

Hygiène des mains



La peau

- La flore cutanée se trouve sur les couches les plus superficielles de l'épiderme.
- On distingue :
 - la flore résidente constituée d'espèces présentes de façon prolongée voire permanente sur la peau.
 - la flore transitoire composée d'espèces qui font un bref séjour cutané.

Flore cutanée résidente

- C'est la flore commensale (ou résidente) d'un individu. Son éradication complète n'est jamais possible.
- Elle est constituée par des micro-organismes présents en permanence sur la peau.
- Elle constitue une barrière efficace contre la colonisation par des microorganismes exogènes.

- La densité de la population microbienne varie selon les régions du revêtement cutané. Elle dépend de la densité des follicules pileux, des glandes sébacées et des glandes sudoripares.
- C'est pourquoi, dans les régions humides du corps, telles que les aisselles, les plis inguinaux, le périnée, la densité de la population microbienne est plus importante.

La flore cutanée transitoire

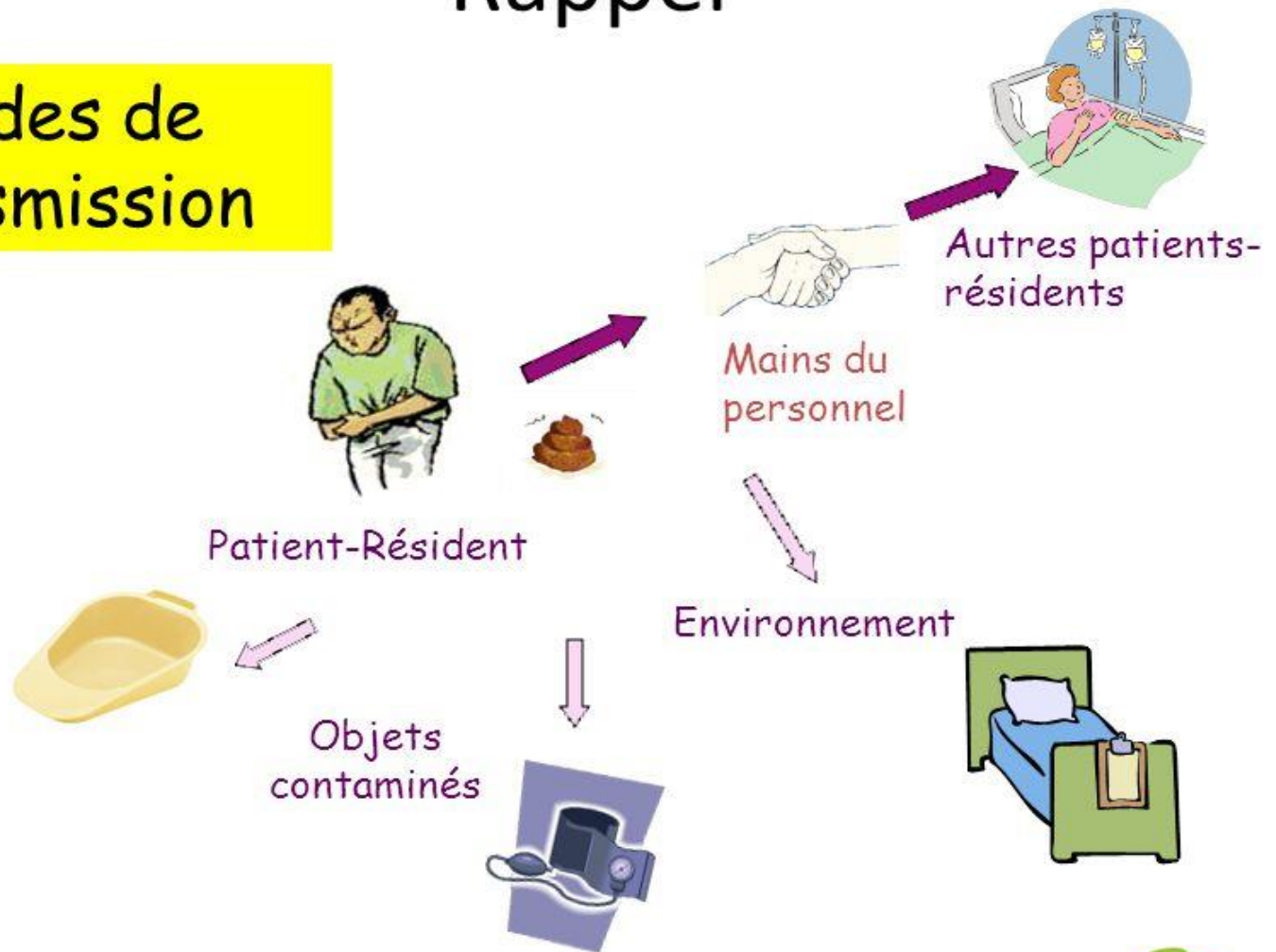
- Les micro-organismes de la flore transitoire ne sont pas adaptés aux conditions écologiques de l'épiderme. Ainsi, ils ne peuvent s'y multiplier et leur séjour à la surface de l'épiderme est bref **si la peau n'est pas lésée**.
- Cette flore se compose de bactéries provenant :
 - de l'environnement extérieur : *Pseudomonas*, *Acinetobacter*,...
 - d'un portage digestif (entérobactéries, entérocoques,...) ou ORL (*Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pyogenes*,...)
- Cette flore instable se transmet facilement d'individu à individu. Elle est responsable d'infections croisées à transmission manuportée .

