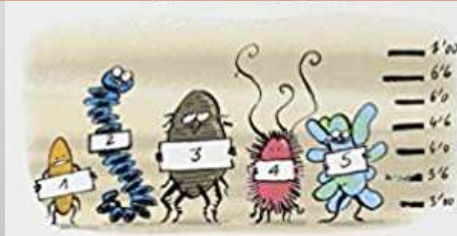


# PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION CROISÉE

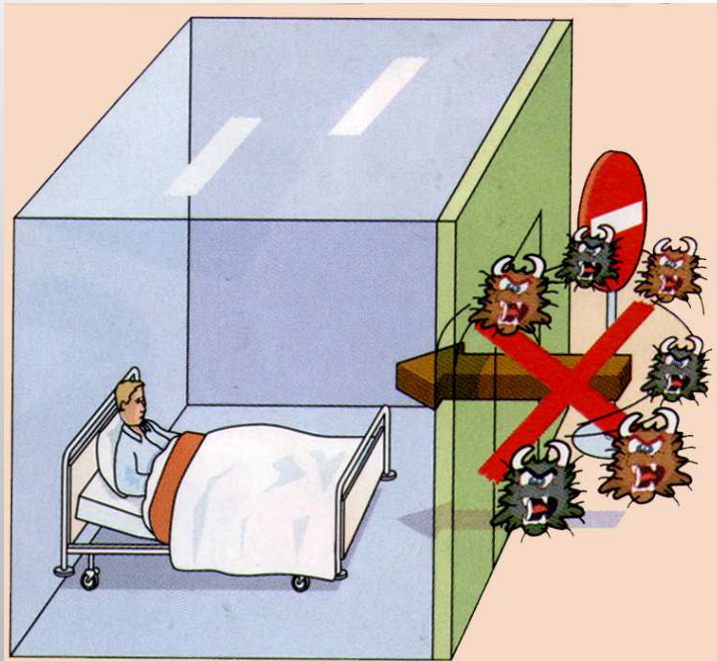
## PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES



# Pourquoi ?

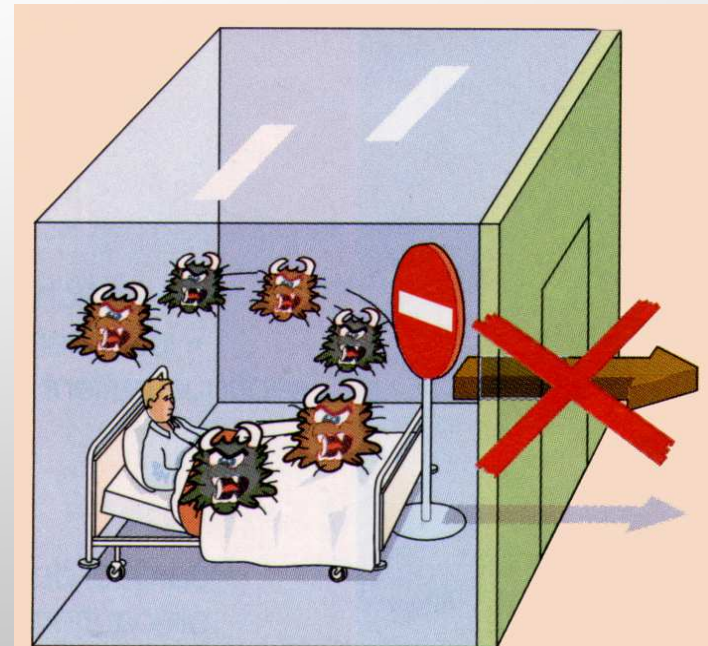
## « Isolement protecteur » :

- Mesures pour maîtriser le risque infectieux chez les patients immunodéprimés
- **Objectif** → protéger le patient



## Précautions complémentaires :

- Eviter la transmission d'un agent infectieux à partir d'un patient infecté ou colonisé (ou susceptible de l'être) à d'autres patients
- **Objectif** → faire barrière à la diffusion de l'agent infectieux



