

Recommandations pour l'Hygiène des Mains

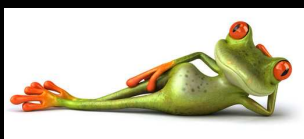
Olivia KEITA-PERSE
Monaco

Contexte



- Nécessité de réactualiser des recommandations datant de 2002
- A la lueur des éléments scientifiques publiés dans la littérature depuis cette date
- Groupe de travail SFHH
- Argumentaire: point de départ = recos existantes, puis nouveautés depuis 2002

1. Normes



Argumentaire/Recommandations

- Pour le traitement hygiénique des mains, l'objectif recherché est une diminution de la flore après contamination artificielle par *E. coli* K 12 (NF EN 72 501 et 502)
- Pour la désinfection chirurgicale par friction, l'objectif recherché est la diminution de la flore permanente (NF EN 12791) avec le produit testé par comparaison avec un produit de référence



1- Il est fortement recommandé pour le choix des produits d'hygiène des mains de se référer à l'évaluation des produits selon les normes européennes et françaises en vigueur.

3- Il est fortement recommandé pour le choix des produits d'hygiène des mains pour le traitement hygiénique des mains par frictions de n'accepter que des produits répondant aux normes NF EN 1040, NF EN 1275 (lévuricide) et NF EN 1590.

4- Il est fortement recommandé pour le choix des produits d'hygiène des mains pour la désinfection chirurgicale des mains de n'accepter que des produits répondant aux normes NF EN 1040, NF EN 1275 (lévuricide) et NF EN 12791 avec une évaluation de l'effet après trois heures.

5- Il est fortement recommandé si l'activité virucide est recherchée en période épidémique (GEA; infections respiratoires virales) que les produits d'hygiène des mains en plus des recommandations 1, 2, 3 répondent à la norme NF EN 14476-1.

Argumentaire/Recommandations

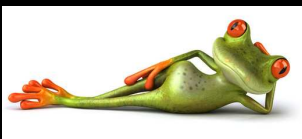
- En routine clinique, pas de confrontation à des germes sporulants; pour *C. difficile*, étape primordiale = lavage des mains avec solution détergente (CTINILS 2006)
- La transmission du BK est aérienne, pas de manuportage



6- Il est fortement recommandé de ne pas souhaiter une activité sporicide pour les produits d'hygiène des mains. Les temps d'activité revendiqués pour ces produits sont incompatibles avec leur utilisation en clinique.

7- Il est fortement recommandé de ne pas souhaiter une activité mycobactéricide ou tuberculicide pour les produits d'hygiène des mains.

2. Indications et Technique



Argumentaire/Recommandations

➤ Lavage ou friction ? Friction

- Efficacité (*Lucet 2002, Kac 2005, Girou 2002*)
- Geste mieux réalisé (*Tvedt 2005*)



1- Il est fortement recommandé d'effectuer une friction hydro-alcoolique en remplacement du lavage des mains (au savon doux ou antiseptique) en l'absence de souillure visible des mains.

Argumentaire/Recommandations

➤ Indications

- OMS 2006



2- Il est fortement recommandé d'effectuer une friction hydro-alcoolique:

- immédiatement avant tout contact direct avec un patient,
- immédiatement avant tout soin propre ou tout acte invasif,
- entre un soin contaminant et un soin propre ou un acte invasif chez un même patient,
- après le dernier contact direct ou soin auprès d'un patient,
- après contact avec l'environnement immédiat du patient,
- après tout contact avec des liquides biologiques immédiatement après avoir retiré les gants (à défaut, si pas d'usage de gants, après un lavage au savon doux),
- avant d'enfiler des gants pour un soin,
- immédiatement après le retrait des gants de soins.