Transmission des pathogènes

- Les micro-organismes pathogènes présents chez un patient/résident ou dans son environnement immédiat constituent d'abord un risque potentiel pour le patient/résident lui-même, si ces pathogènes sont transmis d'un site réservoir vers un site normalement stérile.
- Ils constituent aussi un risque pour les autres patients/résidents, s'ils sont transmis d'un patient (ou son environnement immédiat) à un autre patient, le plus souvent par les mains du soignant, mais aussi par l'environnement ou un matériel contaminé.

Rappel

Modes de transmission



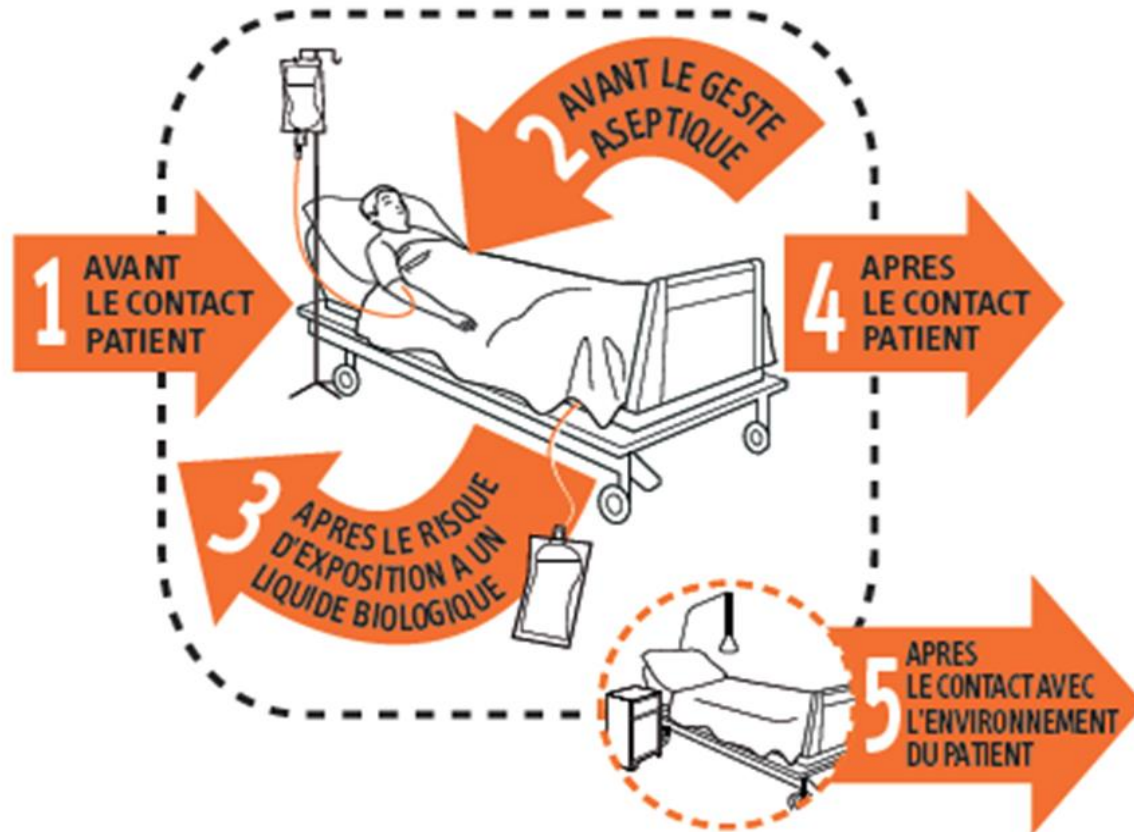
L'hygiène des mains est le geste le plus important pour:

- ✓ maîtriser la transmission croisée par manuportage
- ✓ lutter contre les IAS dont les IN
- ✓ protéger les patients/résidents ET les soignants



Indications

Les 5 indications à L'HYGIENE DES MAINS



Hygiène des mains

Niveau de risque, objectifs et procédures

Niveau de risque	Objectifs	Procédures
Bas	Éliminer les salissures, réduire la flore transitoire	Lavage simple
Intermédiaire	Éliminer la flore transitoire	Friction Hydroalcoolique
Haut	Éliminer la flore transitoire et réduire la flore résidente	Lavage chirurgical

Pré requis

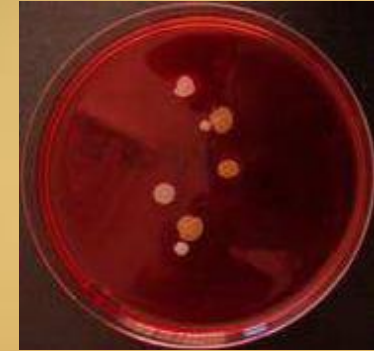
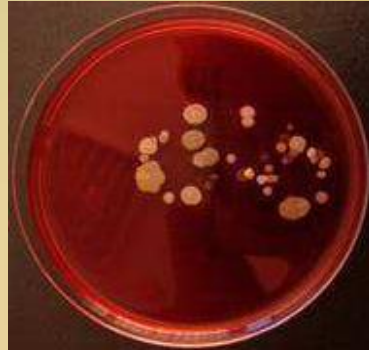
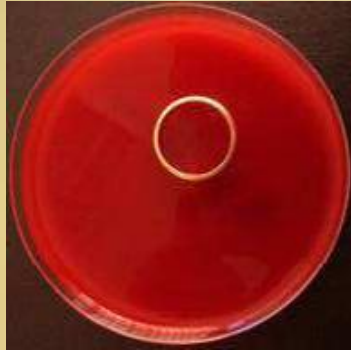
- Avant bras dégagés
- Ne pas porter de faux ongles, résines et/ou bijoux (bagues, bracelets, alliance et montre) lors de contact direct avec les patients et maintenir les ongles courts et sans vernis.
- Porter une tenue de travail propre (changement quotidien et plus si nécessaire) et pas de vêtement civil dépassant de la tenue , pas de gilets lors de soins au patient.

