

MAITRISE DU RISQUE INFECTIEUX

Antiseptiques, Détergents et Désinfectants au bloc opératoire



Un petit peu de vocabulaire...



- <u>Activité bactéricide</u>: Capacité d'un produit à réduire le nombre de cellules bactériennes viables appartenant à des micro-organismes d'essai représentatifs, dans des conditions définies (NF EN 14885 : 2006)
- <u>Activité bactériostatique:</u> Capacité d'un produit à inhiber le développement des bactéries dans des conditions définies (NF EN 14885 : 2006)
- <u>Activité virucide</u>: Capacité d'un produit ou procédé ayant la propriété d'inactiver les virus dans des conditions définies (NF EN 14476)
- <u>Activité fongicide:</u> Capacité d'un produit à réduire le nombre de cellules végétatives viables de levures et de spores de moisissures appartenant à des micro-organismes d'essai représentatifs, dans des conditions définies (NF EN 14885 : 2006)



## À vos smartphone!





### QUESTION

#### Nouvelle question!

Antisepsie et asepsie sont-ils des termes synonymes ?



• Antisepsie : Opération au résultat momentané permettant d'éliminer ou de tuer les microorganismes ou d'inactiver les virus sur les tissus vivants (peau saine, muqueuses, plaies).

#### L'asepsie et l'antisepsie, termes souvent confondus

- Asepsie : Ensemble de mesures pour empêcher la contamination par des microorganismes.
  - ➤ PS/PC (Utilisation de matériel stérile, de masque anti-projection, de micro-filtres à air et de système de renouvellement de l'air, stérilisation, désinfection des surfaces...)
  - Niveau d'asepsie doit être adapté au niveau de risque de la tâche : il peut varier d'un niveau élémentaire à un niveau maximal.
  - → Asepsie consiste à faire obstacle à l'afflux de microorganismes, alors que l'antisepsie consiste à les inactiver là où ils se trouvent Page 6



#### Nouvelle question!

Un antiseptique et un désinfectant ont-ils les mêmes propriétés ?



 Antiseptiques: Ce sont des préparations ayant la propriété d'éliminer ou de tuer les micro-organismes ou d'inactiver les virus sur les tissus vivants (peau saine, muqueuses, plaies). Ils font partie de la classe des médicaments et disposent d'une AMM. Celle-ci précise leurs indications et contre-indications

• <u>Désinfectants:</u> Ce sont des produits ayant la propriété d'éliminer ou de tuer les micro-organismes ou d'inactiver les virus portés par des **milieux** inertes (surfaces, objets)



- Flore cutanée résidente: Elle représente l'ensemble des microorganismes naturellement implantés sur et dans la couche épidermique au niveau de la couche cornée et des follicules pileux. Elle joue un double rôle protecteur : empêcher l'implantation de micro-organismes exogènes et participer à l'équilibre biochimique de cet écosystème
- Flore cutanée transitoire: Elle représente l'ensemble des microorganismes présents transitoirement au niveau des couches superficielles de l'épiderme. Ces micro-organismes sont issus des contacts de la peau avec son environnement (surfaces inertes, autres individus,...). La colonisation d'un site par certains de ces microorganismes est plus fréquemment associée à une infection



- Muqueuse saine: Muqueuse exempte de lésion élémentaire
- <u>Peau ou muqueuse lésée (ou lésion élémentaire)</u>: Lésion primitive non modifiée de la dermatose telle qu'elle apparaît à l'observateur. Cette lésion peut être nette, permanente mais peut être moins évidente selon les zones cutanées et l'évolution. Cette lésion est analysée visuellement et par palpation
- Peau saine: Peau exempte de lésion élémentaire
- Plaie: Déchirure des tissus due à un accident ou à une intervention chirurgicale



## LES ANTISEPTIQUES



## DÉFINITION des ANTISEPTIQUES

 « Produit destiné à détruire les microorganismes présents sur les tissus vivants (peau saine, muqueuses, plaies) utilisé dans des conditions définies »

C'est un médicament avec A.M.M



#### CADRE RÈGLEMENTAIRE

➤ Autorisation de Mise sur le Marché : AMM

- Médicament si AMM
  - o sur peau lésée
  - o sur peau avant effraction
- Sinon produit d'hygiène corporelle



### LE BON USAGE DES ANTISEPTIQUES

2013

Mise à jour de la conférence de consensus
Gestion
préopératoire
du risque infectieux

Septembre 2013

2016 RECOMMANDATIONS Antisepsie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte pour la pratique clinique





#### Nouvelle question!

Sur quoi agit un antiseptique ?



