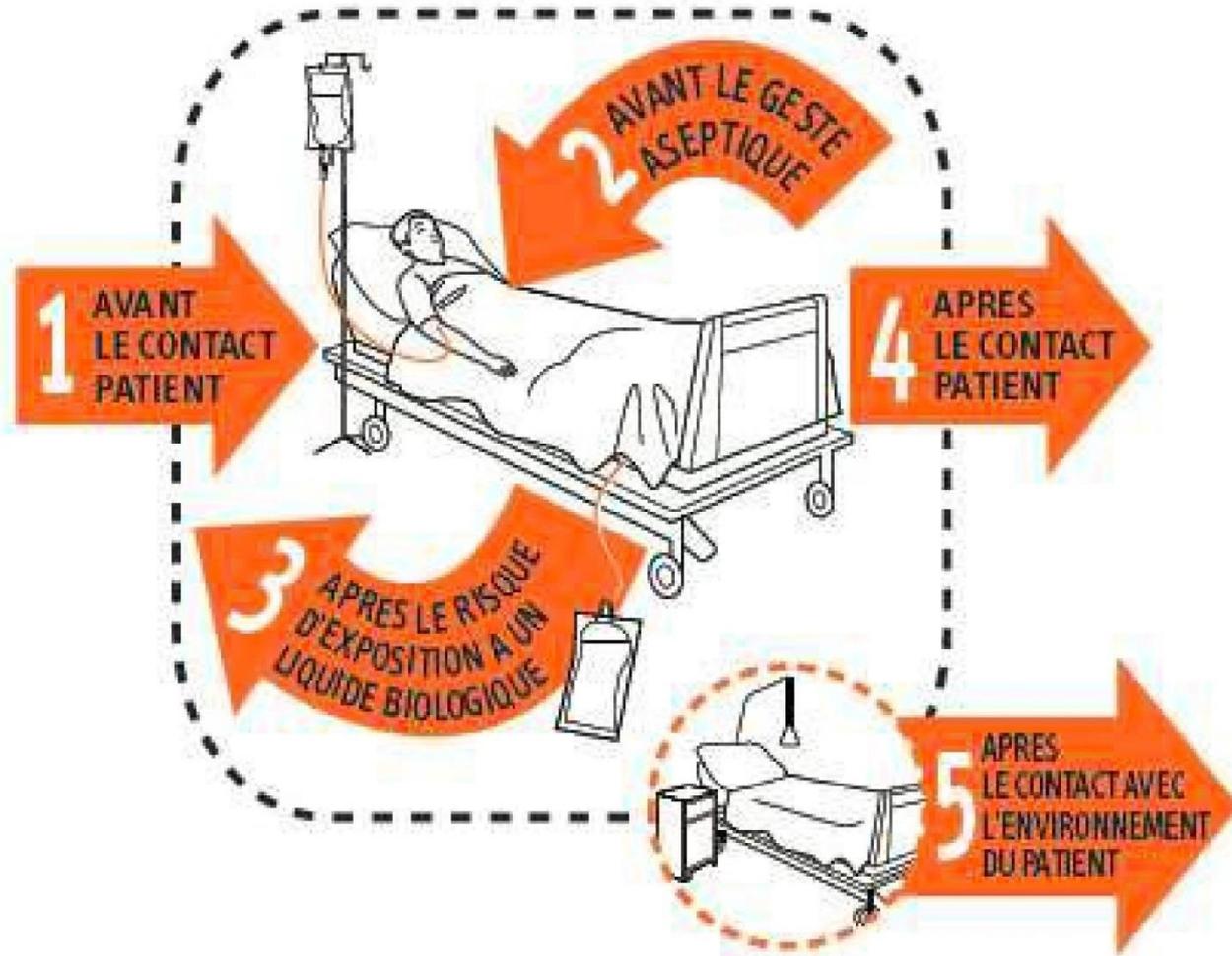
L'hygiène des mains doit être respectée selon les 5 indications de l'OMS .

L'hygiène des mains concerne aussi les patients ou résidents ainsi que les visiteurs.

La transmission **manuportée** des micro-organismes est la 1ère cause des IAS et des contaminations croisées.

