

Les précautions complémentaires d'hygiène ou PCH *(anciennement appelées « isolements »)*

*bien les comprendre,
pour bien les appliquer*

Des mesures efficaces à la portée de tous

Module n°1

Les Précautions CONTACT

Des mesures efficaces à la portée de tous

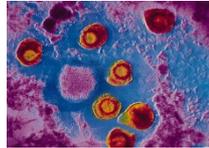
Les micro-organismes

Comment se transmettent-ils?

La plupart des bactéries



et des virus



se transmettent par **contact indirect**

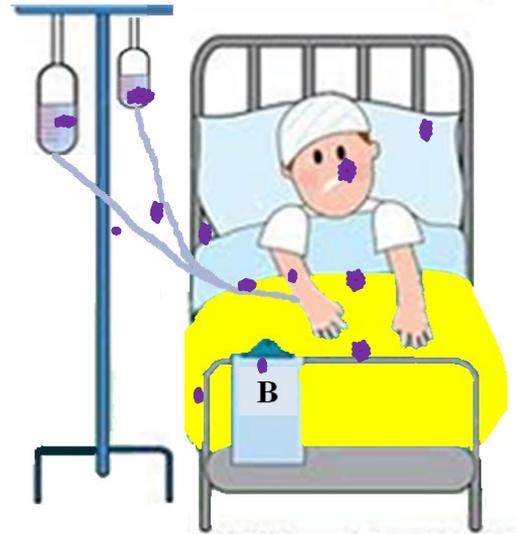


Des mesures efficaces à la portée de tous

La transmission par **contact indirect**

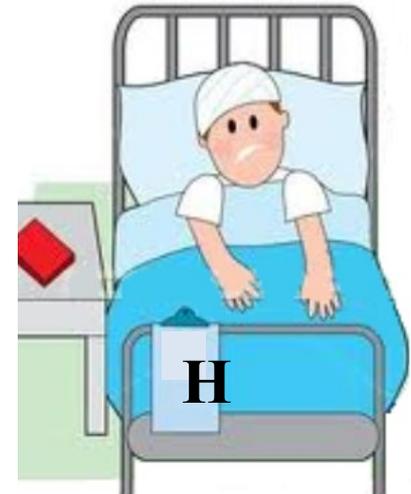
Etape 1 :

le soignant se contamine
au contact du patient infecté



Etape 2 :

le soignant transmet à un
patient non infecté, en général
par l'intermédiaire des mains
contaminées



Que faire pour éviter la transmission
contact ?

*En général, les **Précautions Standard**,
applicables à tout patient qu'il soit
infecté ou non, suffisent*



Des mesures efficaces à la portée de tous

👉 mais ce ne sont pas les
Précautions Contact qui
s'appliquent si tuberculose,
grippe,
diarrhée à *Clostridium*,
gale ...

sur prescription médicale

Des mesures efficaces à la portée de tous

Alors qu'est ce qu'il faut faire ?



Contact



précautions standard



chambre seule si possible



signalisation

chambre, dossier



tablier ou surblouse

à usage unique pour tous les soins
en contact direct avec le patient

Et les gants, la surblouse ?



ne pas mettre des gants dès l'entrée dans la chambre

à porter comme pour tout patient uniquement si on doit réaliser un soin exposant à un risque de contact avec sang, liquides biologiques, muqueuses ou peau lésée



ne pas mettre une surblouse dès l'entrée dans la chambre

porter un tablier plastique uniquement si contact physique avec le patient (le lever du lit, lui prendre la tension ...) ou avec son environnement (refaire son lit, faire le ménage ...)

Ne pas se compliquer la vie !



masque chirurgical

pas de masque



entretien du matériel

**pas de produit spécifique ;
transporter le matériel emballé
de la chambre au local de
désinfection**



pas de charlotte



bio-nettoyage

**pas de produit spécifique ; de
préférence, faire la chambre en
dernier ; désinfecter le matériel
utilisé (balai ...) par essuyage**



pas de surchausse



**comme pour les autres malades ;
ne pas tout mettre aux DASRI**



**pas de vaisselle
jetable ; vaisselle
ordinaire lavée
comme d'habitude**



**comme pour les autres malades ;
ne pas mettre dans une filière
« linge contaminé »**

Et pour les BHRe ? C'est pareil ?

Risque important de transmission à partir du matériel ou de l'environnement de la chambre (SDB +++).

Alors on est encore plus secure

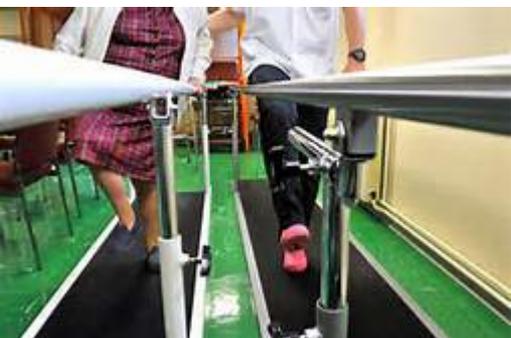


Individualisation du matériel de soin chaque fois que c'est possible



Au départ, bionettoyage de la chambre avec une méthode davantage bactéricide que la méthode de routine : vapeur, ou nettoyage puis désinfection Javel ou UV ou peroxyde d'hydrogène ou dioxyde de chlore

Les Précautions Contact ne doivent jamais être un frein à la qualité de prise en charge des patients



adapter la prise en charge sur le plateau de rééducation :
désinfection des mains du patient en arrivant, désinfection du matériel touché, port d'un tablier plastique pour les contacts avec le patient
si besoin personnaliser la prise en charge



ne jamais interdire les visites ;
prévenir les visiteurs qu'ils doivent se désinfecter les mains en quittant la chambre et porter un tablier plastique s'ils ont un contact physique avec le patient
(aide pour se mettre au fauteuil, pour aller aux WC ...)



ne pas confiner le patient dans sa chambre ;
il peut sortir s'il comprend qu'il doit se désinfecter les mains avant de sortir et s'il n'y a pas d'écoulement de liquides infectés *(pus, urines ...)*

alors, c'est pas compliqué ?
***pas besoin d'en faire davantage que
ce qui est nécessaire ...***



Des mesures efficaces à la portée de tous