



# Les précautions standard en MR/MRS

Annie Uwineza  
Infirmière hygiéniste HOST

Caroline Vidick  
Coordinatrice projet HOST

Journée de formation pour les maisons de repos OSTALUX-HOST 17/10/2023

[vivalia.be](http://vivalia.be)



# Table des matières

---

1. La vie en maison de repos
2. Mécanisme de transmission des microorganismes
3. Définition Précautions standard
  - PS1: Hygiène des mains
  - PS2: Equipements de protection individuelle (Gants-tablier/blouse-masque et lunettes)
  - PS3: Gestion de la toux
  - PS4: Gestion du matériel sale, du linge souillé et gestion des déchets
  - PS5: Gestion des excréta
  - PS6: AES

*Votre santé,  
notre quotidien*



01

La vie en MR/MRS

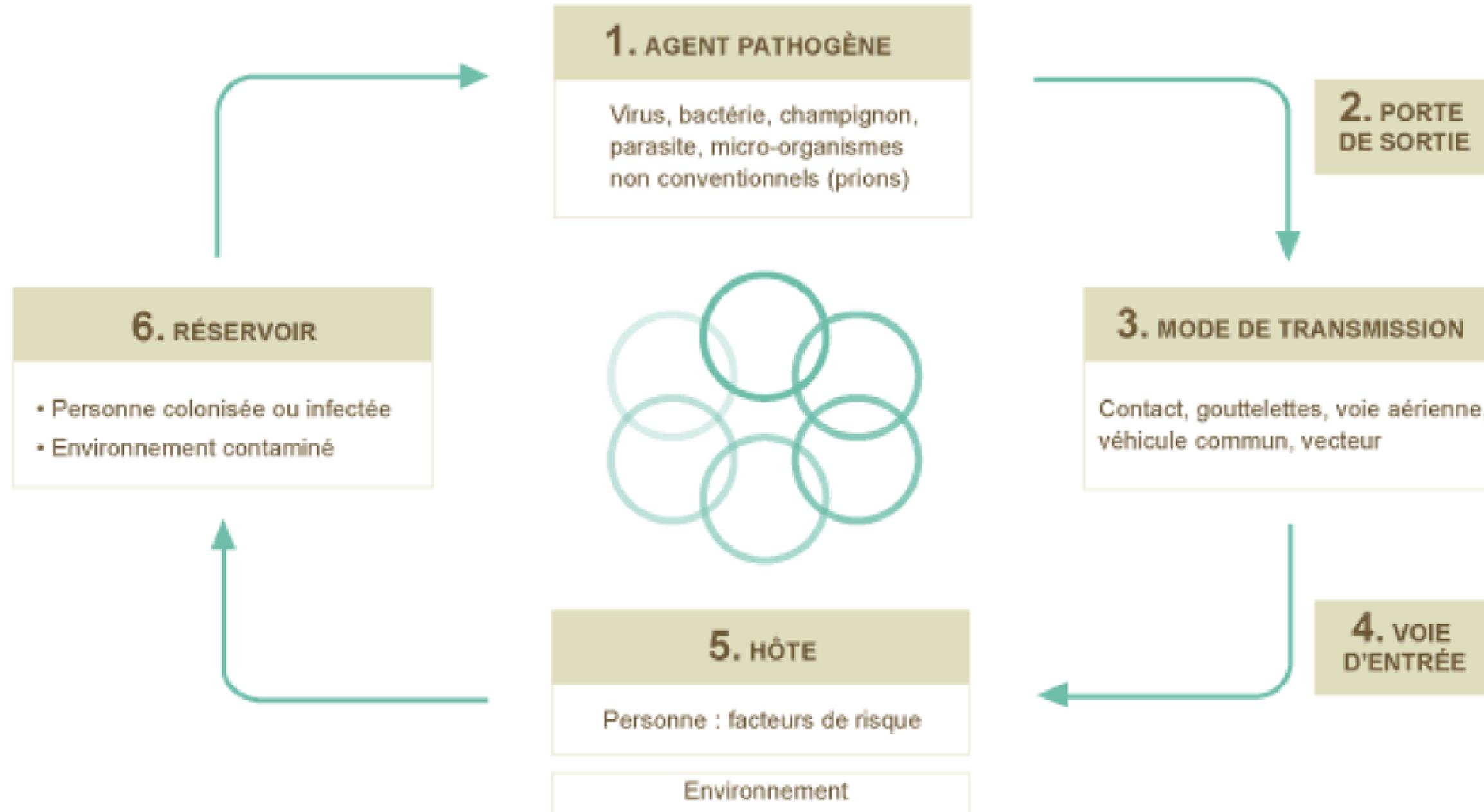




02

# Mécanisme de transmission d'une infection

# LA CHAÎNE DE TRANSMISSION DES INFECTIONS



[https://publications.msss.gov.gc.ca/msss/fichiers/formation-pandemie/SP-L01B\\_prevention\\_des\\_infections.pdf](https://publications.msss.gov.gc.ca/msss/fichiers/formation-pandemie/SP-L01B_prevention_des_infections.pdf)

Virus (grippe, coronavirus, norovirus,...)  
Bactéries (les BMR, *Clostridium difficile*, *Pseudomonas aeruginosa*, ...)  
Les champignons  
Les parasites (gale, poux)

Plaie  
Toux  
Vomissements  
Urines/selles  
Salives  
Larmes  
...

**1. AGENT PATHOGÈNE**  
Virus, bactérie, champignon, parasite, micro-organismes non conventionnels (prions)



**2. PORTE DE SORTIE**

**3. MODE DE TRANSMISSION**  
Contact, gouttelettes, voie aérienne, véhicule commun, vecteur

**4. VOIE D'ENTRÉE**

**5. HÔTE**  
Personne : facteurs de risque  
Environnement

**6. RÉSERVOIR**  
• Personne colonisée ou infectée  
• Environnement contaminé

**Endogène**

Microorganisme du patient/résident

**Exogène**

Microorganisme extérieur du patient (autre patient/résident, soignant, environnement)

Respect procédure de soins, mesures d'hygiène,  
...  
Bonne pratique de soins  
Choix correct d'antiseptique, anti-infectieux,...

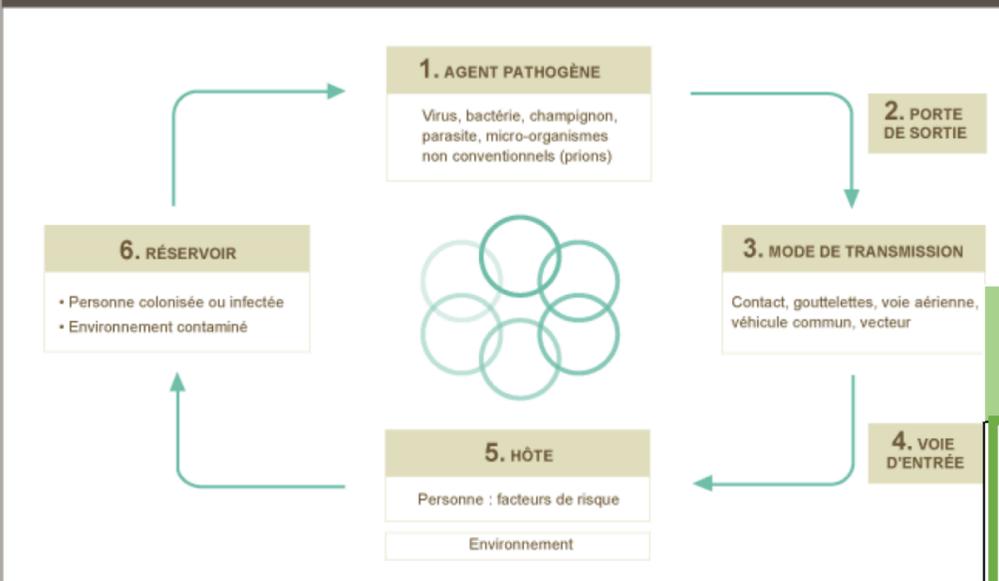
**Précaution standard:** éviter la transmission/ actions sur les vecteurs