#### CLASSIFICATION

#### → SPECTRE D'ACTIVITÉ

- ✓ Bactéries (Gram+/-)
- √ Champignons
- √ Spores
- ✓ Virus



#### MODE D'ACTION

- ✓ Inhibition de la croissance des microorganismes, « -stase » (bactériostase, fungistase...)
- ✓ Destruction des micro-organisme, « -cidie » (bactéricidie, fungicidie...)
  - -> Certains ATS combinent ces 2 actions



#### LES INDICATIONS

- Antisepsie avant un prélèvement pour hémoculture
- Préparation cutanée avant une intervention chirurgicale
- Antisepsie pour un cathéter épidural
- > Antisepsie pour un abord vasculaire



#### Les ANTISEPTIQUES

#### > Familles d'ATS dit MAJEURS:

- ■Dérivés iodés
  - Alcool iodé
  - Polyvidone iodée (Bétadine®)



Intérêt des gam<sub>mes</sub> dans un même process

- □Dérivés chlorés
  - Hypochlorite de sodium (Dakin®, Amukine®)



• Spécialités à base de Chlorhexidine® (Hibiscrub®, Biseptine®...)



- □ Alcools
  - Alcool à 70%





#### Nouvelle question!

A quoi sont liés les critères de choix d'un ATS ?



## LES CRITÈRES DE CHOIX

#### > Liés au patient:

- Hypersensibilité et intolérance
- Âge (Bétadine®: CI pour les prématurés et nourrissons)
- Grossesse (Bétadine®: CI relatives au 3ème trimestre/allaitement)

#### > Liés au site d'application:

- Peau saine → lavage des mains, gestes invasifs (prélèvements, injections)
- Peau lésée → Plaies
- Muqueuses → ORL-Stomato, Gynéco, OPH
- Plaies chroniques → Escarres, Ulcères



## CHOIX DES ATS dans les secteurs de soins

→ Pour la prévention du risque infectieux, il convient de privilégier l'usage d'un antiseptique majeur (≈ activité bactéricide + large spectre + action rapide)



#### → Diffèrent selon ses utilisations

Tableau 2 : Qualités requises pour un antiseptique « idéal » [15]		
		Qualités requises pour un antiseptique « idéal »
Avoir un spectre d'activité le plus	large possible	+++
Être le moins possible inhibé organiques	par les matières	+++
Agir rapidement		+++
Permettre une vision correcte du	site opératoire	++
Être stable		++
Agir longtemps		+
Ne pas induire ou sélectionner de	e résistance	+
Avoir une bonne tolérance cutano	ée	+
Être très peu allergisant		+
Ne pas provoquer de réactions douloureuses		+
Être le moins cytotoxique possibl	е	+
+++ : très important +-	+ : important	+ : souhaitable



## RECOMMANDATIONS DE BON USAGE (1)

#### COMMANDATION Antisepsie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte Recommandations pour la pratique clinique Mai 2016

Importance du nettoyage avant l'antisepsie?

#### Nettoyage de la peau avant antisepsie

Le nettoyage de la peau avec un savon doux avant antisepsie est recommandé uniquement en cas de souillure visible. (B-3)

#### COMMENTAIRES

- Le terme « nettoyage » est proposé pour favoriser l'utilisation de savon doux, pour le différencier du terme « détersion », encore trop souvent associé à l'emploi de savon antiseptique.
- Peau propre = « en l'absence de souillure visible ».
- Les termes « souillure », « propre », « macroscopiquement souillé », « macroscopiquement propre » sont subjectifs et difficiles à définir. Le terme souillure a été retenu par le groupe de travail à l'instar des recommandations précédentes (4).
- Cette recommandation est valable pour tous les actes invasifs (abords vasculaires, abords nerveux, préparation cutanée de l'opéré).
- Cette recommandation s'applique à la préparation avant un geste invasif sur peau saine, hors muqueuses et peau lésée.
- Pour la préparation cutanée de l'opéré, les recommandations de 2013 concernant la douche préopératoire doivent être appliquées.