- **contact direct** (soignant-patient)
- **contact indirect** (objet, environnement)

# AXE 2 : Hygiène des mains : les 5 indications selon l'OMS





## AXE 2 : Hygiène des mains : les 5 indications selon l'OMS

### 1 AVANT LE CONTACT PATIENT

**QUAND ?** Le professionnel pratique l'hygiène des mains lorsqu'il s'approche du patient pour le toucher

**POURQUOI ?** Pour protéger le patient des germes transportés par les mains du professionnel

### 2 AVANT LE GESTE ASEPTIQUE

**QUAND ?** Le professionnel pratique l'hygiène des mains immédiatement avant d'exécuter un geste aseptique

**POURQUOI ?** Pour protéger le patient de l'inoculation de germes y compris ceux provenant de son propre corps

### 3 APRES LE RISQUE D'EXPOSITION A UN LIQUIDE BIOLOGIQUE

**QUAND ?** Le professionnel pratique l'hygiène des mains immédiatement après avoir été exposé potentiellement ou effectivement à un liquide biologique

**POURQUOI ?** Pour protéger le professionnel et l'environnement de soins des germes

### 4 APRES LE CONTACT PATIENT

**QUAND ?** Le professionnel pratique l'hygiène des mains immédiatement lorsqu'il quitte le patient après l'avoir touché

**POURQUOI ?** Pour protéger le professionnel et l'environnement de soins des germes

### 5 APRES LE CONTACT AVEC L'ENVIRONNEMENT DU PATIENT

**QUAND ?** Le professionnel pratique l'hygiène des mains lorsqu'il quitte l'environnement du patient après avoir touché des surfaces et objets - même sans avoir touché le patient

**POURQUOI ?** Pour protéger le professionnel et l'environnement de soins des germes



# Je sais ... comment

- toujours privilégier la **friction hydro-alcoolique**
- garantir son **efficacité** par une **technique rigoureuse**
  - ▶ volume suffisant
  - ▶ durée adaptée
  - ▶ respect des **7 étapes**

## Attention !

→ lavage de mains préalable

- en cas de mains souillées, mouillées ou poudrées,
- en situation de gale ou de *Clostridium difficile*

## FRICITION DES MAINS

La friction est réalisée en 7 points et renouvelée autant de fois que possible dans la durée impartie. Cette durée sera d'au moins 20 secondes et à définir en fonction du produit.