Mains, tenue  
Matériel de soins et matériel médical  
Gestion des déchets  
Gestion du linge  
Entretien des surfaces

Gestion du piquant/tranchant

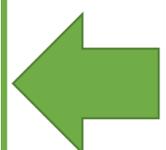
**HÔTE : VOIES D'ENTRÉE**

- OCULAIRE
- RESPIRATOIRE
- DIGESTIVE
- SANGUINE
- CUTANÉE
- GÉNITO-URINAIRE

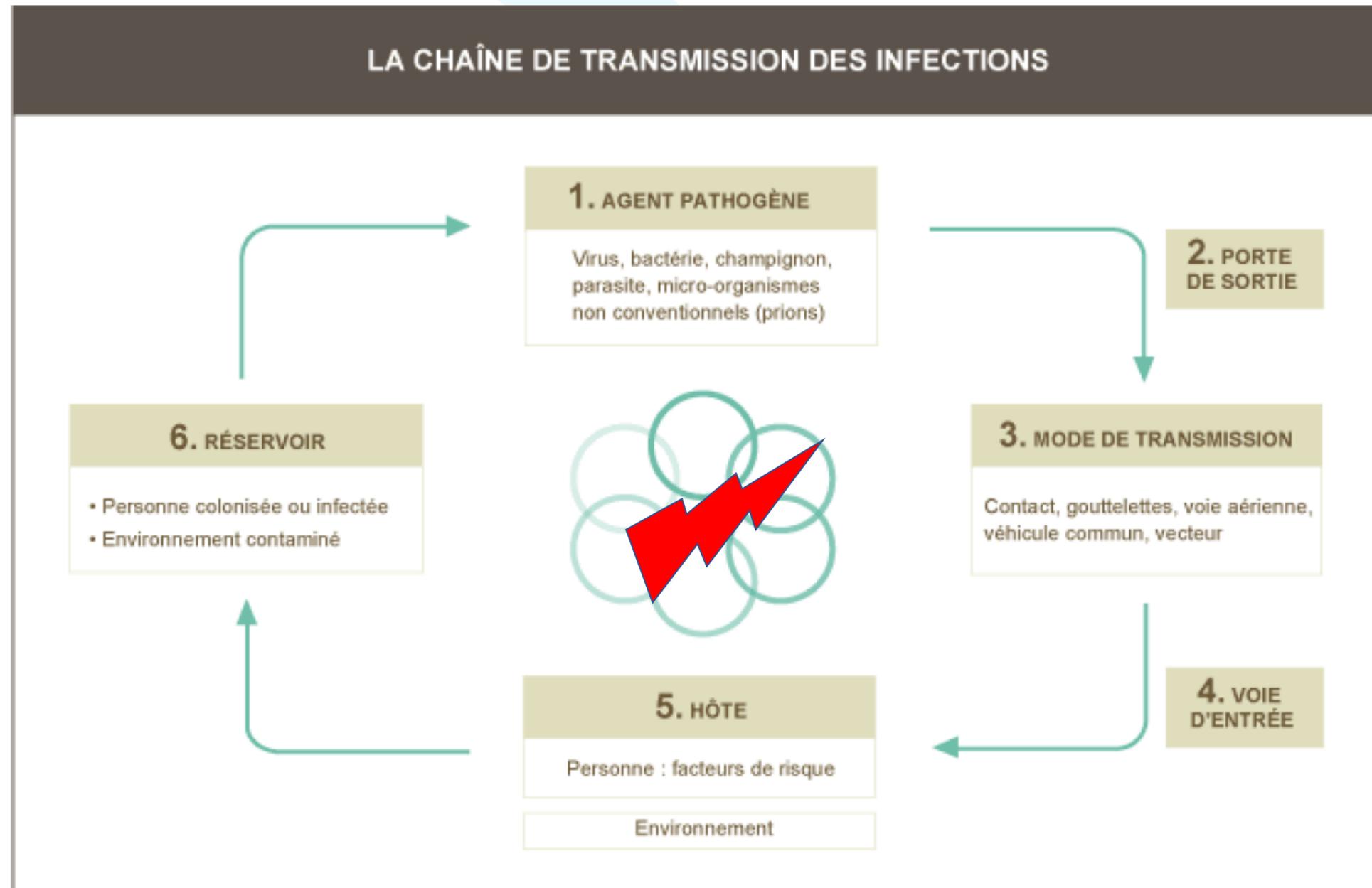


Mode de transmission	Réservoir	Mécanisme de transmission
Contact direct	Patient/Résident, personnel soignant, visiteurs	Serrer la main, toilette du patient, examen par palpation, contact avec les liquides biologiques par lésion cutanée, ...
Contact indirect	Matériel (de soin et du patient), dispositif médical (gants non changés au bon moment, le stéthoscope, etc), objet de rééducation (balle, etc), environnement	Transmission de l'agent infectieux par l'intermédiaire d'un objet
Gouttelettes	Patient/Résident, personnel soignant, visiteurs	Transmission par intermédiaire de gouttelettes (>5µm), de personne à personne lors de la parole, toux, éternuement, aspiration des sécrétions respiratoires)
Air	Patient/résident, personnel soignant, environnement	Propagation dans l'air, agent infectieux dans les aérosols (gouttelettes <5µm)
Véhicule commun	Aliment, eau, médicaments contaminés	Transmission de l'agent infectieux de la source à un ou plusieurs hôtes

**Le mode de transmission détermine le type de précautions**

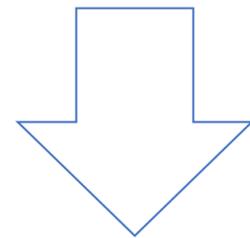


# Comment briser la chaîne de transmission d'une infection

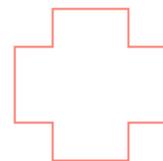


**Brise la chaîne de transmission c'est:**

- Reconnaître le risque de transmission
- Comprendre le mécanisme de transmission de l'infection
- Mettre en place des moyens nécessaires pour interrompre la transmission



**Les mesures générales= la base de la prévention = précautions standard**



**Les mesures additionnelles (en fonction du germe et selon son mécanisme de transmission)**



03

Définition

« Précautions standard »



### Comment définiriez-vous les précautions standard?

- Toutes les mesures d'hygiène à prendre en arrivant dans l'institution de soins
- Toutes les mesures d'hygiène à prendre partout dans l'institution de soins
- Toutes les mesures d'hygiène à prendre pour tout résident/patient
- Toutes les mesures d'hygiène à prendre face un patient/résident porteur d'une bactérie multi-résistante
- Toutes les mesures d'hygiène à prendre avant d'être en contact avec tout résident/patient
- Toutes les mesures d'hygiène à prendre après chaque contact avec un résident/patient
- Toutes les mesures d'hygiène à prendre par le soignant
- Toutes les mesures d'hygiène à prendre par la famille et aidant
- Toutes les mesures d'hygiène à prendre par le patient/résident
- Toutes les mesures à prendre pour limiter les accidents avec exposition au sang ( piqûre/coupure)
- La gestion de l'environnement du patient/résident
- La gestion des excréta

- **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...).
- **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.