# QUAND ET COMMENT LES METTRE EN PLACE ?



## ● **Alerte :**

- Signalement du service d'origine lors d'un transfert

ou

- Prélèvement bactériologique de dépistage ou de diagnostic

## ● **Mise en place sur prescription médicale** (protocole de service)

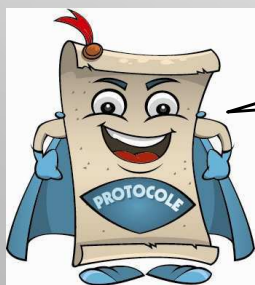


## LES PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES CONTACT

### Définition

Les **précautions complémentaires CONTACT** sont associées aux Précautions «Standard» chez un patient porteur de micro organismes émergents à haut potentiel de transmission croisée (BMR...).

Ces précautions comprennent des mesures complémentaires à celles des Précautions « Standard ».



**Les précautions  
complémentaires  
contact**

# L'HYGIÈNE DES MAINS

**Je fais mon hygiène des mains:**



-Avec de l'eau et du savon



-Avec de la Benzodine



-Avec une Solution hydro-alcoolique



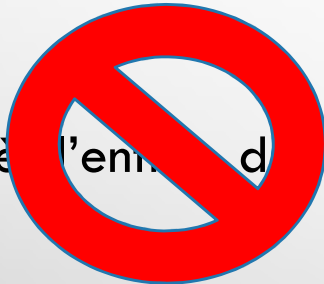
**Les précautions  
complémentaires  
contact**

## PORT DE GANTS À USAGE UNIQUE

**Les gants doivent être portés:**



- Dès l'entrée dans la chambre



- Pour tout contact avec le patient



- En cas de contact avec les liquides biologiques

**Les précautions  
complémentaires  
contact**

## TABLIER À USAGE UNIQUE



**Le tablier étanche à usage unique doit être porté**



-Dès l'entrée dans la chambre



-Pour tout contact direct avec le patient



-Uniquement en cas de contact avec les liquides biologiques



**Les précautions  
complémentaires  
contact**

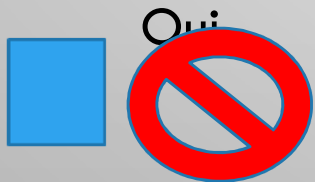
## ISOLEMENT...



**La porte de la chambre doit rester systématiquement fermée**



**Le patient doit être pris systématiquement au bloc en fin de programme**





## Mesures de contrôle de cas importés de bactéries hautement résistantes émergentes (BHRe)

Ref GEDI 11861

### Pour tout patient dans une des situations suivantes :

- rapatriement sanitaire de l'étranger
- antécédent d'hospitalisation dans l'année précédente à l'étranger
- Patient signalant avoir été porteur d'une BHRe, ou contact d'un porteur de BHRe, lors d'une hospitalisation précédente
- transfert d'un service de soins français signalant une épidémie à ces germes

Mettre en place les **Précautions Complémentaires Contact (PCC) dès l'entrée** et **contacter l'UPIN** (poste 68882 et mail à [DESP HYGIENE.Infirmières](#))

Maintenir les PCC et effectuer **3 coprocultures ou écouvillonnages rectaux bien imprégnés de selles à J0, J7 et J14** (et des **prélèvements de plaies si le patient en présente**) en indiquant sur la pochette d'examen la mention "Dépistage de BHRe" et en cochant les cases "CARBAP" et "ERV" dans le pavé "recherche de BMR".  
Prévenir par téléphone le Laboratoire de Bactériologie (poste 68052).

Si **3 prélèvements négatifs**, lever les précautions complémentaires contacts

Si **au moins 1 prélèvement positif**, maintenir les précautions complémentaires contacts et contacter l'UPIN 68882 pour CAT

\*Les « bactéries hautement résistantes » dites également « bactéries émergentes » sont une catégorie particulière de BMR, qui se distinguent par leur très grande multirésistance aux antibiotiques et par leur potentiel épidémique particulièrement élevé.