**Avant tout geste
d'hygiène des mains**

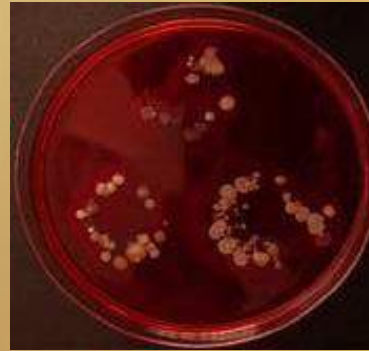
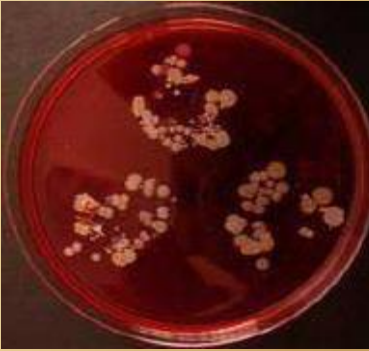
**Après lavage au
savon doux**

**Après
friction PHA**

**Culture
Alliance**



**Culture
de bijoux**



**Culture
montre**



zéro bijou !!!!

2 TYPES DE PRODUITS

- Savon doux liquide: détergent qui permet d'éliminer les salissures grâce à l'action combinée: savon + eau+ action mécanique.
- Produit hydro-alcoolique: gel ou solution qui permet une désinfection des mains sans souillure visible, sur mains sèches et non poudrées

LAVAGE SIMPLE AU SAVON DOUX

Sur mains souillées ou non souillées

FHA

Si absence de souillure sur les mains

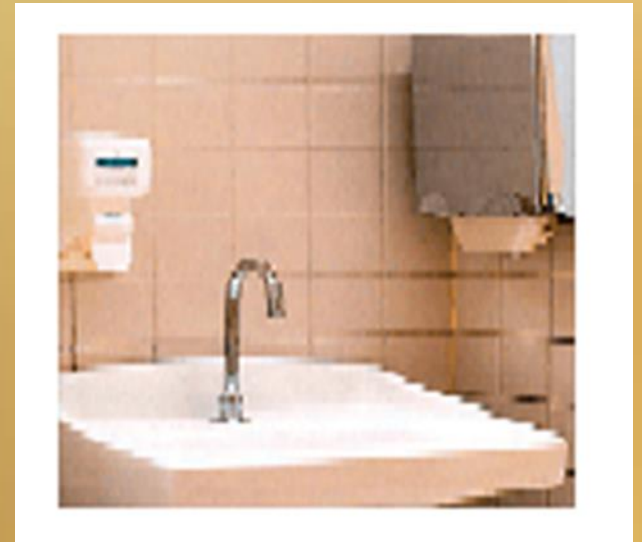
Lavage simple des mains

Savon doux liquide et serviettes en papier à UU

Savonnage : 30s

Rinçage : 30s

Séchage : 30s



Soit 1 minute et 30 secondes

Le lavage des mains



1. MOUILLER



2. SAVONNEZ



3. FROTTEZ
de 15 à 20 secondes



4. NETTOYER
LES ONGLES



5. RINCER



6. SÉCHER



7. FERMER
avec le papier

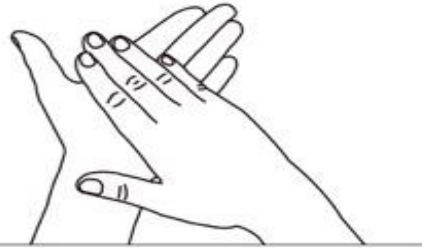
Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux

FHA

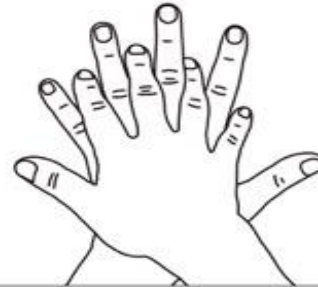


- Solution ou gel destiné à la désinfection des mains
- Effet immédiat et rémanent
- S'applique sur des mains propres et sèches
- Friction jusqu'à séchage complet (30s à 1mn)

Friction hydro alcoolique



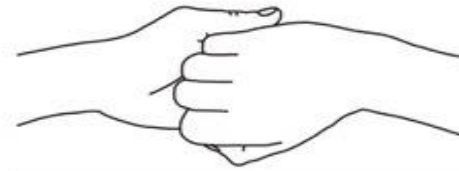
1 Paume sur paume
Désinfection des paumes



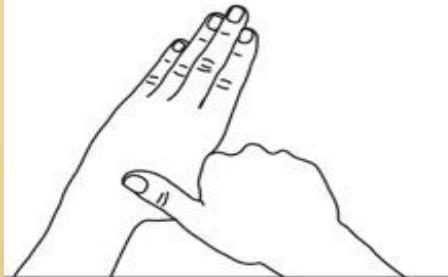
2 Paume sur dos
Désinfection des doigts
et des espaces interdigitaux