Elles partent du principe que tout individu est potentiellement porteur, colonisé ou infecté par des micro-organismes pouvant se transmettre lors du soin.

**Elles concernent les professionnels de santé, les aidants ou toute personne intervenant dans les soins**

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

# Les 6 précautions standard

---

Hygiène des mains

EPI: Gants- Masque/lunettes- surblouse/tablier

Gestion de la toux

Gestion du matériel sale, du linge souillé et gestion des déchets

Gestion des excréta

Prévention des accidents avec exposition au sang AES

SF2H; ACTUALISATION DES PRÉCAUTIONS STANDARD - HYGIÈNES - VOLUME XXV - N° HORS SÉRIE - JUIN 2017



PS1:

Hygiène des mains

# Hygiène des mains

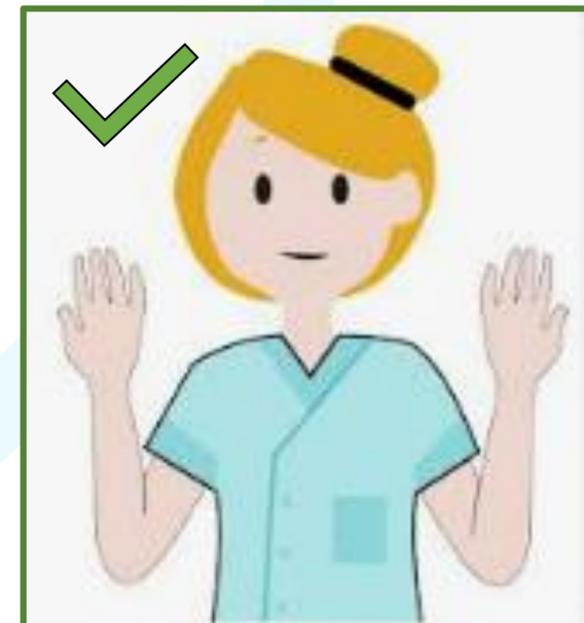
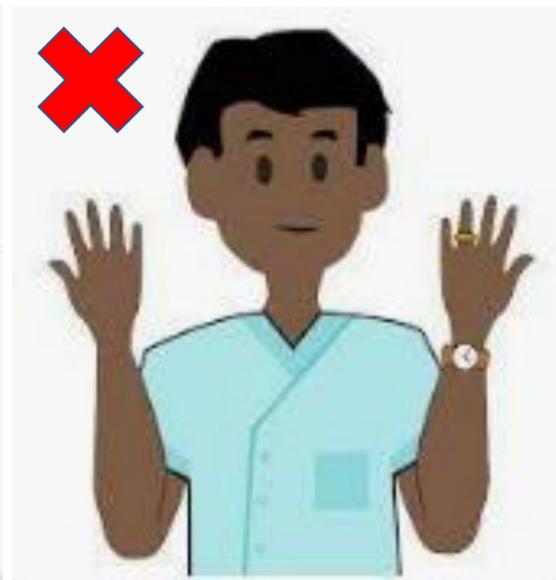


Les mains = principal vecteur de microorganismes

L'hygiène des mains est la mesure essentielle pour réduire les infections. OMS, 2010

L'hygiène des mains doit être respectée par tout acteur du soin dans ces **5 indications** de l'OMS, indépendamment du fait que l'on porte des gants ou non. L'hygiène des mains concerne également les patients ou résidents pris en charge dans une structure d'hospitalisation ou d'hébergement ou en lieu de soins en ville, avant et après l'accès à une pièce commune ou à du matériel partagé. L'hygiène des mains concerne aussi les visiteurs.

# Prérequis une hygiène des mains correcte



- ✓ Avoir les avant-bras dégagés
- ✓ Ne pas porter de bijoux: bracelets, montre et bagues
- ✓ Avoir les ongles courts, sans vernis, faux ongles ou résine



## Se laver les mains

- Si mains visiblement sales et/ou souillées
- Après contact avec du sang ou des liquides biologiques
- Après être allé aux toilettes
- Lors d'exposition suspectée ou effective à des agents pathogènes sporulés, notamment en situation épidémique à C. difficile
- Si patient/résident porteur de parasites (gale – poux)
- Lorsqu'aucun produit hydroalcoolique n'est disponible, se laver les mains au savon et à l'eau



## Se désinfecter les mains

Pour autant que les mains ne soient pas visiblement souillées

- Avant et après avoir touché un patient/résident
- Avant de manipuler un dispositif médical invasif pour les soins au patient, indépendamment de l'usage des gants
- Après avoir touché des liquides biologiques, des excréments, des muqueuses, une peau lésée ou un pansement
- En passant d'un site corporel contaminé à un autre site corporel au cours de soins à un même patient
- Après avoir touché des surfaces et des objets inanimés (équipement médical inclus) à proximité immédiate du patient/résident
- Après avoir retiré des gants stériles ou non stériles

Pratiquer l'hygiène des mains par friction hydroalcoolique ou lavage au savon et à l'eau avant de manipuler des médicaments ou de préparer des aliments

Les savons et les produits hydroalcooliques ne doivent pas être utilisés simultanément

OMS, 2010



## Se laver les mains



## Se désinfecter les mains

### Evaluation des ressources en maison de repos

- Présences des lavabo, dans chaque chambre? dans les couloirs?
- Présence du savon (liquide, pas de pain de savon)
- Présence des solutions hydroalcoolique, supports muraux ou autres? entrée de chambre? dans la chambre? Sur le chariot de soins? **Flacon dans la poche du soignant (attention au risque de contamination)?**

### Observation du respect des prérequis à l'hygiène des mains chez le personnel soignant

- Zéro bijoux
- Ongles courts, propres, sans vernis ni gel
- Tenue à manche courte



## Transmission de germes par les mains, principal vecteur de microorganismes

[Journée mondiale de l'hygiène des mains - YouTube](#)

## ENSEMBLE, ÉVITONS LES INFECTIONS!

### COMMENT VOUS LAVER EFFICACEMENT LES MAINS ?



## ENSEMBLE, ÉVITONS LES INFECTIONS!

### COMMENT VOUS DÉSINFECTER EFFICACEMENT LES MAINS ?





## ENSEMBLE, ÉVITONS LES INFECTIONS!

### COMMENT ? TECHNIQUE DE FRICTION AVEC LA SOLUTION HYDRO-ALCOOLIQUE



## ENSEMBLE, ÉVITONS LES INFECTIONS!

### QUAND ? LES CINQ INDICATIONS DE L'HYGIÈNE DES MAINS

#### AVANT CONTACT PATIENT



#### APRÈS CONTACT PATIENT



#### AVANT ACTE PROPRE/INVASIF



#### APRÈS EXPOSITION À DES LIQUIDES BIOLOGIQUES



**EN CAS DE  
SOUILLURES VISIBLES,**  
IL EST NÉCESSAIRE DE SE LAVER LES MAINS,  
LES SÉCHER PUIS LES DÉSINFECTER AVEC  
LA SOLUTION HYDRO-ALCOOLIQUE

#### APRÈS CONTACT AVEC L'ENVIRONNEMENT DU PATIENT



**AVIS À L'ATTENTION DES SOIGNANTS**

# ENSEMBLE, ÉVITONS LES INFECTIONS!

## COMMENT ? TECHNIQUE DE FRICTION AVEC LA SOLUTION HYDRO-ALCOOLIQUE



# ENSEMBLE, ÉVITONS LES INFECTIONS!

## QUAND ? LES CINQ INDICATIONS DE L'HYGIÈNE DES MAINS

AVANT  
CONTACT PATIENT

APRÈS  
CONTACT PATIENT



**EN CAS DE  
SOUILLURES VISIBLES,  
IL EST NÉCESSAIRE DE SE LAYER LES MAINS,  
LES SÉCHER PUIS LES DÉSINFECTER AVEC  
LA SOLUTION HYDRO-ALCOOLIQUE**

AVIS À L'ATTENTION DES SOIGNANTS



# PS2: Equipements de protection individuelle EPI



## Quand porter les EPI?

Lors d'une toilette d'un résident, le port des gants est-il tout le temps nécessaire?

