

Hygiène des mains

Les techniques de lavage et de la désinfection des m

	Lavage simple des mains	Désinfection hygiénique des mains		Désinfection chirurgicale des mains	
		Lavage antiseptique (ou hygiénique) des mains	Antiseptie simple des mains	Lavage chirurgical des mains	antiseptie chirurgicale des mains
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> • Eliminer les souillures et les squames cutanées • Réduire les micro-organismes de la <u>flore transitoire des mains</u> (flore de contamination) 	<ul style="list-style-type: none"> • Réduire (par élimination et destruction) les micro-organismes de la <u>flore transitoire</u> afin de prévenir leur transmission, sans tenir compte de la <u>flore résidente des mains</u> 	<ul style="list-style-type: none"> • Eliminer les micro-organismes de la <u>flore transitoire</u> et réduire la <u>flore résidente (commensale)</u> des mains, afin de diminuer leur diffusion dans le site opératoire en cas de piqûre ou de déchirure des gants pendant l'intervention, et ainsi prévenir le risque d'infection du site opératoire. 		
Zones cibles	<ul style="list-style-type: none"> • Les mains • Les ongles doivent être courts, propres et sans vernis • Pas de bijoux (bagues, alliance, bracelets...) • Manche au-dessus des coudes 	<ul style="list-style-type: none"> • Les mains • Les ongles doivent être courts, propres et sans vernis • Pas de bijoux (bagues, alliance, bracelets...) • Manche au-dessus des coudes 	<ul style="list-style-type: none"> • Les mains, les poignets et les avant-bras • Ongles courts, propres et sans vernis • Pas de bijoux (bagues, alliance, bracelets...) • Manche au-dessus des coudes. • Les mains sont maintenues en permanence au-dessus des coudes pendant toute la durée du lavage chirurgical de telle sorte que l'eau s'écoule des extrémités des doigts vers les coudes pour éviter la recontamination 		

<p>Produits utilisés</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Savon sans aucune action antimicrobienne • <u>Eau du réseau</u> «propre» • Essuie-mains à usage unique. 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Solution antiseptique moussant</u> • <u>Eau du réseau</u> «propre» • Essuie-mains à usage unique 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Solution hydro-alcoolique</u> • Solution antiseptique alcoolique 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Solution antiseptique moussant.</u> • <u>Eau du réseau</u> propre, ou d'eau micro-filtrée «ultra-propre» Brosse ongle stérile • Serviettes ou champs stériles. 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Solution hydro-alcoolique</u> • <u>Solution antiseptique alcoolique</u>
<p>Technique de lavage et d'antiseptie</p>	<p>- La technique préconisée selon les références européennes Il s'agit de six d'étape à répéter chacune cinq fois avant de passer à l'étape suivante :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- paume contre paume 2- paume de la droite sur le dos de la main gauche et paume de la main gauche sur le dos de la main droite 3- paume contre paume doigts entrelacés 4- dos des doigts contre la paume opposée avec des doigts emboués. 5- friction circulaire du pouce droit en chassé 	<p>- La technique préconisée selon les références européennes : six d'étape à répéter chacune cinq fois avant de passer à l'étape suivante :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- paume contre paume 2- paume de la droite sur le dos de la main gauche et paume de la main gauche sur le dos de la main droite 3- paume contre paume doigts entrelacés 4- dos des doigts contre la paume opposée avec des doigts emboués. 5- friction circulaire du pouce droit en chassé 	<p>- L'application de la solution antiseptique doit être réaliser sur des mains sèches et non souillées. - Deux technique :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- par friction des mains (cette technique porte le nom friction hygiénique des mains selon les normalisations européennes) Elle est réalisée par les gestes de la technique préconisée selon les références européennes 2 - par trempage des main dans un bain de 	<p>1^{er} temps : - mouillage des mains, poignets et des avant-bras - lavage des mains, des poignets et des avant-bras avec la solution antiseptique moussant ; - rinçage. 2^e temps : - brossage des ongles avec la solution antiseptique moussant ; - rinçage. 3^e temps : - lavage des mains, des poignets et des avant-bras avec la solution antiseptique moussant ; -rinçage</p>	<p>1^{er} temps : - lavage simple (ou lavage antiseptique, pour certaines équipes) des mains, des poignets et avant-bras avec à l'eau courante du robinet puis -rinçage - séchage avec un essuie-mains à usage unique. 2^e temps : - <u>friction</u> des mains, des poignets et des avant-bras par la solution antiseptique jusqu'au séchage complet, en insistant sur le pourtour des ongles et les espaces interdigitaux. 3^e temps :</p>