Validé par la Fédération d'Hygiène Hospitalière et le CLIN le 21/08/2013

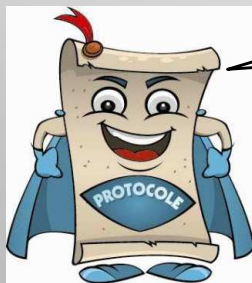


# LES PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES GOUTTELETES

## Définition

Les **précautions complémentaires GOUTTELETES** sont associées aux Précautions «Standard» chez un patient suspect ou atteint de pathologie à transmission de type Gouttelettes.

Ces précautions comprennent des mesures complémentaires à celles des Précautions « Standard ».



Transmission par voie Gouttelettes : Transmission par les sécrétions oro-trachéo-bronchiques sous forme de gouttelettes (particules  $> 5 \mu\text{m}$ ) qui sédimentent immédiatement après l'émission lors de la parole, la respiration, les éternuements ou la toux. Pour pouvoir s'implanter, le micro-organisme doit être mis au contact des muqueuses ou des conjonctives :

- Soit directement de muqueuse à muqueuse par projection faciale (nasale, buccale, conjonctives)
- Soit indirectement via les mains contaminées au contact de sécrétions ORL du patient ou d'une surface (table, jouet...) puis portées au visage (bouche, nez, yeux).

**Les précautions  
complémentaires  
gouttelettes**

## PORT DE MASQUE

### Concernant le port de masque



-Je mets un masque FP2 (canard)



-Je mets un masque chirurgical



-Je ne mets pas de masque



**Les précautions  
complémentaires  
gouttelettes**

## PORT DE MASQUE

**Le masque chirurgical doit être porté**



-Dès l'entrée dans la chambre



-Pour tout contact direct <1 m avec le patient



-Uniquement en cas de risque à la suite de projections de liquides biologiques

**Les précautions  
complémentaires  
gouttelettes**

## PORT DE MASQUE

**Le masque chirurgical doit être enlevé**



-Dès le soin terminé



-Juste avant de sortir de la chambre



-A la sortie de la chambre

**Les précautions  
complémentaires  
gouttelettes**

## PORT DE MASQUE FFP2

**Je porte un masque FFP2 (canard)**



- Quand je réalise une toilette complète au lit



- Si gestes à risque d'aérosolisation (aérosols, O<sub>2</sub> > 6L, aspirations bronchiques, extubation, une endoscopie bronchique...)

**Les précautions  
complémentaires  
gouttelettes**

## PORT DE MASQUE

**Le patient sort de sa chambre pour se rendre à un examen**



-Il doit mettre un masque chirurgical



-Il doit mettre un masque FFP2



-Il n'est pas nécessaire qu'il mette un masque



**Les précautions  
complémentaires  
gouttelettes**

## ISOLEMENT...

**La porte de la chambre doit rester systématiquement fermée:**



**Non**

**Le patient doit être pris systématiquement au bloc en fin de programme:**



**Non**



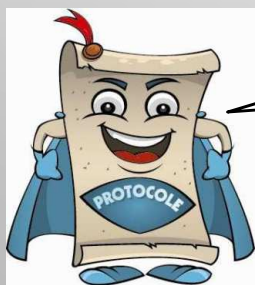


## LES PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES AIR

### Définition

Les **précautions complémentaires AIR** sont associées aux Précautions «Standard» chez un patient suspect ou atteint de pathologie à transmission de type Air.

Ces précautions comprennent des mesures complémentaires à celles des Précautions « Standard ».



Transmission de type Air: Transmission par de fines particules < à 5 µm de diamètre contaminées par un agent pathogène, véhiculé par des flux d'air sur de longues distances et inhalées par l'hôte. Le pathogène peut être transporté partout dans une chambre ou un secteur par les courants d'air.