Argumentaire/Recommandations

➤ Mesures associées

- Ongles courts (1 mm) (*Rupp 2008*)
- Absence de bijoux (*Trick 2003*)



1- Il est recommandé de respecter les points essentiels suivants:

- de ne porter ni montre, ni bijou, bague ou alliance,
- d'avoir les avant-bras découverts (blouse à manches courtes),

Argumentaire/Recommandations

- Importance de la technique de la friction

(Widmer 2004, 2007, Laustsen 2008)

- Contamination des poignets démontrée



Argumentaire

- Désinfection chirurgicale par friction (DCF) supérieure au lavage chirurgical des mains
 - Norme EN 12791
 - En fin de chirurgie (DCF/2 h) (Carro 2007)
- Le lavage des mains au savon doux avant DCF ne permet pas une diminution des comptes bactériens plus importante (Hubner 2006), au contraire
- Le lavage des mains immédiatement avant DCF en diminue l'efficacité (Hubner 2006)

Principales recommandations

Il est recommandé de respecter les points essentiels suivants :

- privilégier la désinfection chirurgicale par friction au lavage chirurgical des mains (Annexe I).
- 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 ; la dissociation du lavage des mains de la désinfection chirurgicale par friction nécessite un aménagement du bloc opératoire.



Il ne faut pas réaliser, à la fin du geste opératoire et si une seconde intervention est prévue, que la désinfection chirurgicale par friction, sans lavage des mains au savon, sauf si les mains sont visiblement souillées ou si des gants poudrés ont été utilisés ; si un lavage des mains est nécessaire, il est recommandé de l'effectuer immédiatement après retrait des gants.



3. Physiologie de la peau et tolérance



Argumentaire/Recommandations

- Produits alcooliques moins irritants que les détergents, même doux (*Slotoch 2007, Pedersen 2005, Jungbauer 2004*), y compris chez les personnels atopiques (*Kampf 2006*)
- En chirurgie, la DCF a montré des bénéfices significatifs
 - Tolérance, observance, coût (*Tavolacci 2006*)
 - Moindre consommation d'eau (*Jehle 2008*)



Il est fortement recommandé de supprimer les savons antiseptiques utilisés pour les mains des soignants, quelles que soient les indications (haut niveau de validation) : suppression des procédures de lavage hygiénique et de lavage chirurgical.

Argumentaire/Recommandations

- Choix du produit
 - Autoquestionnaire (*Pittet 2007, Larson 2006*)
 - Essais de terrain
 - Décentralisés
 - Versus produit habituel
 - Réalisés en hiver (*Larson, Girard 2006*)

2- Il est fortement recommandé de choisir les produits sur la base de tests de terrain reposant sur des méthodes validées (OMS).
3- Il est fortement recommandé de choisir les produits sur la base de tests réalisés en hiver dans les établissements où ces produits seront utilisés y compris pour les marchés à l'échelle nationale.



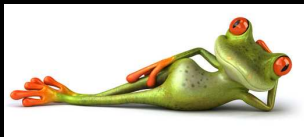
Argumentaire/Recommandations

- Succession d'un lavage et d'une friction entraîne une humidité persistante (Kampf 2007, Hubner 2006)
 - Diminution d'efficacité
 - Diminution de la tolérance
- ➔ Révision de certaines recommandations
 - Ex du *Clostridium difficile*
 - Procédure de DCF



Il est fortement recommandé de redigir une nouvelle procédure de désinfection chirurgicale par friction pour en accroître l'efficacité et la tolérance en supprimant le lavage immédiatement avant la friction:
- lavage au vestiaire ou en sortie de salle d'opération,
- immédiatement avant chirurgie, réaliser seulement les deux temps de friction.
Il faut noter qu'une telle recommandation va devoir être associée à des recommandations architecturales sur les vestiaires et les salles de préparation des équipes chirurgicales.

4. Observance et stratégies d'implantation, indicateurs et communication



Argumentaire/Recommandations

- Interventions destinées à améliorer l'observance: bons résultats MAIS changement des pratiques à long terme rare
 - ➔ Il faut donc associer et renouveler différentes stratégies

1- Institutionnaliser



3- Former

2- Développer une politique d'achat et une stratégie d'implantation des produits hydro-alcooliques

4- Développer une culture de l'observance

Argumentaire/Recommandations

- L'évaluation repose sur
 - Audits de pratique
 - Questionnaire
 - Mesure d'observance par observation directe
- Mais aussi
- Disponibilité effective des produits
- Audit par enregistrement vidéo (opportunités)



8- Programmer des évaluations régulières des professionnels

9- Programmer des évaluations régulières de la mise à disposition des produits hydro-alcooliques