**1** Paume sur paume  
Désinfection des paumes



**2** Paume sur dos  
Désinfection des doigts et des espaces interdigitaux



**3** Doigts entrelacés  
Désinfection des espaces interdigitaux et des doigts



**4** Paume/doigts  
Désinfection des doigts



**5** Pouces  
Désinfection des pouces

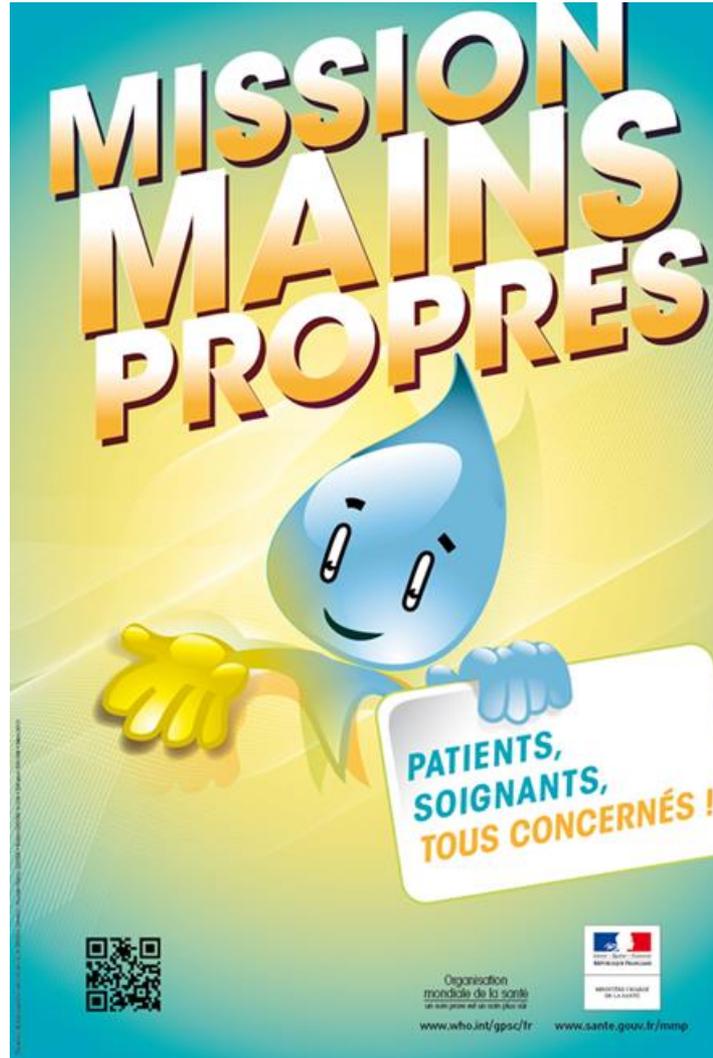


**6** Ongles  
Désinfection des ongles



**7** Poignets

## AXE 2 : Hygiène des mains



# AXE 3 : Equipements de protection individuelle (EPI)

Les équipements de protection individuelle (EPI) désignent les mesures barrières suivantes : port de gants, protection du visage (masque/lunettes), protection de la tenue. Utilisés seuls ou en association, les EPI protègent les professionnels de santé du risque d'exposition à des micro-organismes :

- lors des contacts avec les muqueuses, la peau lésée,
- en cas de contact ou risque de contact/projection/aérosolisation de produit biologique d'origine humaine.

**R10** Prérequis :  
porter une tenue professionnelle propre, adaptée et dédiée à l'activité pratiquée.

**R11** **Port de gants de soins**

**R12** Porter des gants uniquement :

- en cas de risque d'exposition au sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine, de contact avec une muqueuse ou la peau lésée,
- lors des soins si les mains du soignant comportent des lésions cutanées.

**R13** Mettre les gants juste avant le geste.  
Retirer les gants et les jeter immédiatement après la fin du geste.

**R14** Changer de gants :

- entre deux patients,
- pour un même patient lorsque l'on passe d'un site contaminé à un site propre.

**R15**

**R16**

**R17**

**R18**

**Protection de la tenue**

Porter un tablier imperméable à usage unique lors de tout soin souillant ou mouillant ou exposant à un risque de projection ou d'aérosolisation de produit biologique d'origine humaine.

Porter une surblouse imperméable à manches longues à usage unique en cas d'exposition majeure aux produits biologiques d'origine humaine.

Mettre la protection juste avant le geste, l'éliminer immédiatement à la fin d'une séquence de soins et entre deux patients.

**Protection du visage**

Porter un masque à usage médical et des lunettes de sécurité ou un masque à visière en cas de risque d'exposition par projection ou aérosolisation à un produit biologique d'origine humaine.