**Les précautions  
complémentaires  
Air**

## PORT DE MASQUE

### Concernant le port de masque



Je mets un masque FFP2 (canard)



Je mets un ~~masque~~ chirurgical



Je ne mets ~~pas~~ de masque

**Les précautions  
complémentaires Air**

## PORT DE MASQUE

**Le masque FFP2 doit être porté**



Avant l'entrée dans la chambre



Dans l'environnement proche du patient



Uniquement dans les situations à risque d'aérosolisation de particules  
contaminantes



**Les précautions  
complémentaires Air**

## PORT DE MASQUE

**Le masque FFP2 doit être enlevé**



Dès le ~~point~~ terminé



Juste avant le ~~point~~ de la chambre



Après être sorti de la chambre

**Les précautions  
complémentaires Air**

## PORT DE MASQUE

**Le patient sort de sa chambre pour se rendre à un examen**



Il doit mettre un masque chirurgical



Il doit mettre un masque FFP2



Il n'est pas nécessaire qu'il mette un masque



**Les précautions  
complémentaires Air**

## ISOLEMENT...



**La porte de la chambre doit rester systématiquement fermée**



Oui



Non



**Le patient doit être pris systématiquement au bloc en fin de programme :**



Oui



Non

**Les précautions complémentaires Air**

# ENTRETIEN DE LA CHAMBRE...



**Lors du bionettoyage à la sortie du patient en PC Air, le soignant porte un masque FFP2**

Oui



**Un temps d'attente est nécessaire avant l'admission d'un nouveau patient**

Oui

Non 

**PCC, PCG, PCA**

# VAISSELLE, LINGE, DÉCHETS...

**La vaisselle nécessite un entretien spécifique**

Non



**Le linge doit être mis en sacs rouges**

Non



**Les déchets doivent être éliminés systématiquement en écobox :**

Non



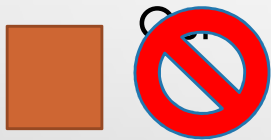


**PCC, PCG, PCA**

## ENTRETIEN DE LA CHAMBRE...



**Au cours de l'hospitalisation l'entretien de la chambre doit être fait en dernier**



Non

**A la sortie du patient, la chambre doit être passée au spray**



Non



# CAS CONCRET



# CAS 1 : DIARRHÉE À CLOSTRIDIUM

- Un patient âgé de 57 ans est hospitalisé en réanimation chirurgicale suite à une intervention pour un anévrisme de l'aorte abdominale.  
4 jours après son intervention : *diarrhée avec selles granuleuses, nauséabondes.*

## **Diagnostic posé :**

diarrhée à Clostridium difficile (CD)

# CAS 1 : DIARRHÉE À CLOSTRIDIUM

Les « Précautions Standard » sont elles suffisantes pour la prise en charge de ce patient ?



Non

# CAS 1 : DIARRHÉE À CLOSTRIDIUM

Vous réalisez à l'entrée de la chambre



Une friction avec une SHA



Une hygiène des mains au savon doux



Une hygiène des mains au savon doux suivie d'une friction avec une SHA



# CAS 1 : DIARRHÉE À CLOSTRIDIUM

Vous réalisez à la sortie de la chambre :



Une friction avec un SHA



Une hygiène des mains au savon doux



Une hygiène des mains au savon doux suivie d'une friction avec une SHA

# CAS 1 : DIARRHÉE À CLOSTRIDIUM

Vous mettez des **gants à usage unique**



Avant d'entrer dans la chambre



Avant contact  avec le patient



Avant contact  avec des liquides biologiques

# CAS 1 : DIARRHÉE À CLOSTRIDIUM

Quelles **autres mesures de protection** mettez vous ?



Un tablier étanche  usage unique



Une surblouse à manches longues



# CAS 1 : DIARRHÉE À CLOSTRIDIUM

**Vous mettez la surblouse**



Dès l'entrée dans la chambre



Uniquement pour les soins mouillants, souillants, à risque de projections de liquides biologiques