- Oui
- Non

Pour réaliser une réfection d'un pansement d'escarre avec irrigation, le matériel suivant est nécessaire:

- Gants
- Surblouse ou tablier
- Masque
- Lunettes

Pour ausculter un patient suspect de grippe, les équipements suivants sont nécessaires:

- Gants
- Surblouse ou tablier
- Masque
- Lunettes



## Quand porter les EPI?

Pour administrer un traitement per os, le port de gants est-il tout le temps nécessaire?

- Oui
- Non

Pour examiner un résident chez qui on suspecte la gale, les équipements suivants sont nécessaires:

- Gants
- Surblouse
- Masque
- Lunettes

Pour débarrasser et vider une panne, les équipements suivants sont nécessaires:

- Gants
- Surblouse ou tablier
- Masque
- Lunettes

# Définition EPI

## Préalable

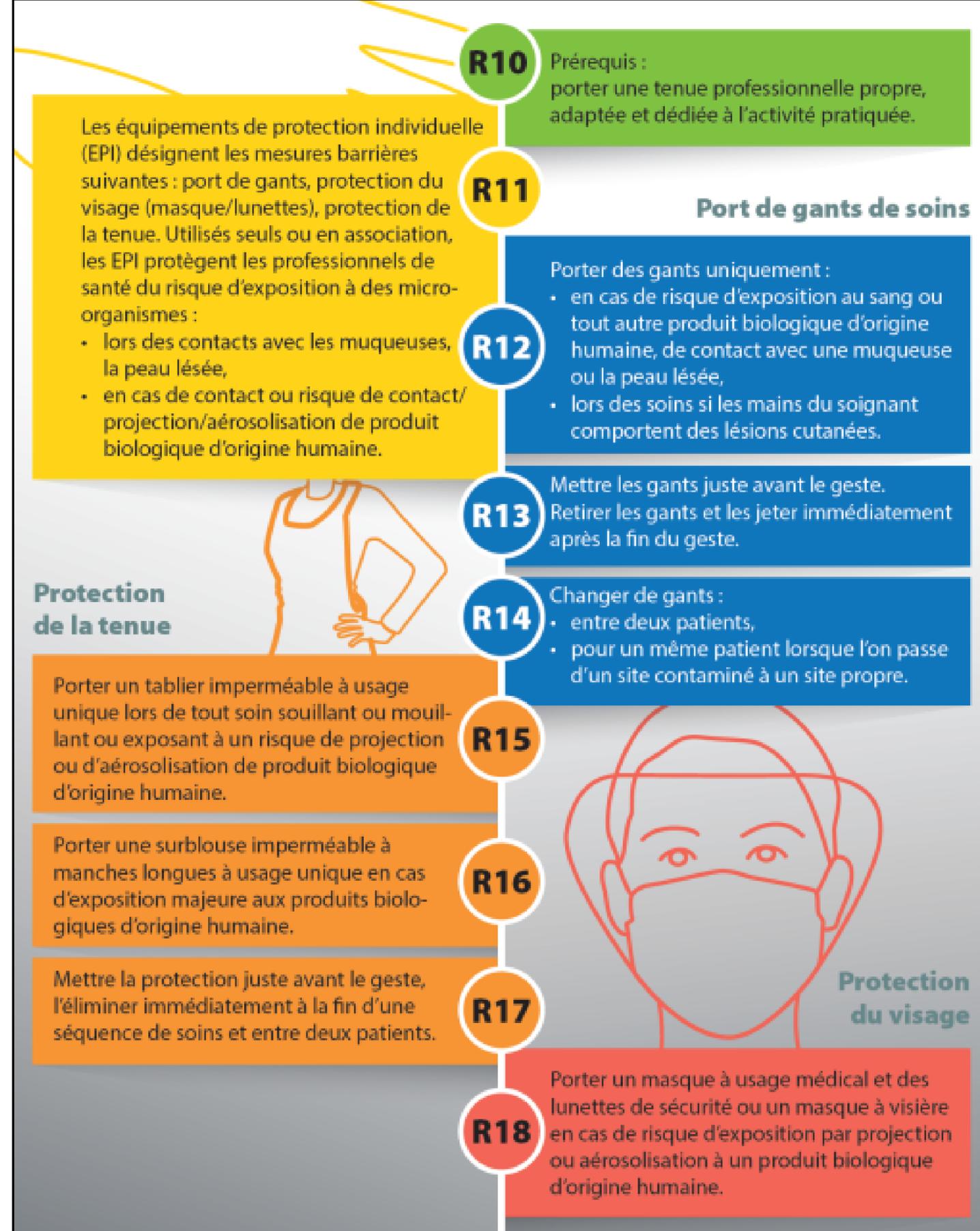
Porter une tenue professionnelle propre, adaptée, dédiée à l'activité pratiquée

Dispositifs ou moyens destinés à être portés ou tenus par une personne en vue de la protéger contre un ou plusieurs risques susceptibles de menacer sa santé ou sa sécurité.

= mesures barrières

Utilisés seuls ou en association pour protéger le professionnel de santé du risque d'exposition à des microorganismes:

- Lors de contact avec les muqueuses, la peau lésée
- En cas de contact ou risque de contact / projection/aérosolisation de produit biologique d'origine humaine.



## EPI (Blouse, Masque, Lunettes, Gants) les points d'attention

Type d'équipement:

- L'équipement à usage unique
- L'équipement réutilisable

Gestion EPI de façon générale

Gestion du réutilisable

Gestion des gants (1 paire de gants=1 soins=1 résident et changer de gants lorsqu'on passe d'un site contaminé à un site propre)

Désinfection de visière ou lunettes de protection après chaque utilisation

Tous les EPI sont à ôter avant de quitter la chambre + hygiène des mains

**R10**

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

**R11**

### Port de gants de soins

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.

**R12**

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.

**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.

### Protection de la tenue



**R15**

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.

**R16**

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

**R17**

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

**R18**

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.