3 Doigts entrelacés
Désinfection des espaces
interdigitaux et des doigts



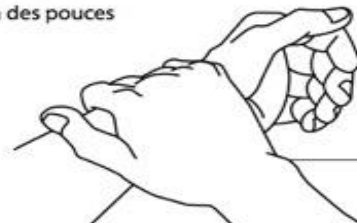
4 Paume/doigts
Désinfection des doigts



5 Pouce
Désinfection des pouces



6 Ongles
Désinfection des ongles



7 Poignets

Hygiène des mains par FHA



**ZONES OUBLIEES LORS DE
L'HYGIENE DES MAINS**



LAVAGE SIMPLE OU FHA :

- A la prise et à la fin du service
- Après s'être mouché, être allé aux toilettes...
- Avant et après un contact avec un patient/résident
- Après un contact avec l'environnement du patient/résident
- Avant d'enfiler les gants et après le retrait des gants
- Entre deux patients/résidents ou deux activités
- Pour les visiteurs et familles avant et après une visite dans des secteurs d'hospitalisation .
- Pour les patients pris en charge dans une structure d'hospitalisation ou d'hébergement collectif avant et après l'accès à une pièce commune et les repas.

LAVAGE SIMPLE + FHA :

- Après tout contact avec du sang/un liquide biologique/tout autre produit d'origine humaine.
- Avant tout acte invasif

Exceptions

ATTENTION

La FHA n'est pas efficace sur les spores et les parasites

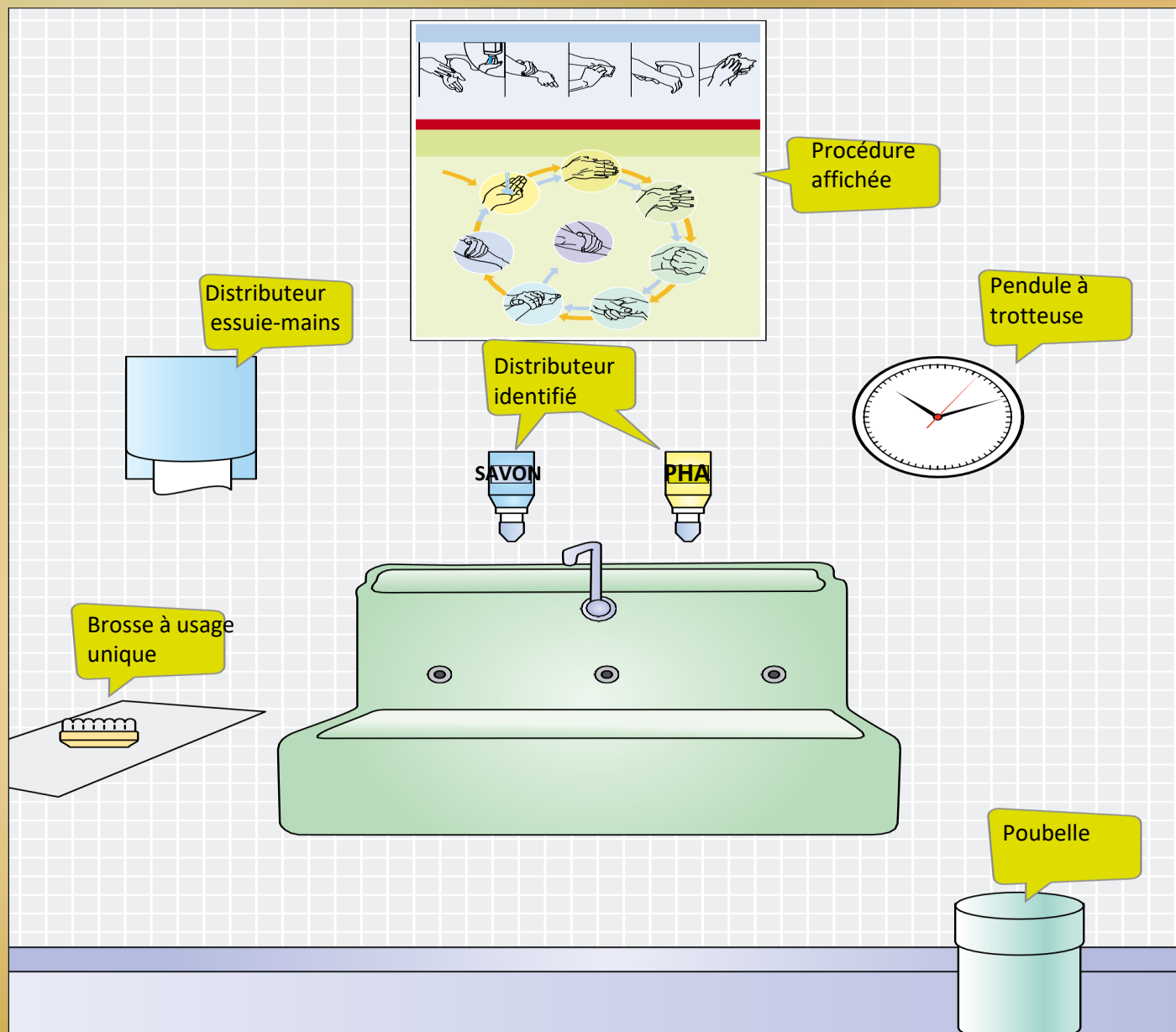
En cas de gale et Clostridioides difficile, HDM en sortant de la chambre : lavage au savon doux +/- SHA

Traitement chirurgical des mains

Indications du traitement chirurgical des mains avant un geste à risque élevé :

- Avant tout acte chirurgical, d'obstétrique et de radiologie interventionnelle.
- Avant tout geste pour lequel une asepsie de type chirurgical est requise : pose de cathéter central ou rachidien, chambre implantable, ponction amniotique, drain pleural et autres situations analogues.