# CAS 1 : DIARRHÉE À CLOSTRIDIUM

## L'isolement spécifique



Sera levé sur prescription en fin de séjour



Sera levé sur prescription 48h après le retour d'un transit normal



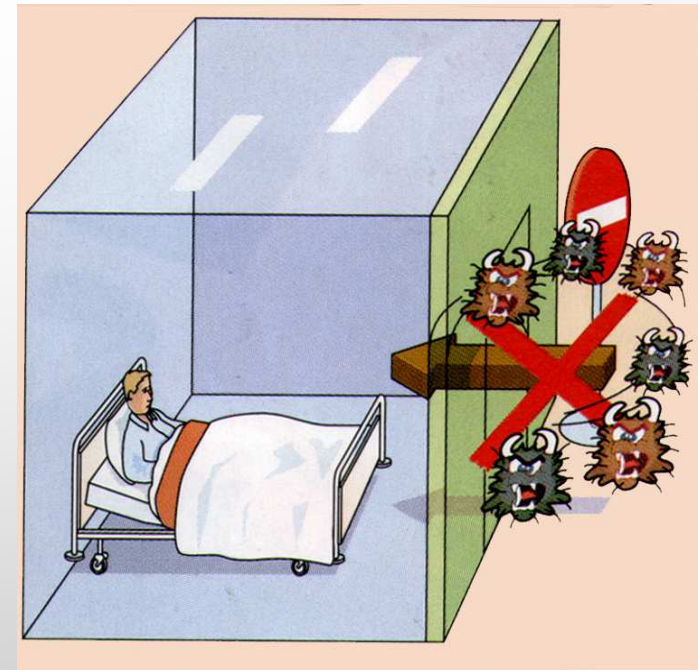
Sera levé sans prescription après l'arrêt de la diarrhée



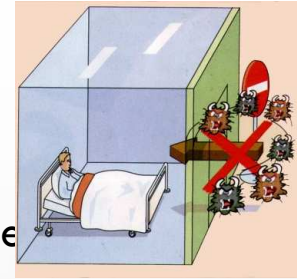
# ISOLEMENT PROTECTEUR



- Barrière à l'entrée des agents infectieux dans l'environnement immédiat du patient
- Eviter la transmission d'agents potentiellement infectieux au patient
- Ces protections visent à protéger les patients fragiles des risques infectieux
- *Ex : Patients immunodéprimés, en aplasie, brûlés, greffés...*



# ISOLEMENT PROTECTEUR



## Pour quels patients

Pour tout patient immunodéprimé « sévère » (d'hématologie, greffés d'organe solide, pathologie pulmonaires chroniques, de réa ...)

## *Isolement protecteur*      **2 Types**

- ✓ Aplasie
- ✓ ou Neutropénie ( $< 500$  neutro  $\text{mm}^3$ ) d'une durée présumée **inférieure ou égale** à 10 jours
- ✓ ou Greffe autologue de cellules souches hématopoïétiques ou Transplantés d'organes

## *Isolement protecteur renforcé*

- ✓ Aplasie
- ✓ ou Neutropénie de longue durée ( $< 500$  neutro  $\text{mm}^3$ ) et  $> 10$  jours
- ✓ ou Brûlés
- ✓ ou Allogreffe de moelle osseuse

# ISOLEMENT PROTECTEUR : MESURES PROTECTRICES

- **Isolement géographique**

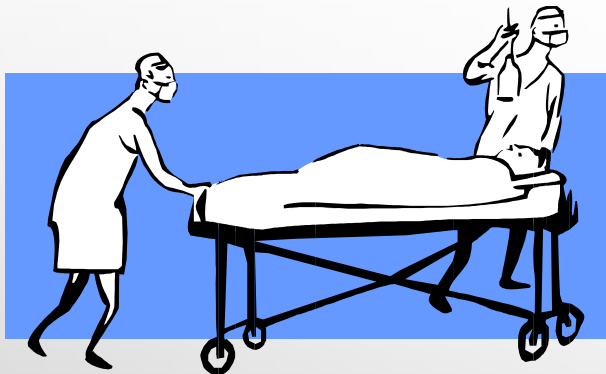
chambre seule, porte fermée, visites limitées

- **Précautions standard strictes**

- Hygiène des mains +++++  
+
- Signalisation
- Masque chirurgical avant d'entrer dans la chambre
- +/- Surblouse ou tablier à UU (secteur à environnement maîtrisé)
- +/- Charlotte (secteur à environnement maîtrisé)
- « Marche en avant » dans l'organisation des soins + regroupement des soins
- Matériel : restreint, individualisé, entretenu avant et après

# ISOLEMENT PROTECTEUR : MESURES PROTECTRICES

## Déplacement à limiter au maximum



+ Faire porter un **masque FFP2** au patient pour sortir de sa chambre

### Autres mesures :

- Linge protégé et stocké dans un environnement sec et régulièrement entretenu
- Pour les patients à risque infectieux élevé :
  - Filtration des points d'eau
  - Eau embouteillée
  - +/- alimentation à risque faible (viandes et poissons cuits, fruits et légumes crus bien lavés ...)

