



# Mesures générales d'Hygiène

---

## Préparation à la pandémie grippale

Dr Th. LAVIGNE

MCU-PH, Équipe opérationnelle d'Hygiène

Hôpitaux Universitaires de Strasbourg



# Modes de transmissions



les  
postillons



les  
éternuements



la  
toux

Gouttelettes

Contact

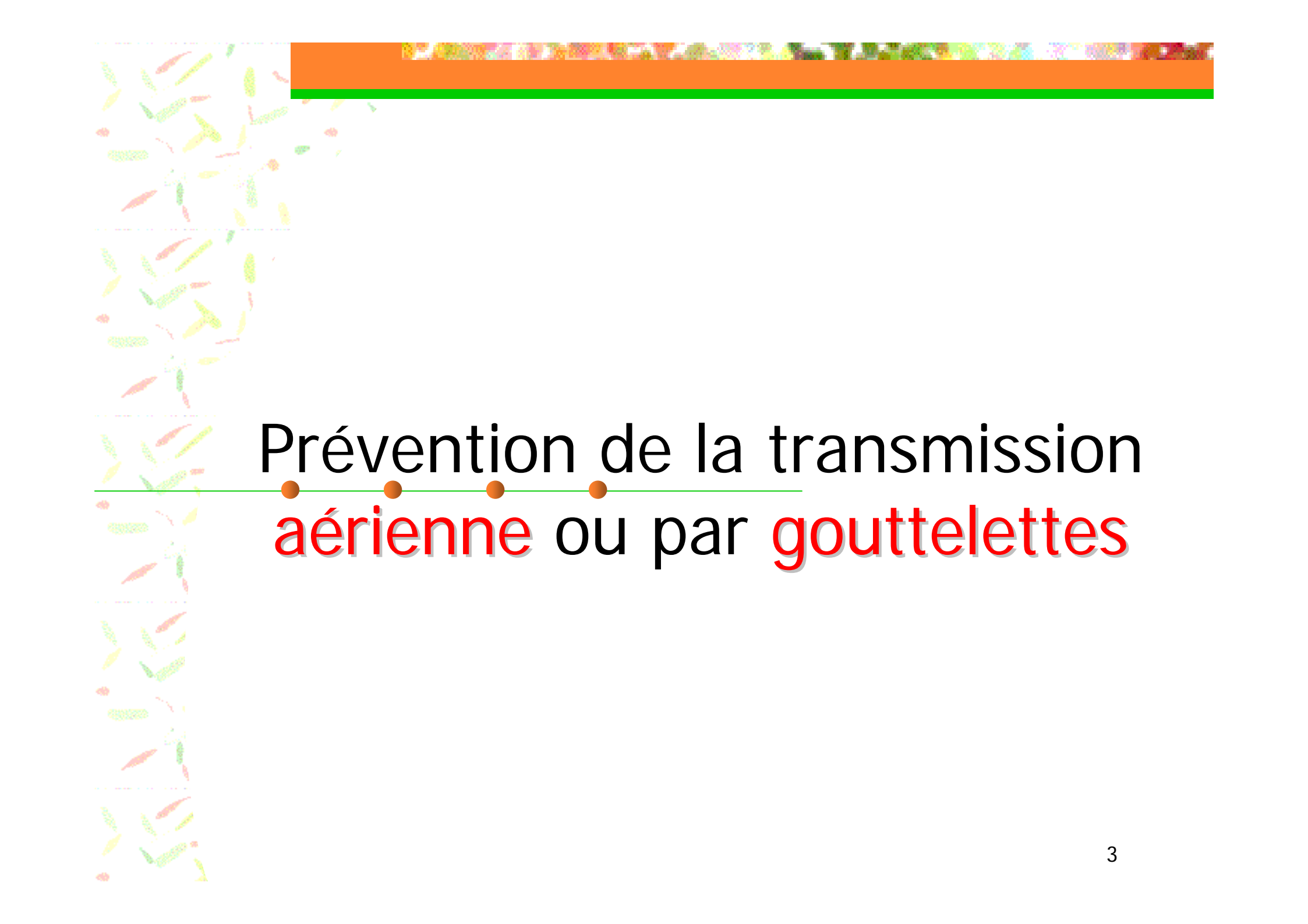


la  
salive



les  
mains

et AIR



# Prévention de la transmission aérienne ou par gouttelettes

# Risque réel ?

## précautions "Air"



**Fines particules**, "droplet nuclei"  
( $< 5 \mu$ ) : origine pulmonaire

Longue portée, plusieurs mètres

Ne sédimentent pas

Pénètrent jusqu'aux parties distales  
de l'arbre respiratoire

Transportent des micro-organismes  
pulmonaires (tuberculose)