### Protection du visage



## Les règles d'or pour une utilisation correcte des gants:

- ✓ Choisir la bonne taille
- ✓ Le port des gants seulement lorsque c'est indiqué
- ✓ Hygiène des mains au préalable
- ✓ Port des gants juste avant le geste/ soin
- ✓ Retrait des gants et les jeter immédiatement après la fin du geste
- ✓ Changer de gants:
  - Entre deux patients/résidents
  - Pour un même patient lorsqu'on passe d'un site contaminé à un site propre
- ✓ Désinfection des mains immédiatement après retrait des gants
- ✓ En milieux de soins privilégier les gants non-poudrés



1 Paire de gants  
1 soin  
1 résident

## Indication du port des gants:

- ✓ en cas de risque d'exposition au sang et autres liquides biologiques
- ✓ En cas de contact avec une muqueuse ou peau lésée
- ✓ Lors de soins si les mains du soignant présentent des lésions cutanées

# Retrait des gants

**1.** Prenez l'extérieur de la manchette au niveau du poignet en la tenant bien.



**2.** Retirez le gant en retournant l'intérieur vers l'extérieur.



**5.** Enlever complètement l'ensemble de gants retournés et éliminer le gant dans un poubelle appropriée et pratiquer une hygiène des mains.



**3.** Tenez le gant avec l'autre main toujours gantée.



**4.** Placez les doigts de la main non gantée à l'intérieur de la manchette du second gant.



**+ hygiène des mains après retrait des gants**

## Les règles d'or pour une utilisation correcte du tablier et de la surblouse:

Porter une tenue professionnelle propre, adaptée, dédiée à l'activité pratiquée

- ✓ **Porté(s) seulement lorsque c'est indiqué**
- ✓ Hygiène des mains au préalable
- ✓ Porté(s) juste avant le geste/ soin
- ✓ Nouer les cordons
- ✓ Retiré(s) et jeté(s) immédiatement après la fin du geste
- ✓ Changé(s) entre deux patients/résidents
- ✓ Désinfection des mains immédiatement après retrait des gants

**Le tablier/surblouse imperméable à usage unique se porte:**  
Avant un soin mouillant ou exposant à un risque de projection de liquides biologique

# Masque-Lunettes de protection ou masque à visière

= Protection du visage en cas de risque d'exposition par projection ou aérosolisation à de produit biologique d'origine humaine

SF2H; ACTUALISATION DES PRÉCAUTIONS STANDARD - HYGIÈNES - VOLUME XXV - N° HORS SÉRIE - JUIN 2017



# Hygiène de la toux

Pour soignant si toux → protection du résident et collègue  
Pour soignant si résident tousse → sécurité du soignant

 Vivalia  
Votre santé, notre quotidien

## « Couvrez votre toux ! »

  
1. Quand vous toussiez, éternuez ou vous mouchez, couvrez votre bouche et votre nez avec un mouchoir.

  
2. Jetez le mouchoir souillé à la poubelle.

  
3. Si vous n'avez pas de mouchoir, toussiez ou éternuez dans votre manche, et non dans vos mains.

  
4. Lavez-vous les mains à l'eau savonneuse ou avec un désinfectant pour les mains (contenant au moins 60 % d'alcool).

**Empêchez les germes de se transmettre si vous toussiez ou éternuez :**

- Couvrez votre nez et votre bouche avec un mouchoir
- Mettez le mouchoir utilisé à la poubelle, puis lavez-vous ou désinfectez-vous les mains
- Si vous n'avez pas de mouchoir, toussiez dans votre bras.
- Mettez le masque qui vous est proposé par l'hôpital puis désinfectez-vous les mains



Gardez vos distances des autres et des gens qui toussent et éternuent .  
Demander à votre médecin si vous devez vous vacciner contre la grippe.  
Ne touchez pas vos yeux, votre nez et votre bouche avec des mains non lavées.

Les germes responsables de la grippe et des infections virales hivernales ou de la coqueluche se transmettent si vous toussiez et les mains transportent et transmettent ces germes.

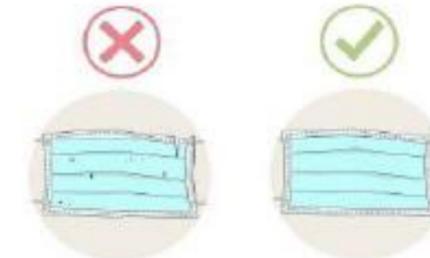
*merci pour votre aide !*

# Mettre et enlever un masque

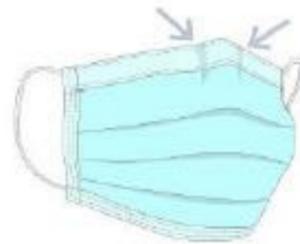
## 1 Mettre le masque



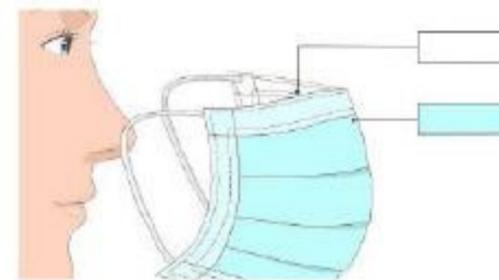
### 2 Vérifiez le masque chirurgical



### 3 Tournez-le dans la bonne direction



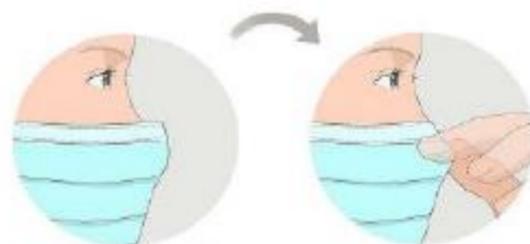
### 4 Posez le bon côté sur votre visage



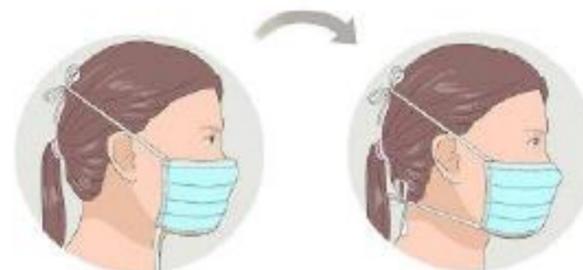
### 5 Posez-le sur votre visage



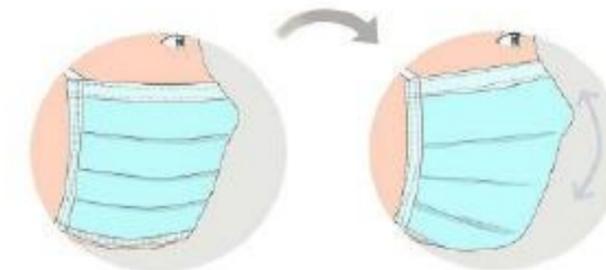
### 6 Ajustez la bande pour le nez



### 7 Attachez la partie inférieure si nécessaire



### 8 Ajustez le masque



# Mettre et enlever un masque

## ② Retirer le masque

### 1 Lavez-vous les mains



### 2 Faites attention en le retirant, ne touchez JAMAIS l'avant du masque ! Utilisez les ficelles



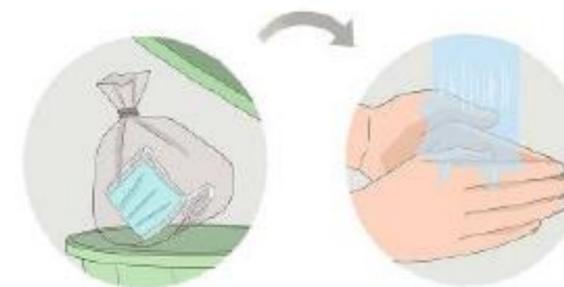
### 3 Conservez le masque dans une enveloppe ou dans un contenant personnalisé lavable

## ③ Jeter le masque

### 1 Jetez-le en toute sécurité après 8H en tout d'utilisation



### 2 Lavez-vous les mains une nouvelle fois



Mode de transmission	Réservoir	Exemples	EPI
Contact direct	Patient/Résident, personnel soignant, visiteurs	Serrer la main, toilette du patient, examen par palpation, contact avec les liquides biologiques, contact avec une lésion cutanée, ...	
Contact indirect	Matériel (de soin et du patient), dispositif médical (gants non changés au bon moment, le stéthoscope, etc), objets de rééducation (balle, etc), environnement	Transmission de l'agent infectieux par l'intermédiaire d'un objet	
Gouttelettes	Patient/Résident, personnel soignant, visiteurs	Transmission par intermédiaire de gouttelettes (>5µm), de personne à personne lors de la parole, toux, éternuement, aspiration des sécrétions respiratoires)	
Air	Patient/résident, personnel soignant, environnement	Propagation dans l'air, agent infectieux dans les aérosols (gouttelettes <5µm)	



## Quand porter les EPI?

Lors d'une toilette d'un résident, le port des gants **tout le temps** est-il nécessaire?