# RECOMMANDATIONS DE BON USAGE (2)

- Même famille d'ATS pour nettoyage et antisepsie
- Ne pas mélanger 2 ATS différents (inactivation/toxicité)
- Respecter la concentration et le temps de contact
- Surveiller la tolérance locale (irritation, érythème, dessèchement...)



#### **≻**Conservation:

- Dans le flacon d'origine (ne pas transvaser ni déconditionner)
- Ne pas compléter un flacon ouvert
- Vérifier la date de péremption
- Noter date d'ouverture sur le flacon
- Respecter le délai d'utilisation après ouverture
- Manipuler avec précautions (ne pas toucher l'ouverture du flacon avec les doigts ou des objets souillés)
- Fermer le flacon après chaque utilisation
- Conserver à l'abri de la lumière et de la chaleur



### DÉFINITION DU NIVEAU DE RISQUE

#### Tableau 6 : Niveaux de risque et objectifs de l'antisepsie [9]

Niveaux de risque infectieux	Objectifs	Procédure proposée
Haut	Eliminer la flore transitoire Réduire la flore résidente	Antisepsie en 4 temps avec 2 badigeons d'ATS <sup>1</sup>
Intermédiaire	Eliminer la flore transitoire	Antisepsie en 4 temps avec 1 badigeon d'ATS <sup>1</sup> ou Antisepsie en 2 temps <sup>1</sup>
Bas	Réduire la flore transitoire	Antisepsie en 1 temps <sup>1</sup>

Antisepsie en 4 temps : Détersion – Rinçage – Séchage – Application de l'antiseptique (avec 1 ou 2 badigeons\*)

Antisepsie en 2 temps : 2 applications d'antiseptique

Antisepsie en 1 temps : 1 application d'antiseptique sur peau/muqueuse visuellement propre

Niveau de risque	de risque/nature de l'acte peau et/ou muqueuse saine Nature de l'acte
Haut  Antisepsie en 4 temps avec 2 badigeons d'ATS <sup>1</sup>	- Acte d'imagerie interventionnelle: pose de gastrostomie, vertébroplastie et cimentoplastie, cathétérisme vasculaire, exploration endo-urologique - Amniocentèse et trophocentèse - Arthrographie - Biopsie rénale ou hépatique, biopsie mammaire par mammotome, biopsie osseuse peropératoire² - Création de fistule artério-veineuse - Injection dans une cavité stérile - Ponction sternale et biopsie ostéo-médullaire pour prélèvement de cellules - Pose de cathéter central y compris PICC, cathéter artériel, chambre à cathéter implantable, pose de cathéter pour drainage vésical suspubien - Pose de drain chirurgical (pleural, digestif,) - Préparation cutanée de l'opéré (peau saine et muqueuse saine)
Intermédiaire Antisepsie en 4 temps avec 1 badigeon d'AT S <sup>1</sup>	<ul> <li>Biopsie cutanée</li> <li>Branchement/débranchement en hémodialyse (type cathéter de Canaud / FAV) et dialyse péritonéale</li> <li>Don de sang par aphérèse</li> <li>Pose d'une aiguille de Huber</li> <li>Ponction (Iombaire³, articulaire, pleurale, péritonéale)</li> <li>Ponction sternale et biopsie ostéo-médullaire à visée diagnostique</li> <li>Pose de cathéter pour ALR</li> <li>Pose de cathéter périnerveux</li> <li>Pose de perfusion sous-cutanée</li> <li>Pose de sonde urinaire à demeure, pose de sonde pour bilan uro-dynamique</li> <li>Pose de voie veineuse périphérique pour une longue durée⁴</li> <li>Prélèvement sanguin pour hémoculture</li> <li>Réfection de pansement (chambre à cathéter implantable, VVC)</li> <li>Sondage évacuateur (hétérosondage)</li> <li>Tatouage médical</li> </ul>
Intermédiaire Antisepsie en 2 temps	<ul> <li>Don de sang (hors aphérèse)</li> <li>Pose de dispositif intra-utérin</li> <li>Pose de voie veineuse périphérique pour une courte durée<sup>4</sup></li> </ul>
Bas Antisepsie en 1 temps	<ul> <li>Contrôle glycémique microcapillaire (hors autocontrôle)</li> <li>Injections IV, IM, SC (dont insuline)</li> <li>Manipulation sur chambre à cathéter implantable : après le retrait de l'aiguille de Huber</li> <li>Prélèvement sanguin hormis hémocultures</li> <li>Vaccin</li> </ul>