	<p>dans la paume gauche et vice versa. 6- friction en rotation en mouvement de va-et-vient et les doigts joints de la main droite dans la paume gauche et vice versa.</p>	<p>dans la paume gauche et vice versa. 6- friction en rotation en mouvement de va-et-vient et les doigts joints de la main droite dans la paume gauche et vice versa.</p>	<p>chlorhexidine alcoolique pendant 20 à 30 secondes)</p>		<p>- renouvellement du 2e temps jusqu'au séchage complet de la solution</p>
<p>Durée du lavage et de l'antisepsie</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Au bout de 30 secondes on obtient une diminution du nombre de bactérie. Donc durée minimale de 30 secondes. Ajouter le temps de rinçage. • La durée standardisée des normes européennes est de 60 secondes 	<ul style="list-style-type: none"> • 60 secondes minimum • Ajouter le temps de rinçage 	<ul style="list-style-type: none"> • Par friction : 60 secondes • Par trempage : 20 à 30 secondes 	<ul style="list-style-type: none"> • La durée varie de 3 à 5 minutes selon les équipes. • Certains proposent : <ul style="list-style-type: none"> • 1^{er} temps : 2 minutes • 2^e temps : 2 minutes (une minutes par main) • 3^e temps : 2 minutes • avec le temps de rinçage à ajouter 	<ul style="list-style-type: none"> • Cinq minutes en utilisant 15 à 25 ml de solution antiseptique.
<p>Séchage</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Par tamponnement • En utilisant des essuie-mains (papier ou textile) à usage unique 	<ul style="list-style-type: none"> • Par tamponnement • En utilisant des essuie-mains (papier ou textile) à usage unique 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Friction des mains</u> jusqu'au séchage complet 	<ul style="list-style-type: none"> • Séchage minutieux par tamponnement au moyen de serviettes ou champs stériles 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Friction des mains</u>, des poignets et des avant-bras jusqu'au séchage complet.

LE LAVAGE DES MAINS ET PORT DE BONNETS, MASQUE EN SALLE D'OPERATION

Le respect rigoureux des principes aseptiques est la base de la prévention des infections de plaies postopératoires. Il est important de réduire au maximum le temps durant lequel le patient est exposé à une contamination bactérienne éventuelle.

1- LE LAVAGE DES MAINS

La transmission croisée des micro-organismes par les mains du personnel soignant au cours des soins est la cause principale des infections nosocomiales. L'hygiène des mains pratiquée à bon escient est donc la mesure de prévention de ces infections la plus efficace. Le lavage des mains est le moyen le plus fiable et moins coûteux pour lutter contre les infections nosocomiales. Ce pendant il demande du temps, des déplacements et un équipement adéquat. Il n'est donc pas toujours facile à respecter.

Pour pallier à cela, les solutions hydro-alcooliques semblent être la solution la mieux adaptée.

La friction alcoolique est une alternative au lavage des mains qui peut être choisie **lorsque les mains ne sont pas souillées** par des sécrétions, du sang ou tout autre liquide biologique. En effet, l'alcool perd une partie de son activité désinfectant en présence de matières organiques.

Pour une efficacité optimale le temps de contact doit être de 10-15 secondes.

But de la friction au moyen d'une solution hydro-alcoolique :

Elle permet d'éliminer la flore transitoire et réduire la flore cutanée résistante pour éviter la transmission manu portée.

Les frictions avec une solution hydro-alcoolique remplacent toutes les situations nécessitant un lavage simple des mains à condition que les mains soient exemptes de souillures.

Technique de lavage des mains et produit utilisés

Confère tableau

2- MASQUE EN SALLE D'OPERATION

Objectif

L'objectif des masques chirurgicaux est de protéger le patient des agents infectieux aéroportés provenant des voies respiratoires du personnel chirurgical. Certains masques visent également à protéger le personnel de bloc opératoire des projections de fluides potentiellement contaminés. Un masque chirurgical doit permettre à son utilisateur de respirer sans difficulté.

Forme :

Le masque doit être occlusif sur le nez, la bouche, et le menton. Il est à usage unique. Ne pas le repositionner après la mise en place. Idéalement, le renouveler toutes les 3 heures. Le mettre à l'endroit.

3- BONNET EN SALLE D'OPERATION

Il est obligatoire dans la zone protégée du bloc opératoire et porté exclusivement dans ce secteur.

Objectif

Limiter les risques liés à la perte des cheveux et aux particules.

Forme :

Le bonnet se présente sous forme de bonnet homme ou femme, de charlotte ou de cagoule(généralement réservée à l'équipe stérile.). Il est à usage unique et est renouvelé quotidiennement ou en cas de nécessité. Il doit envelopper toute la chevelure. Pas de manipulation après la mise en place.

BIBLIOGRAPHIE

INTERNET

http://www.alyabbara.com/livre_gyn_obs/termes/hygiene/lavage_desinfection_antiseptie_mains.html

LIVRES

Dr YVES MORIN, Petit Larousse de la Médecine, Paris cedex deuxième édition, 2002

GARNIER. M- DELAMARE. V . et aliü Dictionnaires des termes de médecine 26^{ème} édition, Malloine PARIS 2000

F. LIESSE cours de soins infirmier en bloc opératoire, 3^{ème} BSI, haute école de la province de Namur.

F. GERARD cours d'hygiène hospitalier 1^{ère} BSI, P86-P90, haute école de la province de Namur.

REVUE

NOSO-info, vol II, n°2, 1998- p.25