- Oui
- Non**

Gants si peau du soignant est lésée  
Si peau du résident est non-intacte  
Si risque de contact avec les muqueuses  
Si risque de contact avec des liquides biologiques

Pour réaliser une réfection d'un **pansement d'escarre** avec irrigation, le matériel suivant est nécessaire:

- Gants
- Surblouse ou tablier
- Masque
- Lunettes

Risque d'éclaboussures  
Risque de contact avec une peau lésée  
Risque de contact avec les liquides biologiques

Pour ausculter un patient **suspect de grippe**, les équipements suivants sont nécessaires:

- Gants
- Surblouse
- Masque
- Lunettes

Mécanisme de transmission: transmission par les gouttelettes  
Proximité médecin-résident



## Quand porter les EPI?

Pour administrer un traitement par os le port des gants est-il tout le temps nécessaire?

- Oui
- Non

Port de gants si risque de contact avec les muqueuses  
Port de gants si risque de contact avec les liquides biologiques  
Pas de gants si médicaments administré à l'aide d'un godet

Pour examiner un résident chez qui on suspecte la gale, les équipements suivants sont nécessaires:

- Gants
- Surblouse
- Masque
- Lunettes

Contact avec une peau non-intacte  
Transmission par contact

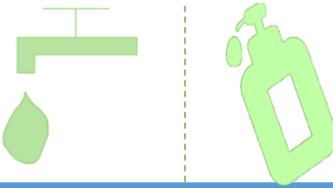
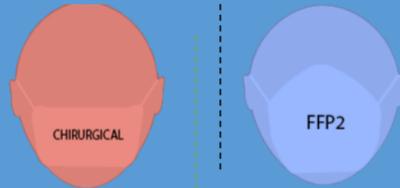
Pour débarrasser et vider une panne, les équipements suivants sont nécessaires:

- Gants
- Surblouse ou tablier
- Masque
- Lunettes

Risque de contact avec les liquides biologiques  
Risque d'éclaboussures

# Gestion des EPI

## Chronologie habillage

1		Hygiène des mains à l'entrée
2		Masque si toux chez le soignant ou chez le résident Masque FFP2 si suspicion ou confirmation de tuberculose, Varicelle/ZONA ou Rougeole
3		Lunette si risque de projection des liquides biologiques
4		Hygiène des mains
5		Surblouse à manche longue, protection de la tenue de travail
6		Hygiène des mains
7		Gants, non-poudrés, qui recouvrent les poignets, gants au dessus de la surblouse

# Gestion des EPI

## Chronologie déshabillage



- ✓ Les équipements de protection sont changés entre chaque patient/résident.
- ✓ Ils doivent être ôtés et jetés avant de sortir de la chambre

1		Retirer les gants
2		Hygiène des mains
3		Retirer la surblouse
4		Retirer les lunettes et les désinfecter à l'aide d'une lingette (peut aussi se désinfecter à l'extérieur de la chambre)
5		Hygiène des mains
6		Retirer le masque <b>Attention: le masque FFP2 se retirer à l'extérieur de la chambre</b>
7		Hygiène des mains
8		<b>Désinfecter les lunettes (si pas fait dans la chambre)</b>
9		<b>Hygiène des mains</b>



Habillage et déshabillage EPI



PS4:

Gestion du matériel  
sale, du linge souillé et  
gestion des déchets

# Gestion du matériel souillé

---

Manipuler avec précautions (port EPI)  
Nettoyer puis désinfecter en respectant le temps de contact nécessaire  
Désinfectant pour matériel médical

# Gestion des déchets

---

Manipuler avec précautions  
Respect le circuit d'élimination des déchets  
Éliminer dans des sacs étanches et fermés,  
Pour déchets contaminés B2, éliminer dans des conteneurs dédiés

## ❖ Linge propre

Manipuler avec les mains propres ( Hygiène des mains)

Stocker dans un local spécifique pour linge propre (éviter le croisement linge propre/linge sale)

Stocker dans l'emballage de protection (découvrir le linge qu'au moment d'utilisation)

## ❖ Linge sale

Manipuler avec précautions (EPI: gants et tablier si présence des liquides biologique; ne pas porter le linge sale contre soi)