## AXE 3 : Equipements de protection individuelle (EPI) : les gants

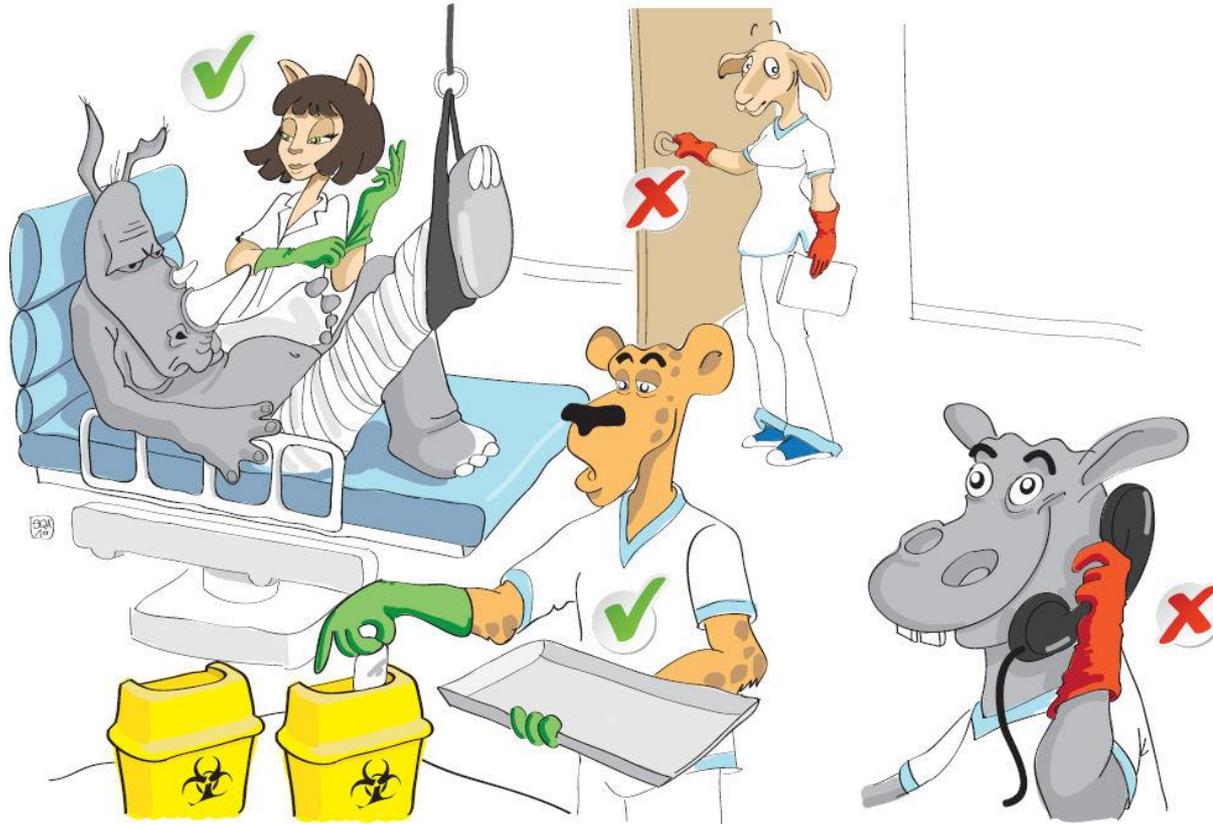
A porter en cas de risque d'exposition au sang  
ou tout autre produit biologique d'origine  
humaine, EN CAS de contact avec une  
muqueuse ou une peau lésée.



# AXE 3 : Equipements de protection individuelle (EPI): les gants



LES GANTS C'EST PAS AUTOMATIQUE, MAIS LIMITÉS  
AUX GESTES À RISQUES ET SURTOUT, À USAGE UNIQUE!



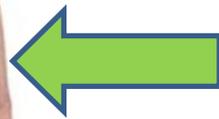
FELIN  
www.felin.re

## AXE 3 : Equipements de protection individuelle (EPI) : le tablier ou la surblouse

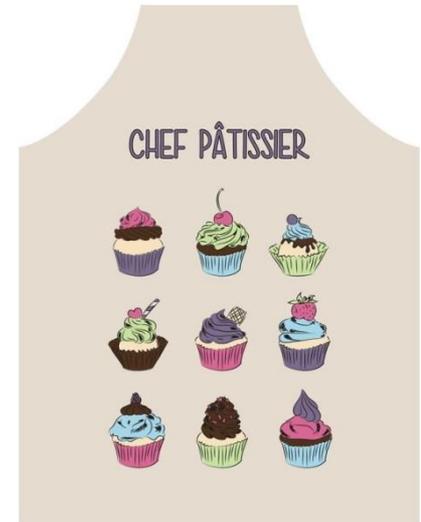
### Pour protéger la tenue :

port d'un tablier imperméable à usage unique pour :

- Protéger la tenue professionnelle des risques de projection de sang ou liquide biologique.
- Protéger la tenue professionnelle de tout contact avec du linge et matériel **souillés** et lors des soins **mouillants**



shutterstock.com - 391280212



## AXE 3 : Equipements de protection individuelle (EPI) : **le masque et les lunettes de protection**

- **Pour se protéger** des risques de projection ou d'aérosol de gouttelettes de sang et liquides biologiques.

Respecter les points suivants pour une pose correcte du masque

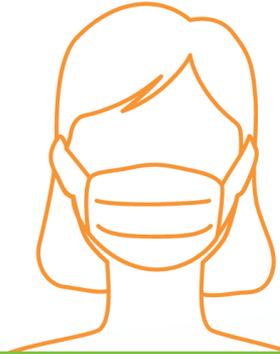
- Sens de pose
- Bien couvrant
- Hygiène des mains après la pose
- Attention : Masque ôté = masque jeté



# AXE 4 : L'hygiène respiratoire

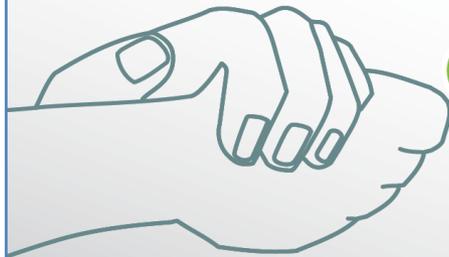
Faire porter un masque à toute personne (patient, résident, visiteur, professionnel de santé, intervenant extérieur, aidant...) présentant des symptômes respiratoires de type toux ou expectoration.