<sup>1</sup> Antisepsie en 4 temps : Détersion – Rinçage – Séchage – Application de l'antiseptique (avec 1 ou 2 badigeons\*) Antisepsie en 2 temps : 2 applications d'antiseptique

### LES TEMPS DE L'ANTISEPSIE

Antisepsie en 1 temps : 1 application d'antiseptique sur peau/muqueuse visuellement propre 2. Les biopsies pulmonaire et transrectale ne font pas l'objet d'une préparation antiseptique

<sup>3</sup> Sauf ponction lombaire évacuatrice sur hydrocéphalie à pression positive : haut niveau de risque 4 Le groupe de travail s'est accordé pour classer en courte durée les seuls cathéters posés pour des actes d'imagerie médicale, de radiothérapie et de médecine nucléaire dès lors qu'ils sont retirés dès la fin de l'examen, et en longue durée tous les autres cathéters veineux



## LES TEMPS DE L'ANTISEPSIE

- ➤ Antisepsie en 4 temps :
  - Détersion/Rinçage/Séchage/Application de l'antiseptique (avec 1 ou 2 badigeons)

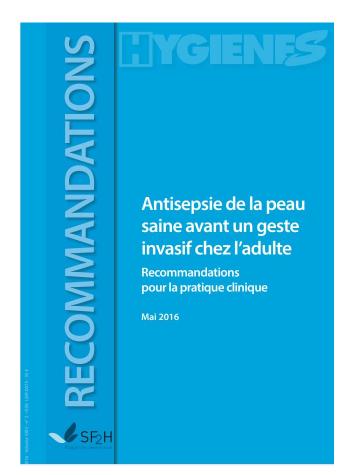
- ➤ Antisepsie en 2 temps :
  - 2 applications d'un antiseptique alcoolique

- ➤ Antisepsie en 1 temps :
  - 1 application d'un antiseptique alcoolique

### Antisepsie cutanée avant geste chirurgical sur peau saine

- R4 Avant geste chirurgical sur peau saine, il est fortement recommandé de pratiquer une désinfection large du site opératoire. (A-3)
- R5 Avant geste chirurgical sur peau saine, il est fortement recommandé de veiller à l'absence de collection (« coulure ») d'antiseptique alcoolique afin de prévenir un risque de brûlure lors de l'utilisation du bistouri électrique. (A-2)
- R6 Avant geste chirurgical sur peau saine, il est recommandé d'utiliser une solution alcoolique d'antiseptique plutôt qu'une solution aqueuse. (B-3)
- R7 Avant geste chirurgical sur peau saine, il est possible d'utiliser une solution alcoolique de chlorhexidine ou de povidone iodée. (C-2)

#### ANTISEPSIE CUTANÉE AVANT GESTE CHIRURGICAL





#### NOTION DE RÉMANENCE

- → Pour un antiseptique la rémanence se rapporte à un effet antibactérien persistant sur la peau ou la muqueuse après son application, ou la durée pendant laquelle il continue à exercer une action
- → De fait, certains antiseptiques, persistant à la surface de la peau après application, présentent une rémanence. Il s'agit de:
  - la Chlorhexidine ; la rémanence de la Chlorhexidine aqueuse ou alcoolique varie de 1 à 4 heures selon les études
  - la PVP-I. La polyvinylpyrrolidone est un polymère sans activité antiseptique qui a pour rôle de transporter l'iode (*substance active*) et de la libérer progressivement. Son affinité vis-à-vis des membranes cellulaires explique sa rémanence. La rémanence de la PVP-I alcoolique à 5% après une application cutanée est au moins de 3h
  - D'autres antiseptiques, au contraire, n'ont aucune rémanence comme l'éthanol dont l'action disparaît immédiatement dès son évaporation



- → Tous les antiseptiques sont plus ou moins inactivés par les matières organiques (pus, sang, sérosités, sueur, sébum ...). Cette notion doit être prise en compte dans le choix de l'antiseptique (principe actif, concentration) et dans ses modalités d'emploi
- → Pour les actes de soins les plus à risque, l'étape de détersion de la peau avec un savon a notamment pour objectif d'éliminer les matières organiques et favoriser ainsi l'action de l'antiseptique utilisé ultérieurement

 $\Delta$  A titre d'exemple, cette problématique est particulièrement prise en compte dans le déroulement de l'antisepsie préopératoire. L'objectif de la préparation cutanée est d'éliminer les salissures et la flore transitoire (*importance de la détersion*) et de réduire suffisamment la flore résidente (*importance de l'antisepsie*) pour que le risque d'infection soit le plus faible possible.