Ne pas secouer le linge sale

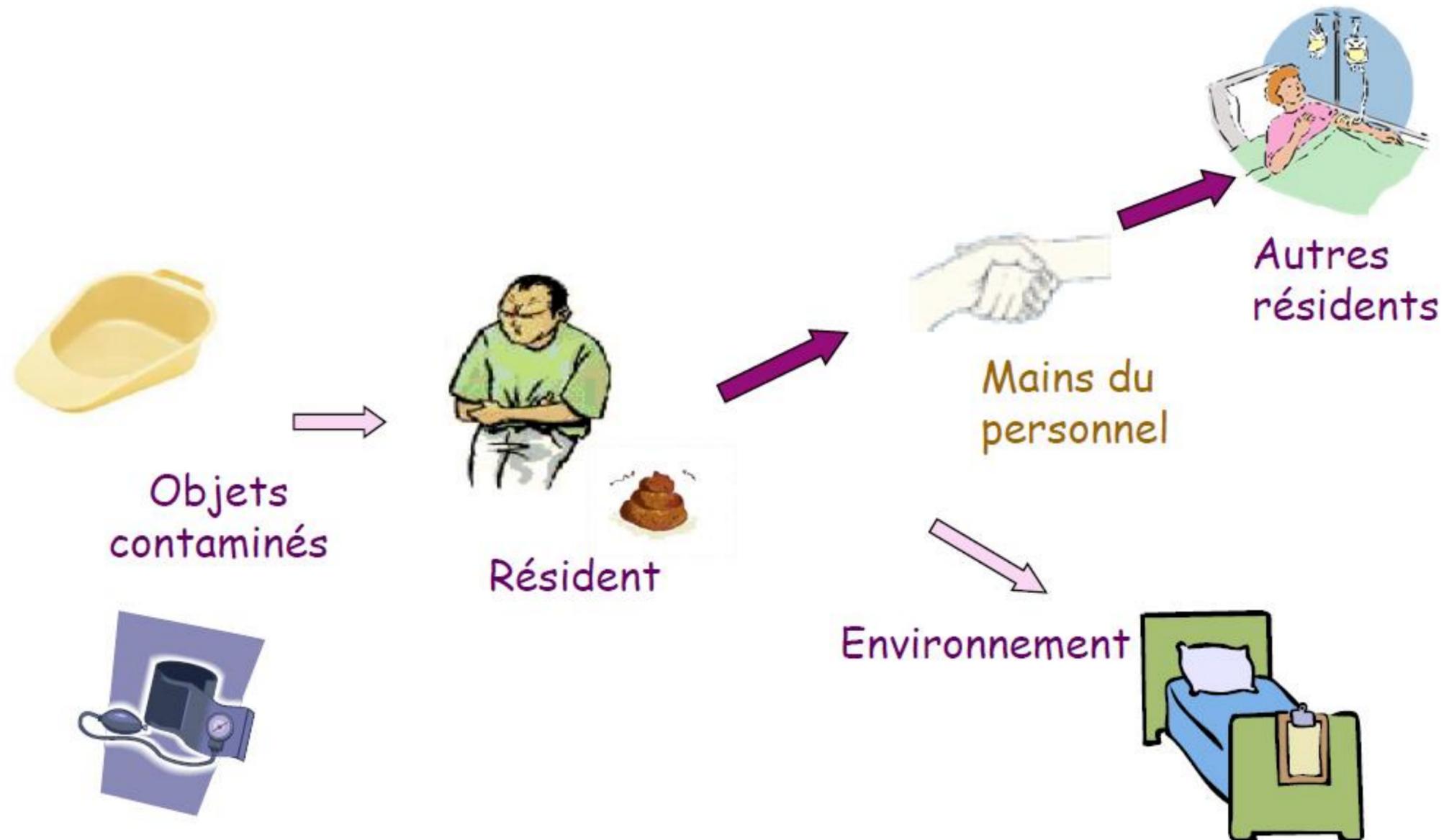
Respecter le tri

Ne pas déposer le linge au sol



# PS5: Gestion des excreta

Prévention du risque d'infection croisée ( personnel soignant- résident, résident- résident, personnel soignant/résident- environnement)



Présences des bactéries qui peuvent être porteuses de mécanismes de résistance dans:

- Selles : Bactéries dans 10g de selles > nombres humains sur terre

*Escherichia coli*  
*Klebsiella pneumoniae*  
Entérocoques  
*Clostridium difficile*

- Urines peuvent aussi contenir des bactéries d'origine digestive

REPIAS formation précautions standard

# Gestion des excréta

## Les points d'attention

### ❖ personne soignant:

Port d'une surblouse ou tablier de protection

Port de gants si risque de toucher les liquides biologiques

Hygiène des mains après retrait des gants

Hygiène des mains après contact avec le résident/patient

Désinfection de tout matériel qui passe de résident en résident (après chaque utilisation )

Désinfection des surfaces

Si utilisation d'urinal et/ou panne, éliminer les liquides biologiques dans le vidoir, couvrir lors du trajet

Proscrire la douchette

### ❖ Résident:

Baisser l'abattant WC avant de tirer la chasse

Puis se laver les mains

## Analyse des ressources:

Matériel disponible (urinaux, panne avec couvercle?, chaise percée, etc), dédié au résident? partagé?

Architecture (chambre simple/double? sanitaires partagés?,etc)

Entretien d'environnement

Utility sale? À chaque étage?

Lave-panne? (+ entretien)

Douchette à proscrire

Gestion des gants

Tablier de boucher

# Gestion des excréta (suite)

## ❖ Entretien du matériel :

Privilégier l'utilisation des lave-bassins

En l'absence du lave-bassins, ne pas nettoyer la chaise percée, urinal, panne dans la chambre du résident

Dans la mesure du possible utiliser les sachets absorbants (care bag) surtout si présence des diarrhées

Nettoyer / désinfecter après chaque utilisation

Renouveler régulièrement les chaises percées, urinaux et pannes usagés

Proscrire l'utilisation de la douchette

Désinfection des surfaces

## ❖ gestion de l'environnement:

Entretien régulier de la chambre

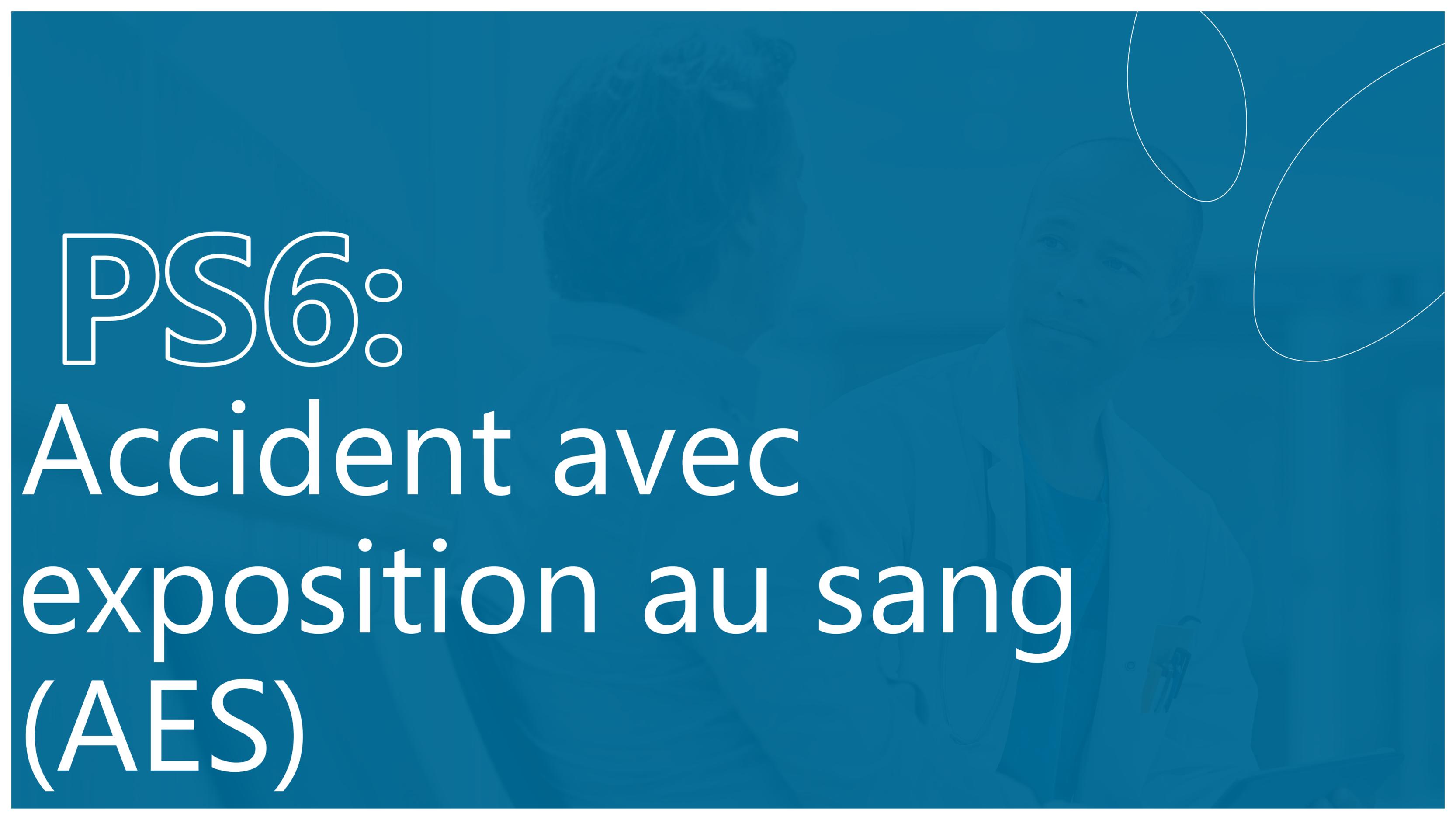
Entretien quotidien du cabinet de toilette (wc et lavabo)