Poste de lavage des mains



Désinfection chirurgicale par frictions

I. Lavage au savon doux

Effectuer, pour des raisons d'efficacité et de tolérance cutanée, ce lavage des mains à l'entrée dans le bloc opératoire, au moins 10 minutes avant de procéder à la désinfection chirurgicale par friction.

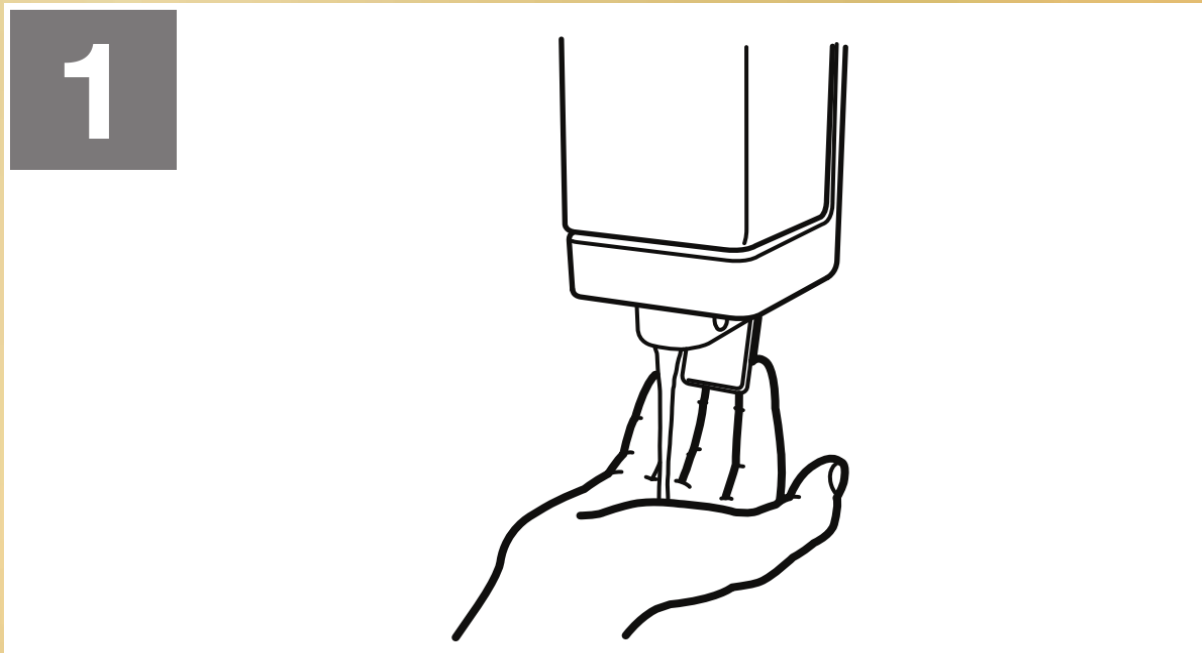
1. Se mouiller les mains et les avant-bras.
Déposer une dose de savon doux dans le creux de la main.
2. Savonner soigneusement mains et avant-bras pendant au moins 15 secondes.
3. Brosser les ongles (15 secondes pour chaque main, une fois dans la journée seulement)
4. Rincer abondamment sous l'eau courante
5. Sécher par tamponnement à l'aide d'essuie mains à UU, non stérile

II. Désinfection des mains par frictions

Les mains sont propres et sèches.