## Gouttelettes de Flügge

(de  $5$  à  $150 \mu$ ) : émises depuis le nez, la  
bouche, le pharynx

Portée: 1 mètre environ

Sédimentent rapidement sur le sol  
ou les surfaces

Transportent des micro-  
organismes ORL et bronchiques

## précautions gouttelettes



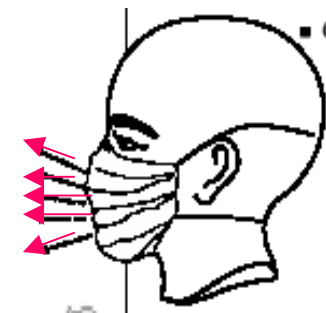
# Les masques



# Les différents types de masques

## Le masque chirurgical

- 3 couches, existe avec ou sans visière
  - Couche externe et interne en non tissé
  - 1 couche centrale filtrante : média filtrant
- Filtre plus de **99,5%** des particules de plus de **3  $\mu$**
- Utilisable au bloc opératoire
- Pourquoi ?
  - Eviter l'émission de particules contaminantes dans l'environnement
- Qui le porte ?
  - Le malade ou l'ambulancier «grippé » ou «contaminant»
  - L'ambulancier pour effectuer un soin dit propre





# Les différents types de masques

## Le masque chirurgical anti-projection

- 4 couches, existe avec ou sans visière
  - Couche externe et interne en non tissé
  - 1 couche centrale filtrante
  - **1 couche imperméable**
- Filtre plus de **99,5%** des particules de plus de **1  $\mu$**
- Pourquoi ?
  - Il protège celui qui le porte contre un risque de projection de liquides biologiques
- Qui le porte ?
  - L'ambulancier exposé à un risque de projection (sang, salive, vomissements, sécrétions bronchiques ...)



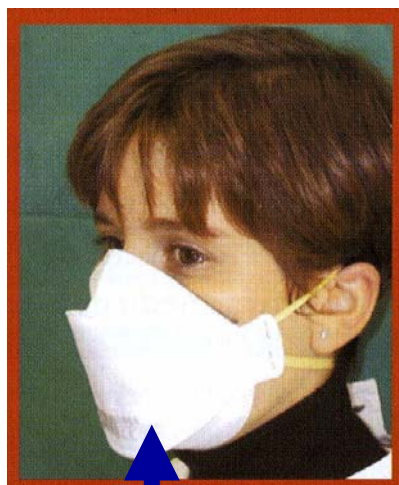


# Appareils de protection respiratoire (1)

- APR = équipements de protection **individuelle**
  - directive européenne 89/686/CEE.
- Conformité attestée par
  - **marquage CE**;
  - norme **EN 149**.
- Efficacité prend en compte
  - l'efficacité du **filtre**
  - et la **fuite au visage**.
- Les masques sont classés FFP**1**, FFP**2**, FFP**3** par ordre croissant d'efficacité.



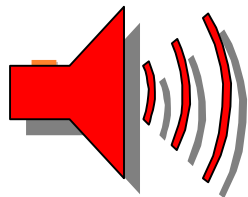
# Reconnaître l'APR





## Bonnes pratiques d'utilisation des masques et appareils de protection respiratoire (APR)

- Couvrir le nez et la bouche
- Ajuster les masques ou APR
  - Pour éviter les fuites



La barbe peut  
diminuer  
l'efficacité

- Ne pas les manipuler car
  - Risque de détérioration
  - Contamination des mains.





## Bonnes pratiques d'utilisation des masques et appareils de protection respiratoire (APR)

- Éliminer dans les DASRI
- Se laver ou se désinfecter les mains
- Respecter la durée d'utilisation





# Mise en place des masques chirurgicaux

- Nouer les liens supérieurs au dessus des oreilles, les inférieurs derrière la nuque.
- **Ne pas croiser les liens.**
- Changer de masque toutes les 2-3 heures environ ou dès qu'il est humide.