**R19**



Utiliser un mouchoir à usage unique pour couvrir le nez et la bouche lors de toux, éternuement et le jeter immédiatement après usage.

En l'absence de mouchoir, tousser ou éternuer au niveau du coude ou en haut de la manche plutôt que dans les mains.



**R20**

Réaliser une hygiène des mains après contact avec des sécrétions respiratoires ou des objets contaminés. Ne pas toucher les muqueuses (yeux, nez, bouche) avec des mains contaminées.

**R21**



Mettre en place une information sur les mesures d'hygiène respiratoire à prendre et mettre à disposition le matériel nécessaire (masques, mouchoirs jetables...) dans les lieux stratégiques.

**R22**



## AXE 4 : L'hygiène respiratoire

Le but est de prévenir la transmission croisée interhumaine à partir d'une personne qui **présente des symptômes respiratoires** ( syndrome grippal).

Cette mesure concerne le soignant , le patient, le visiteur...

Utiliser des mouchoirs à UU, tousser ou éternuer au niveau du coude plutôt que de la main, porter un **masque médical**...



## AXE 4 : L'hygiène respiratoire

# Vous tousssez, vous éternuez ?

1



- **Couvrez-vous le nez et la bouche** avec un mouchoir en papier
- ou tousssez et éternuez dans le haut de votre manche mais pas dans vos mains

2



- **Jetez votre mouchoir en papier** dans la poubelle la plus proche
- **Lavez-vous systématiquement les mains** à l'eau et au savon,
- ou désinfectez-les avec un produit hydro-alcoolique

3



- **Portez un masque chirurgical** pour protéger les autres en cas de contact rapproché

Ne soyez pas responsables de la transmission des agents pathogènes des voies ORL et respiratoires !

# AXE 5 : Prévention des AES

Pour les soins utilisant un objet perforant :

- porter des gants de soins,
- utiliser les dispositifs médicaux de sécurité mis à disposition,
- après usage :
  - ne pas recapuchonner, ne pas plier ou casser,
  - ne pas désadapter à la main,
  - si usage unique : jeter immédiatement après usage dans un conteneur pour objets perforants adapté, situé au plus près du soin, sans dépose intermédiaire, y compris lors de l'utilisation de matériel sécurisé,
  - si réutilisable : manipuler le matériel avec précaution et procéder rapidement à son nettoyage et sa désinfection.

**R23**



**R24**

Pour les soins exposant à un risque de projection/aérosolisation, porter des équipements de protection individuelle de manière adaptée (protection du visage, de la tenue, port de gants si peau lésée).

**R25**

Mettre en œuvre des procédures et des techniques limitant les risques d'accident avec exposition au sang ou à tout produit biologique d'origine humaine dans les secteurs où sont pratiqués des actes/gestes à risque élevé (bloc opératoire, odontologie, laboratoire...).



La conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang doit être formalisée, actualisée et accessible à tous les intervenants dans les lieux de soins.

**R26**



## AXE 5 : Prévention des AES

Définition de l'AES : Exposition accidentelle avec du sang ou un produit biologique contenant du sang par

- effraction cutanée (piqûre, coupure...)
- projection sur une muqueuse (œil, bouche)
- contact avec peau lésée (eczéma, plaie)

Recommandation :

- Port de gants à UU et lunettes de protection
- Utilisation de matériel sécurisé : aiguilles sécurisées, de collecteur à objet perforant.