Argumentaire/Recommandations

- ICSHA existe depuis 2005
- Un service peut personnaliser cet indicateur
- La communication des résultats (audits, indicateurs, ...) est primordiale



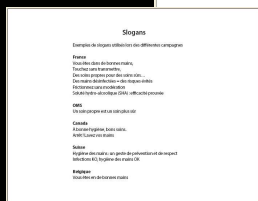
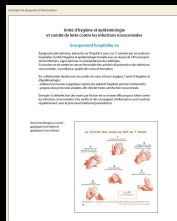
5- Participer à la publication d'indicateurs nationaux

7- Communiquer en interne et externe sur la politique d'hygiène des mains

6- Ajouter à cet indicateur un ou plusieurs autres indicateurs personnalisés

Annexe 4-1 Exemples d'argumentaires ou revues de la littérature récente pouvant aider les équipes à communiquer sur l'hygiène des mains

Place de l'hygiène des mains et des produits hydro-alcooliques dans les infections associées aux soins
Argumentaire scientifique de la SFHH (Journée du 5 mai 2009)



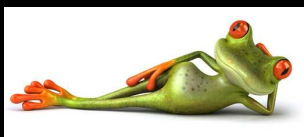
La désinfection des mains

Le préventif des infections est l'affaire de tous

Manuel 12

Document à l'intention des patients et des visiteurs

5. Situations spécifiques et mesures de sécurité



Argumentaire/Recommandations

- PHA sans effet sur les parasites
- Pour *C. difficile*, la désinfection des mains n'est pas associée à une augmentation de l'incidence des infections (Boyce 2006)
- Pour *C. difficile*, l'eau et le savon sont plus efficaces que la désinfection avec un PHA (Oughton 2007)

↳ Quand l'activité du PHA est non prouvée ou incertaine sur l'agent pathogène isolé ou suspect (ex: *Clostridium difficile*), les recommandations spécifiques édictées pour cet agent pathogène seront appliquées.



Argumentaire/Recommandations

- Le passage transcutané de l'alcool d'un PHA est faible (Turner 2005)
- L'immaturation cutanée des grands prématurés favorise l'intoxication par voie transcutanée (Machet 1999)
- Des ingestions volontaires de PHA ont été rapportées. Elles ont conduit à des alcoolémies allant jusqu'à 5g/l (Tavolacci 2007, Roberts 2005, Meyer 2005)

1- Évaluer le risque (d'ingestion, d'inhalation et de passage percutané).

2- Sécuriser les points de distribution des PHA surtout dans les services hébergeant des personnes pouvant ingérer le produit: le modèle poche est une alternative (petit volume, sous surveillance du soignant).



3- Frictionner les mains jusqu'à évaporation totale du produit avant tout contact avec des prématurés ou des nouveau-nés.

4- Proscrire les lingettes désinfectantes à l'UI pour l'hygiène des mains en raison de l'absence de validation dans cette indication.

Argumentaire

- Les incendies liés aux PHA sont rarissimes (*Bryant 2002*)
- Aux Etats-Unis, le rapport bénéfice/risque entraîne un retour sur l'interdiction de positionner les PHA dans les circulations sous certaines conditions (*Center for Medicaid and State Operations 2005*)
- En France, 2 pistes
 - PHA restent classés « produits inflammables »
 - « PHA n'ont pas besoin d'être classés inflammables si la préparation ne peut en aucune façon favoriser la combustion et s'il n'y a aucun risque à craindre pour les personnes manipulant ces produits »...AVIS AUX INDUSTRIELS

Principales recommandations

PHA et sécurité incendie

- 1- Appliquer les règles de sécurité incendie (volume stocké, lieu de stockage, température...).
- 2- Frictionner les mains en dehors de toute source de chaleur.
- 3- Frictionner jusqu'à évaporation totale de l'alcool.
- 4- Positionner les flacons loin des sources de chaleur.



- Merci à Michèle Aggoune, Martine Erb, Raphaëlle Girard, Benoist Lejeune, Jean-Christophe Lucet, Marcelle Mounier, Anne-Gaëlle Venier et Joseph Hajjar