# Mise en place d'un APR

- Ajuster les masques ou appareils sur le visage pour éviter au maximum les fuites :
  - Déplier complètement l'APR,
  - Couvrir le nez et la bouche,
  - Placer l'un des liens élastiques au-dessus des oreilles, l'autre en dessous, sans croiser,
  - Ajuster le pince-nez.



## DEUX FONCTIONS DIFFÉRENTES



**UN MASQUE  
MÉDICAL...**  
POUR PROTÉGER  
LE PATIENT

CONTRE LES AÉROSOLS  
ÉMIS PAR LE SOIGNANT

**UN APR...**  
POUR PROTÉGER  
LE SOIGNANT

CONTRE LES RISQUES  
D'INHALATION D'AGENTS  
INFECTIEUX



**Fiche  
pratique de  
sécurité**

**ED 105**

[www.inrs.fr](http://www.inrs.fr)



Mesures  
d'hygiène respiratoire de base  
applicables à chacun



## Mesures d'hygiène **respiratoire** de base

- Se **couvrir** le nez et la bouche avec un mouchoir en papier quand on éternue, se mouche ou s'essuie le nez.
- Jeter les mouchoirs usagés dans la **poubelle** la plus proche.
- Ne pas se toucher le nez, les yeux avant de se laver ou se frictionner les mains avec une Solution Hydro Alcoolique.







## Mesures d'hygiène **respiratoire** de base

- **Hygiène des mains** après avoir toussé, s'être mouché ou être entré en contact avec des sécrétions respiratoires ou des objets contaminés.
- **Certains patients** (enfants, personnes âgées, les personnes à mobilité réduite) **peuvent avoir besoin d'aide pour mettre en oeuvre ces mesures d'hygiène**
- **On ne crache pas au sol !**



# Prévention de la transmission par **contact**



# L'hygiène des mains

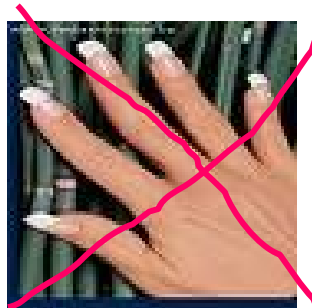


# Hygiène des mains

- Les mains reçoivent ...et transmettent
- Le lavage des mains est la mesure essentielle de prévention des infections