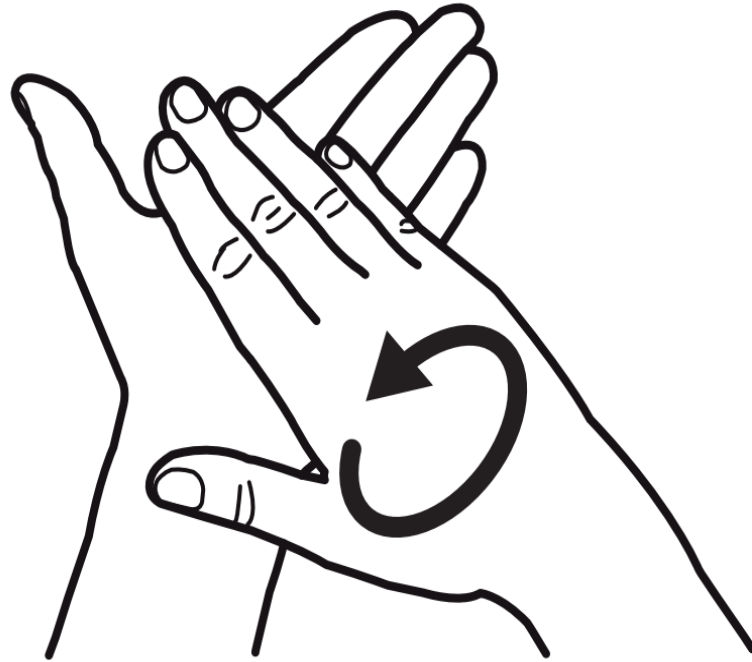
Désinfection en 2 temps

a) PREMIERE FHA

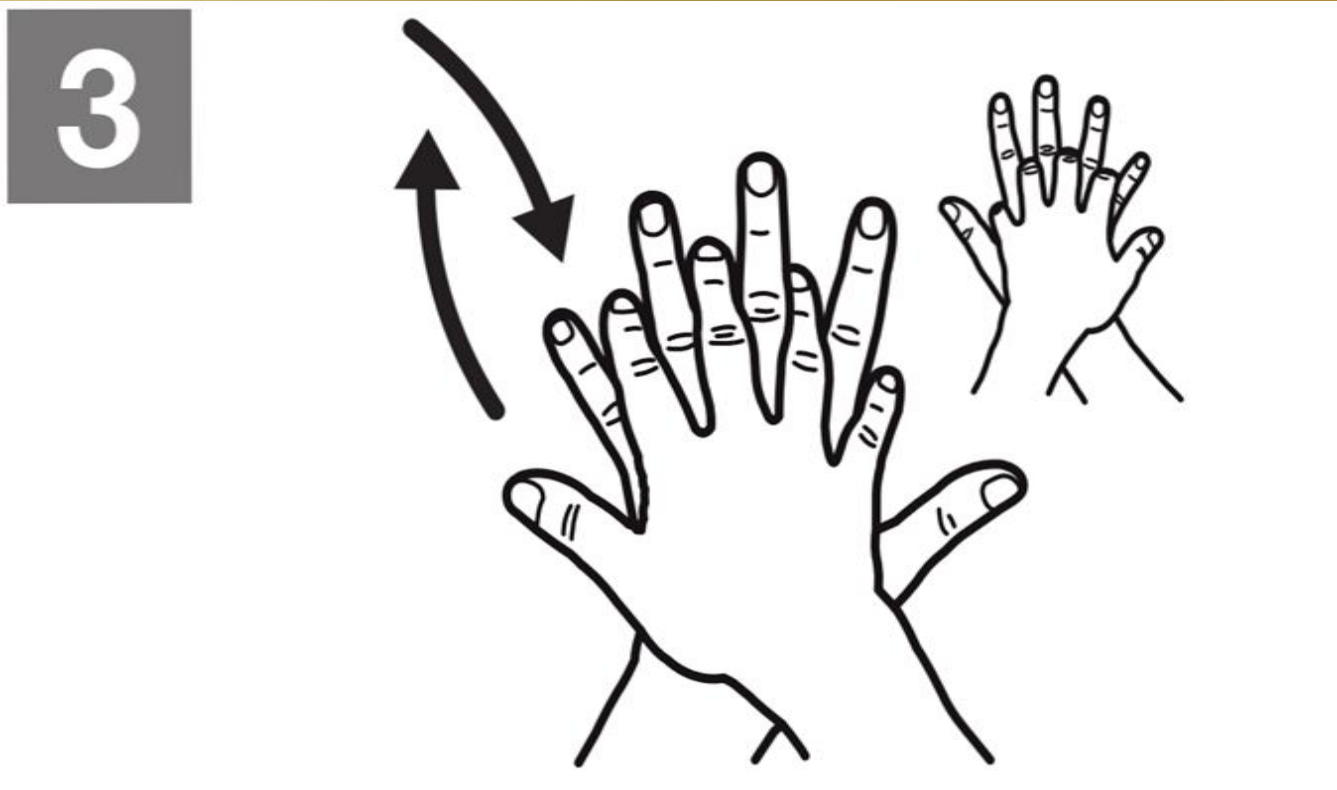


Prendre au creux de la main une dose de PHA de 6 ml (2x 3ml)