## LES DÉTERGENTS



### DÉFINITION

- Substance ou produit nettoyant, capable de dissoudre les salissures et de les séparer de leur support, en milieu aqueux
- > Un détergent n'est pas un désinfectant
- ➤ II assure une propreté VISUELLE, propreté MACROSCOPIQUE



## LES DÉSINFECTANTS



### DÉFINITION

- Produit capable d'éliminer ou de tuer les microorganismes ou tuer les virus indésirables portés par des surfaces inertes ou des milieux inertes contaminés
- ➤ Il assure une propreté MICROSCOPIQUE



#### Les pouvoirs du désinfectant:

- surfaces inertes (mobiliers et sols)
- résultat momentané (limité dans le temps)
- tuer les micro organismes (selon le spectre: il est bactéricide, fongicide et virucide)

Attention, il est impératif de nettoyer avant d'appliquer le désinfectant: **on ne désinfecte que ce qui est propre**! On ne doit ni rincer, ni essuyer un désinfectant.

Page 36



## LES DÉTERGENTS DÉSINFECTANTS



### DÉFINITION

- Produits possédant la double propriété de détergence et de désinfection
- ➤ Effectuent en une seule opération le nettoyage et la désinfection
- Gain de temps et simplification du travail
- > Produits ne nécessitant pas de rinçage

#### LES FAMILLES

- > Les chlorés
- Les Oxydants
  - Acide peracétique\*
  - Peroxyde d'hydrogène
- Les Alcools
  - Ethanol
  - Isopropanol
- Les Ammoniums quaternaires
- La Chlorhexidine
- Les Aldéhydes\*
  - > Formaldéhyde
  - Glutaraldéhyde
- > Les dérivés phénolés

Produits qui ne se trouvent que dans les désinfectants et pas dans les Détergents Désinfectants



#### DOMAINE D'UTILISATION

#### ➤ Matériel de soins :

- Pré-désinfection des dispositifs médicaux : détergents-désinfectants
- Désinfection des DM par application ou par immersion

#### ➤ Désinfection

 des sols, des surfaces par application ou spray

Page 40

## **CLASSEMENT DES DM** ET NIVEAU DE TRAITEMENT REQUIS

**Destination** du matériel

Système vasculaire ou cavité stérile

Contact avec muqueuse, ou peau lésée

Contact avec peau intacte ou pas de contact



Critique du matériel



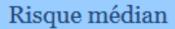
Niveau de risque infectieux

Haut risque



Semi-Critique

Non Critique





Risque bas





Traitement requis

Usage unique, stérilisation, à défaut : désinfection de haut niveau

Désinfection de niveau intermédiaire

Désinfection de bas niveau



#### RÈGLES D'UTILISATION

- Désinfection toujours précédée d'un traitement préliminaire avec détergent ou détergent désinfectant:
  - pré-désinfection : diminuer la population microbienne et faciliter le nettoyage ultérieur
  - nettoyage : éliminer les matières organiques et les germes présents

L'état de propreté conditionne la qualité de la désinfection



#### **CONSEILS D'UTILISATION**

- Désinfectants ne sont pas des agents stérilisants : réduction qualitative et quantitative des microorganismes présents
- Utiliser le désinfectant approprié à l'usage qui lui est destiné
- Respecter les instructions du fabricant et les protocoles d'emploi, de dilution et de temps de contact
- > Tenir compte des incompatibilités et des antagonismes



## CONSEILS D'UTILISATION (suite)

- ➤ Ne pas mélanger les produits
- ➤ Manipuler les désinfectants en tenant compte des précautions d'utilisation (gants, tablier, masque...)
- ➤ Prévoir la conduite à tenir en cas de projection (*rinçage abondant, éventuelle consultation médicale*)