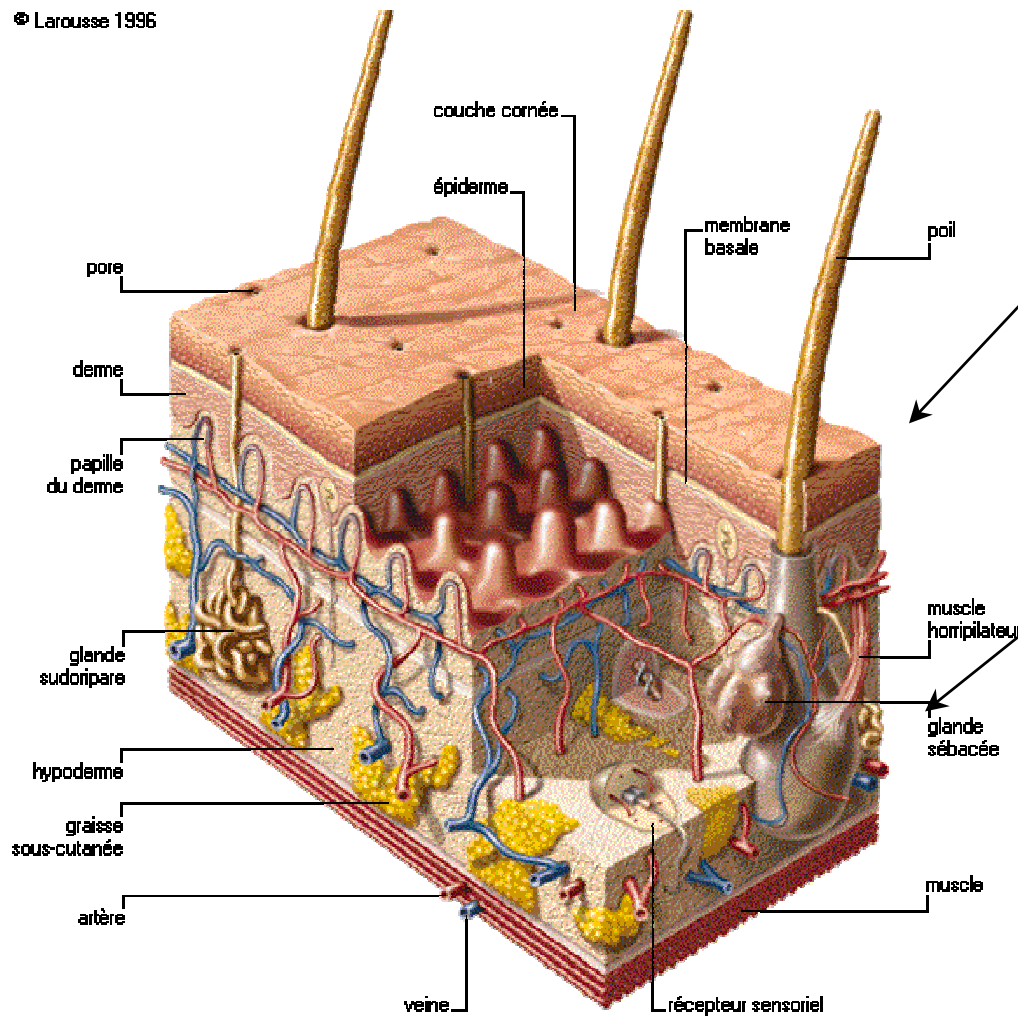


- Ongles longs, vernis, faux ongles, résine et bijoux



# La flore cutanée

© Larousse 1996



élimination de la couche de cellules la plus externe = desquamation

présence de bactéries en profondeur à la base des poils (follicules pileux)

**La flore résidente**  
bactéries présentes en permanence sur notre peau et en profondeur dans les follicules pileux

**La flore transitoire**  
microorganismes de l'environnement, des flores humaines, pathogènes venant des patients...  
dont des bactéries multirésistantes aux antibiotiques

# Le lavage simple des mains

Élimine les souillures, les squames cutanées, réduit la flore transitoire

ni bijoux, ni montre bracelet...

ongles courts, propres, pas de vernis à ongle, pas de faux ongles

protéger toute plaie ou lésion cutanée par un pansement occlusif

manches courtes ou relevées au dessus des coudes

Savon doux  
15 à 30 secondes



Mouiller les mains



Verser une dose de savon au creux d'une main



Savonner les mains, les espaces interdigitaux, le bord cubital, les poignets



Rincer abondamment 15 secondes minimum



Sécher les mains par tamponnement avec une serviette à usage unique



Fermer le robinet avec la serviette à usage unique



## Quand réaliser un lavage simple des mains ?

### Entre autres :

- En prenant et en quittant son poste
- En cas de souillure
- Avant et près manger, avant et après avoir fumé
- Après chaque geste contaminant (se moucher, aller aux toilettes...)
- Entre deux activités différentes
- Avant de manipuler des instruments, du linge propre, de la nourriture...
- Avant et après chaque changement de gants  
(macération = prolifération de bactéries)

# Le lavage hygiénique (antiseptique)

Réduit davantage la flore transitoire que le lavage simple

Solution moussante antiseptique  
60 secondes



Les mêmes gestes que ceux du lavage simple





## Quand réaliser un lavage hygiénique des mains ?

Entre autres :

- Avant d'être en contact avec un patient immunodéprimé
- Après avoir été en contact avec un patient « septique » (colonisé ou infecté)
- En cas de contact avec du sang ou un liquide biologique
- Avant certains gestes médicaux



# Le traitement hygiénique des mains par friction

Réduit davantage la flore transitoire que le lavage hygiénique

Gel ou solution hydro-alcoolique



Frictionner les mains en reproduisant les 6 temps du lavage jusqu'à assèchement du produit

**Intérêt :** gain de temps

**efficacité**

réalisable en tout lieu

préservation de l'état cutané

# Le traitement hygiénique des mains par friction



Appliquer une noisette de produit sur les mains. Frotter paume contre paume.



Frotter les mains l'une contre l'autre en écartant les doigts.



Frotter l'intérieur de la main gauche contre l'extérieur de la main droite, et inversement.



Frotter le pouce en effectuant un mouvement circulaire.



Frotter l'extérieur des doigts dans le creux de chaque main.