Désinfection des points fréquemment touchés

**Nettoyer les souillures avant de désinfecter**

[Gestion des excréta – YouTube](#)

[Péril Fécal - Tous concernés ! Visualisation des processus de transmission de bactéries. - YouTube](#)



PS6:  
Accident avec  
exposition au sang  
(AES)

**Définition AES**= tout contact avec du sang ou un liquide biologique contenant du sang :  
Lors d'une effraction cutanée (piqûre ou coupure)  
Par projection sur une muqueuse (œil, bouche)  
Sur une peau lésée

Que faire en cas de piqûre ou coupure? ---> **Procédure institutionnelle**

Règles de base:

Ne pas faire saigner

Laver à l'eau et au savon pendant 5 minutes

Rincer abondamment

Désinfecter après séchage ou immersion pendant 5 minutes avec ( Dakin, iso-bétadine dermique ou alcool à 70%)

Si projection sur une muqueuse:

Rincer pendant 5 minutes avec de l'eau ou du sérum physiologique



**Déclaration accident  
Consultation médicale dans les 48h**

# Les AES ne sont pas une fatalité !

## Prévenez tout risque AES en adoptant les bonnes pratiques, en utilisant protections et matériels adaptés

### Adaptez les Équipements de Protection Individuelle (EPI) en fonction du risque

Si risque de projection de sang ou de liquide biologique

Des **LUNETTES** anti-projections

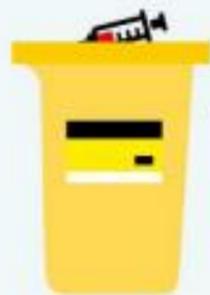
Un **MASQUE**

Une **SURBLOUSE** ou **TABLIER**



Restez vigilant et portez des gants à usage unique

- ▶ Dès que ma peau est lésée
- ▶ Dès contact avec les muqueuses ou si la peau du patient est lésée
- ▶ Dès que je dois prélever et manipuler tout liquide biologique
- ▶ Dès contact avec des surfaces, matériels, linges ou déchets souillés
- ▶ Dès l'utilisation d'objet piquant/tranchant et dès contact avec un liquide biologique



Container stabilisé

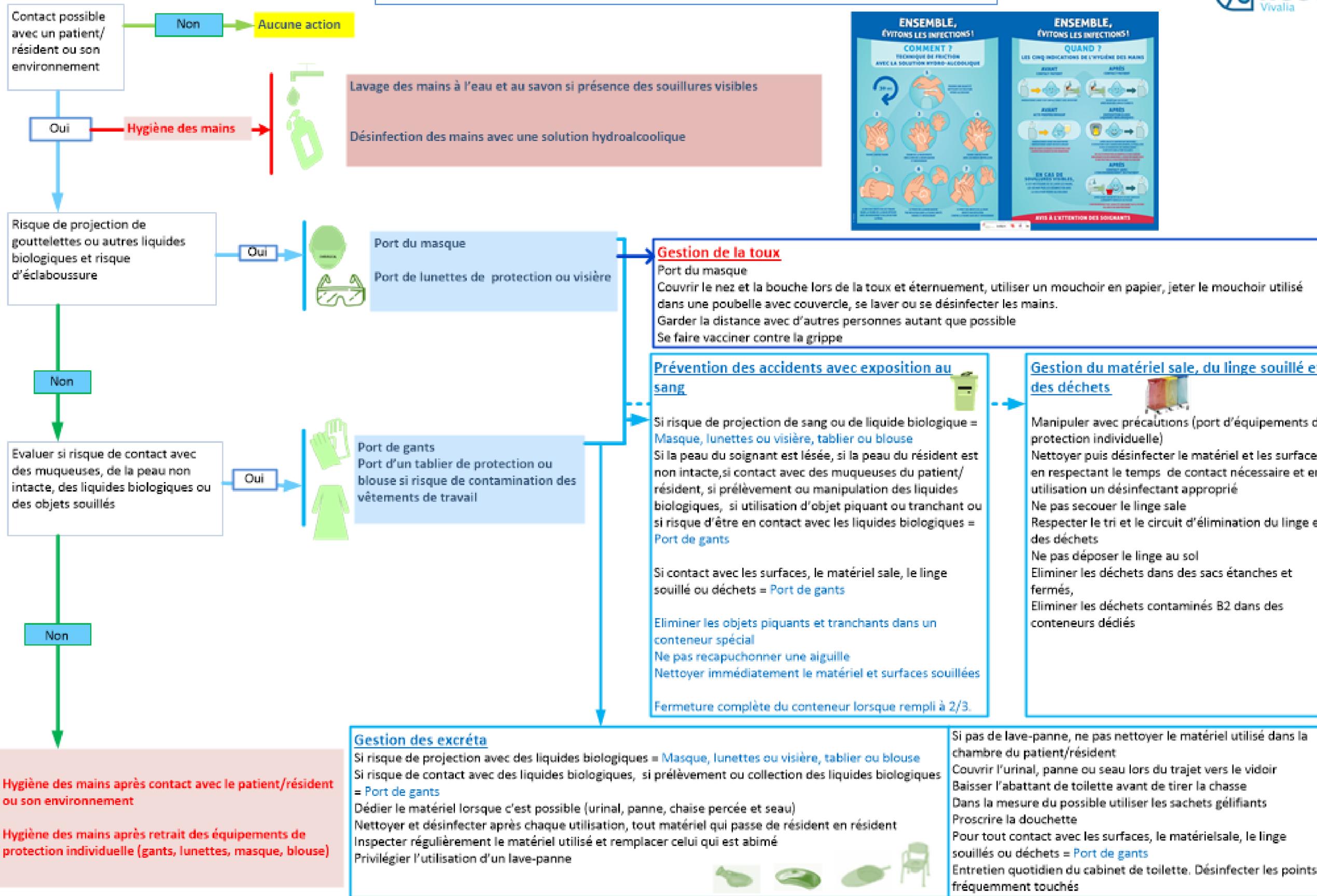
J'utilise le **MATÉRIEL DE SÉCURITÉ** :

- ▶ J'élimine **IMMÉDIATEMENT** les objets piquants, coupants, tranchants dans un conteneur spécial.
- ▶ Je ne recapuchonne **JAMAIS** une aiguille
- ▶ Je ne désadapte **JAMAIS** une aiguille
- ▶ Je nettoie **IMMÉDIATEMENT** matériels et surfaces souillées
- ▶ Fermeture intermédiaire du couvercle après utilisation, et fermeture complète du container avant élimination

Septembre 2019 - Réalisation: DesDijon 06 45 98 91 65 - RCS 8 45 48 3 143 - Crédits photos Thinkstock

Répias primo

# ALGORITHME DES PRECAUTIONS STANDARD



# Table des matières

1. La vie en maison de repos
2. Mécanisme de transmission des microorganismes
3. Définition Précautions standard

PS1: Hygiène des mains

PS2: Equipements de protection individuelle (Gants-tablier/blouse-masque et lunettes)

PS3: Gestion de la toux

PS4: Gestion du linge souillé, déchets

PS5: Gestion des excréta

PS6: AES

*Votre santé,  
notre quotidien*



**Merci pour votre attention**

**[www.vivalia.be](http://www.vivalia.be)**