# ISOLEMENT PROTECTEUR

	<b>Isolement Protecteur</b>	<b>Isolement Protecteur renforcé</b>
<b>INFRASTRUCTURE</b>		
<b>Isolement géographique</b>	Chambre individuelle	chambre individuelle <b>Équipée Pression +</b>
<b>Eau</b>	Douche filtrée	Douche filtrée
<b>Entretien</b>	Détergent désinfectant	Détergent désinfectant
<b>PRECAUTIONS VESTIMENTAIRES DU PERSONNEL (avant d'entrer)</b>		
<b>Hygiène des mains</b>	SHA avant et après tout soin	SHA avant et après tout soin
<b>Surblouse</b>	+/- Surblouse ou tablier à UU (secteur à environnement maîtrisé)	+/- Surblouse ou tablier à UU (secteur à environnement maîtrisé)
<b>Masque - Charlotte</b>	Masque chirurgical avant d'entrer	Masque chirurgical avant d'entrer <b>+ Charlotte</b>

# ISOLEMENT PROTECTEUR

	Isolement Protecteur	Isolement Protecteur renforcé
<b>SOINS AU PATIENT</b>		
<b>Soin d'hygiène</b>	Soin de bouche <b>eau stérile ou embouteillée</b>	Soin de bouche <b>eau stérile ou embouteillée</b>
<b>Linge</b>	Propre filmé en KIT Évacuation selon circuit habituel	Stérile Évacuation selon circuit habituel
<b>Transport</b>	Masque FFP2 et lit propre	Masque FFP2 et lit propre
<b>VISITEURS</b>		
<b>Tenue de protection</b>	Surblouse à UU si possible	Surblouse à UU si possible
<b>Masque</b>	Masque chirurgical	Masque chirurgical

**+ Information au patient + Signalisation**



# ISOLEMENT PROTECTEUR FLUX LAMINAIRE



# Les mesures de prévention de la transmission croisée



La prévention de la transmission croisée d'agents infectieux s'appuie sur:

- Le respect des précautions « standard » qui s'appliquent à tout patient par tous les soignants quel que soit son statut infectieux
- Les précautions complémentaires s'appliquent en plus des précautions "Standard" et visent à prévenir la transmission d'agents infectieux émergents à haut potentiel de transmission croisée, soit par contact interhumain (précautions "Contact"="C"), soit par les sécrétions oro-trachéo-bronchiques (précautions "Gouttelettes"="G"), soit par voie aérienne (précautions "Air"="A")

## Précautions standard

[Affiche les précautions « standard »](#)

# GEDI: 5528

Quelles mesures mettre en place?

Selon:

- [la maladie](#)
- [le germe](#)



### Précautions complémentaires contact

Fiche-résumé:  
[Affiche PCC](#)  
Fiche-signalisation:  
 [Contact](#)

### Précautions complémentaires Gouttelettes

Fiche-résumé pour signalisation:  
 [Gouttelette](#)

### Précautions complémentaires air

Fiche-résumé pour signalisation:  
 [Air](#)

### Précautions complémentaires spécifiques

Précautions complémentaires spécifiques:  
 Porteur d'un [clostridium](#)  
 Porteur de la [gale](#)  
Fiche-résumé pour signalisation:  
 [Spécifique](#)

## A la sortie

A la sortie du patient [quel type de ménage fait-on?](#)

[Fiche d'information à remettre au patient porteur d'une BMR](#)

## Faut-il déclarer?

- [Procédure de signalement](#)
- [Liste des Maladies à Déclaration Obligatoire](#)

## Des questions?

Contactez l'Unité de Prévention des Infections Nosocomiales poste 68882

# CONCLUSION

## PRÉVENTION

Respect des **Précautions STANDARD**

**pour tout** les patients...

**Associées aux précautions complémentaires en fonction des  
germes/pathologies**