Frotter l'intérieur des mains avec les doigts fermés, en effectuant un mouvement circulaire.

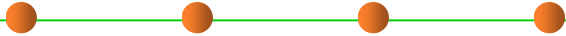
Et le bord cubital des mains ...



## Quand réaliser un traitement hygiénique des mains par friction ?

**En remplacement** d'un lavage simple ou d'un lavage hygiénique des mains **à condition que :**

- les mains soient visuellement propres, non poudrées (gants)
- non souillées par du sang ou des liquides biologiques (lavage antiseptique indispensable)
- sèches



# La prise en charge usuelle des patients

# Les précautions standard: AMBULANCIER (1)

1. Respect des protocoles de lavage des mains ou de friction désinfectante

2. Port des gants

- Contact avec sang ou autre produit d'origine humaine, muqueuses ou peau lésée
- Manipulation de prélèvements biologiques, linge et matériel souillés
- Changement de gants entre deux patients, deux activités
- Soins à risque de piqûre
- En cas de lésions des mains du soignant
- Elimination au plus proche du soin



## Les précautions standard: AMBULANCIER (2)

3. Port de surblouse, lunettes, masque

Si risque de **projection** ou **aérosol** de sang, ou autre produit d'origine humaine



# Les précautions standard: MATERIEL



## 1. Manipulation du matériel souillé

- Matériel piquant / tranchant à usage unique : éliminer immédiatement dans conteneur adapté
- Matériel réutilisable :
  - Soit immersion immédiate dans détergent désinfectant + nettoyage + rinçage (ex : bouches d'aspiration)
  - Soit essuyage avec une solution détergente désinfectante pour surfaces (matériel non immergeable)
- Favoriser les dispositifs à usage unique

## 2. Linge

- A changer entre chaque patient



# Les précautions standard: CELLULE SANITAIRE

## Bio-nettoyage quotidien



1 temps

NETTOYER - DESINFECTER

Détergent-Désinfectant

3 temps

NETTOYER

détergent

RINCER

eau

DESINFECTER

Désinfectant


« On ne désinfecte que ce qui est propre »

# Les précautions standard: CELLULE SANITAIRE

1. Entretien quotidien : toutes les surfaces, plafond, parois et sols
2. Entretien entre deux patients: décontamination désinfection des surfaces en contact avec le patient (brancard, poignées de portes, siège accompagnateur..)



Nettoyage et désinfection des surfaces souillées par des projections ou des micro-gouttelettes (aérosols) de sang ou autre produit d'origine humaine: toute surface souillée avec un liquide biologique ou matière organique doit être d'abord essuyée avec un support à usage unique, avant d'être nettoyée et désinfectée



La prise en charge  
des patients  
**en cas de pandémie grippale**

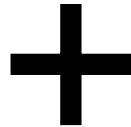
# En cas de pandémie grippale: AMBULANCIER

- Mesures d'hygiène standard
- +
- L'ambulancier s'habille avant de prendre en charge un patient présentant une grippe pandémique :
  - Surblouse
  - Masque FFP2 pour l'ambulancier
  - Lunettes de protection
  - Gants
- Ainsi protégé, il demande au patient de mettre un masque chirurgical



# En cas de pandémie grippale: MATÉRIEL et LINGE

- Mesures de précautions standard



- Usage unique tant pour le matériel que pour le linge
- Pour le linge tissé : la filière de traitement n'est pas modifiée
- Mais
  - Il est nécessaire d'identifier le risque infectieux pour éviter les erreurs de manipulation avec un emballage spécifique

# En cas de pandémie grippale: CELLULE SANITAIRE

- Entre un patient grippé et un patient non grippé:  
**Entretien quotidien + aération**
- Piste de travail :
- Dédier un ou plusieurs véhicules à la prise en charge de patients grippés (principe de sectorisation haute densité virale/ basse densité virale)





# Conclusion

- Les recommandations pourront être modifiées selon
  - L'évolution des connaissances
- Les moyens de prévention et de protection disponibles
  - Doivent être utilisés à bon escient et selon les bonnes pratiques



# Conclusion

- Suivre dès à présent les recommandations de bonnes pratiques par :

- Le respect systématique des précautions standard

permettra d'appréhender au mieux les précautions plus strictes à mettre en œuvre en cas de pandémie grippale.



Merci de votre attention