2

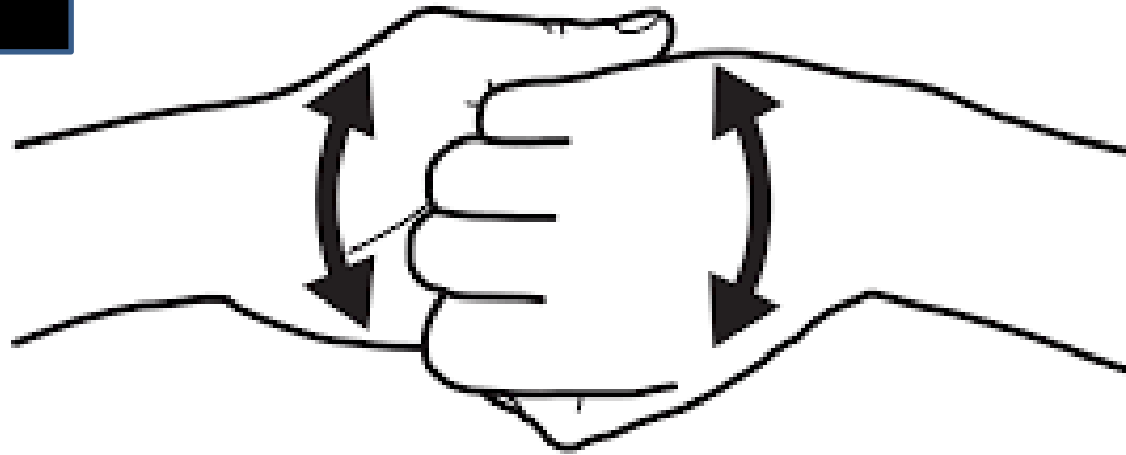


L'étaler sur les mains, paume contre paume



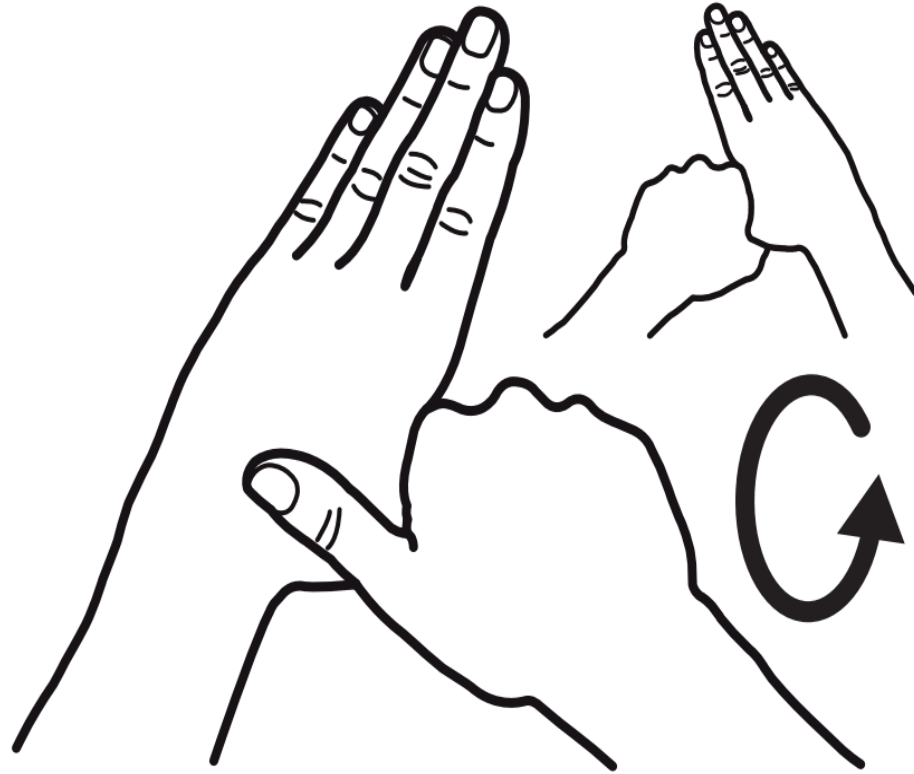
Frictionner paume de la main droite sur dos de la main gauche avec doigts entrelacés et vice versa

4



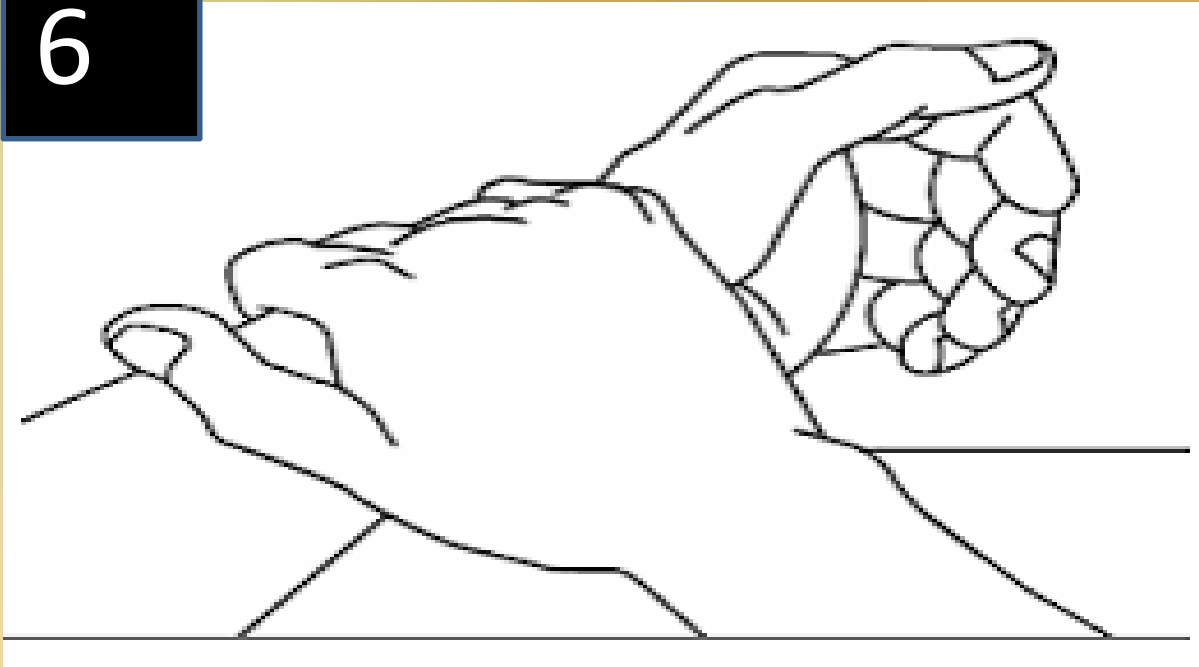
Frictionner le bout des doigts et le pourtour des ongles