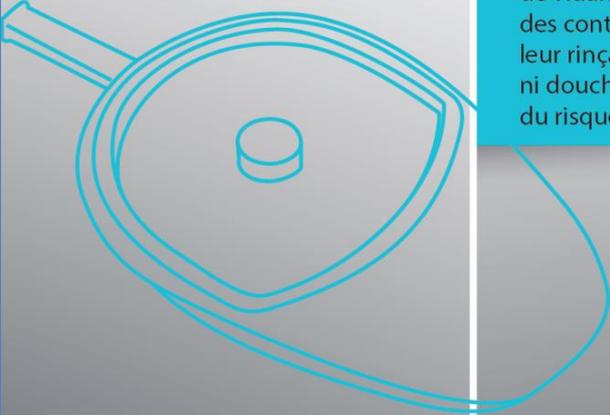


## AXE 6 : Gestion des excreta



**R27**

Porter des équipements de protection individuelle de manière adaptée (port de gants de soins, protection de la tenue) et respecter l'hygiène des mains lors de la gestion des excreta (urines, selles, vomissures).



**R28**

Éviter les procédures manuelles de vidange et d'entretien des contenants et proscrire leur rinçage (ni douche, ni douchette) en raison du risque d'aérosolisation.



## AXE 6 : Gestion des excreta

- La gestion des excreta (selles, urines...) comprend tous les soins en rapport avec leur manipulation
- La toilette
- Le change des protections
- L'entretien des contenants:

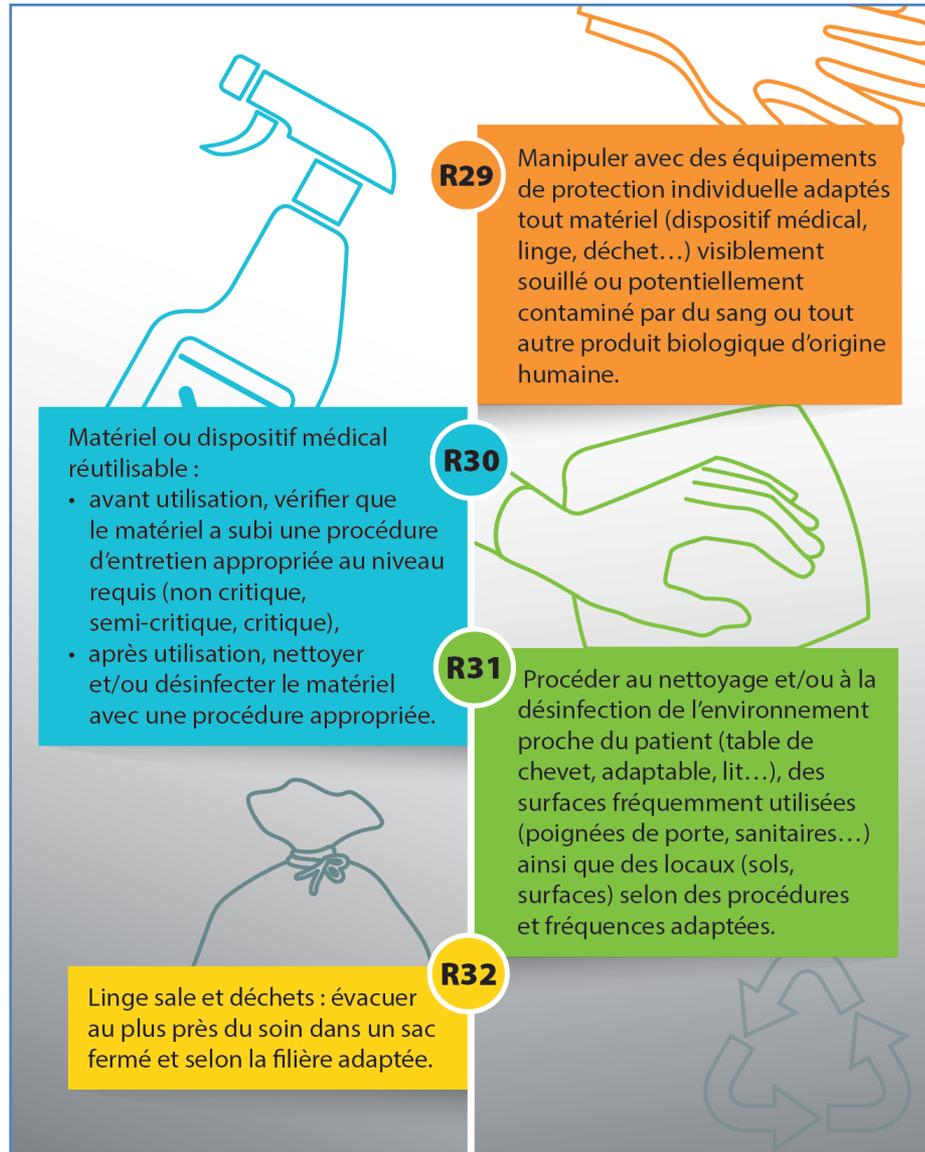


## AXE 6 : Gestion des excreta

- Porter des EPI de manière adaptée ( gants, protection de la tenue par tablier plastique à UU)
- Eviter les procédures manuelles de vidange et d'entretien des contenants ( en raison du risque de contamination de l'environnement)
- **Privilégier l'utilisation :**
- De laveur désinfecteur de bassin (LDB)



# AXE 7 : 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.

## AXE 7 : gestion de l'environnement

- L'environnement du patient est la zone potentiellement colonisée par la flore du patient et fréquemment touchée par le soignant au cours du soin.

Cette zone comprend le lit, la table de chevet, l'adaptable et tous les dispositifs médicaux en contact du patient ( scope, appareil à tension, pied à perfusion...)

- L'objectif est de parvenir à réduire les réservoirs environnementaux de MO

## AXE 7 : gestion de l'environnement

- Port de gants et EPI
- La fréquence d'entretien doit être définie par la structure
- L'évacuation du linge et des déchets doit être protégée



# A RETENIR concernant les PS : 7 axes :

Je sais quoi ?



- 1. Champ d'application & stratégie de mise en œuvre**
- 2. Hygiène des mains**
- 3. Equipements de protection individuelle**
- 4. Hygiène respiratoire**
- 5. Prévention des AES**
- 6. Gestion des excréta**
- 7. Gestion de l'environnement**

# A RETENIR concernant les PS :

Je sais pourquoi ?



- Pour protéger**
- le personnel
  - le patient, le résident
  - les visiteurs

**De la transmission de micro-organismes**



En résumé :

LES PRÉCAUTIONS STANDARD  
*c'est pour*

**tout**

SOIN  
LIEU  
PATIENT  
PROFESSIONNEL

The graphic is divided into four quadrants, each representing a different level of standard precautions:

- Top Left (Blue):** 'LES PRÉCAUTIONS STANDARD POUR tout' with icons of an ambulance and a house. Below it is a large blue 'H' in a white box and the word 'LIEU' in blue.
- Top Right (Red):** 'LES PRÉCAUTIONS STANDARD POUR tout' with icons of a syringe and a bandage. Below it is the word 'SOIN' in large red letters.
- Bottom Left (Purple):** 'LES PRÉCAUTIONS STANDARD POUR tout' with icons of a wheelchair and a purple wristband. Below it is the word 'PATIENT' in large purple letters.
- Bottom Right (Green):** 'LES PRÉCAUTIONS STANDARD POUR tout' with icons of a microscope and a group of healthcare professionals. Below it is the word 'PROFESSIONNEL' in large green letters.

# Glossaire

- AES : accident exposant au sang ou autre liquide biologique
- EPI : équipement de protection individuelle
- IAS : infections associées aux soins
- MO : micro organismes
- OMS : Organisation Mondiale de la Santé
- PHA : produit hydro alcoolique
- PS : précautions standard
- UU : usage unique

# Bibliographie

- Site CPIAS Auvergne Rhône Alpes
- <http://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/>
- Guide des recommandations : actualisation des Précautions standard juin 2017 SF2H
- [https://sf2h.net/wp-content/uploads/2017/06/HY\\_XXV\\_PS\\_versionSF2H.pdf](https://sf2h.net/wp-content/uploads/2017/06/HY_XXV_PS_versionSF2H.pdf)
- Vidéo :10 minutes :
- ***Sacha et les SHA ( DVD vidéo FELIN CCLIN réunion) :***
- [http://www.dailymotion.com/video/x94f8p\\_mission-mains-propres-sacha-et-les\\_news](http://www.dailymotion.com/video/x94f8p_mission-mains-propres-sacha-et-les_news)
- Vidéo 12 minutes : les PS en EHPAD
- <https://www.youtube.com/watch?v=g1IG0JnENI8>

# Université Claude Bernard Lyon 1



Réalisation technique : **Service ICAP - Université Claude Bernard Lyon 1**  
Soutien financier : **Région Rhône-Alpes** dans le cadre de l'**UNR-RA**