5



Frictionner en rotation un pouce puis l'autre

6



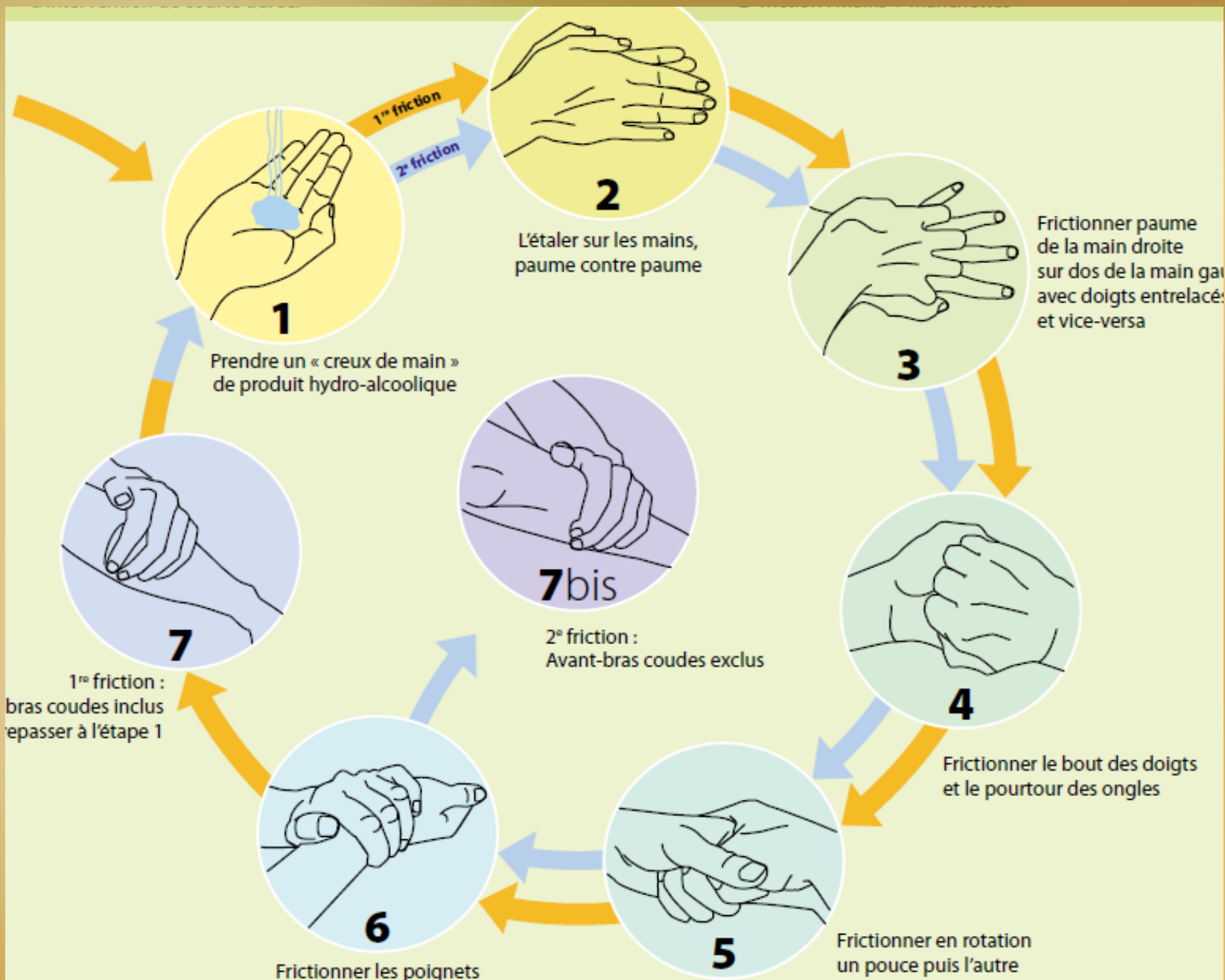
Frictionner les poignets



Frictionner avant-bras, coude inclus

b) DEUXIEME FRICTION

1. Prendre au creux de la main la dose de PHA
2. L'étaler sur les mains, paume contre paume
3. Frictionner paume de la main droite sur dos de la main gauche avec doigts entrelacés et vice versa
4. Frictionner le bout des doigts et le pourtour des ongles
5. Frictionner en rotation un pouce puis l'autre
6. Frictionner les poignets



QUIZZZZZZZZZZ

QUESTION 1

- La transmission des micro-organismes se fait le plus souvent par:

➤ Les mains «manuportage»



➤ L'air ambiant

➤ L'eau

QUESTION 2

- **Le produit préconisé pour une hygiène des mains:**

✓ **Savon doux liquide**






✓ **Savon antiseptique liquide**

✓ **Un produit hydro-alcoolique**



QUESTION 3


- **Le lavage simple des mains est réalisé :**
 - ✓ **Si les mains sont visiblement sales** 
 - ✓ **A la prise du service** 
 - ✓ **Si présence de sang et produits d'origine humaine** 

QUESTION 4



- **Un produit hydro-alcoolique permet**
 - ✓ **Une action détergente**
 - ✓ **Une action désinfectante sur matière organique**
 - ✓ **Une action désinfectante sur matière inerte**






QUESTION 5

- On réalise une FHA:
 - ✓ Sur des mains visiblement sales
 - ✓ Sur mains humides
 - ✓ Sur mains sèches 
 - ✓ Sur mains poudrées



QUESTION 6

- **Pour réaliser une FHA on doit:**
 - ✓ **Réaliser 7 étapes successives** 
 - ✓ **Prendre une dose de 3 ml** 
 - ✓ **Sécher si besoin avec un papier à usage unique le surplus de solution**



QUESTION 7

- Je peux faire une FHA:
 - ✓ Avant et après un geste non invasif 
 - ✓ Entre deux patients 
 - ✓ A la pose et au retrait des gants 
 - ✓ Pour déposer une bouteille d'eau sur l'adaptable d'un patient


QUESTION 8

- Lorsque je fais un lavage au savon doux:
 - ✓ Je rince abondamment 
 - ✓ Je sèche par tamponnement 
 - ✓ J'ai les mains propres et désinfectées

QUESTION 9

- Je dois réaliser obligatoirement une HDM lavage +FHA:
 - ✓ Avant un acte invasif 
 - ✓ Au retrait des gants non stériles
 - ✓ En cas de contact avec du sang et/ou liquides biologiques 

QUESTION 10

- Le PHA est actif sur:
 - ✓ La gale
 - ✓ BHRe/BMR 
 - ✓ Clostridium difficile