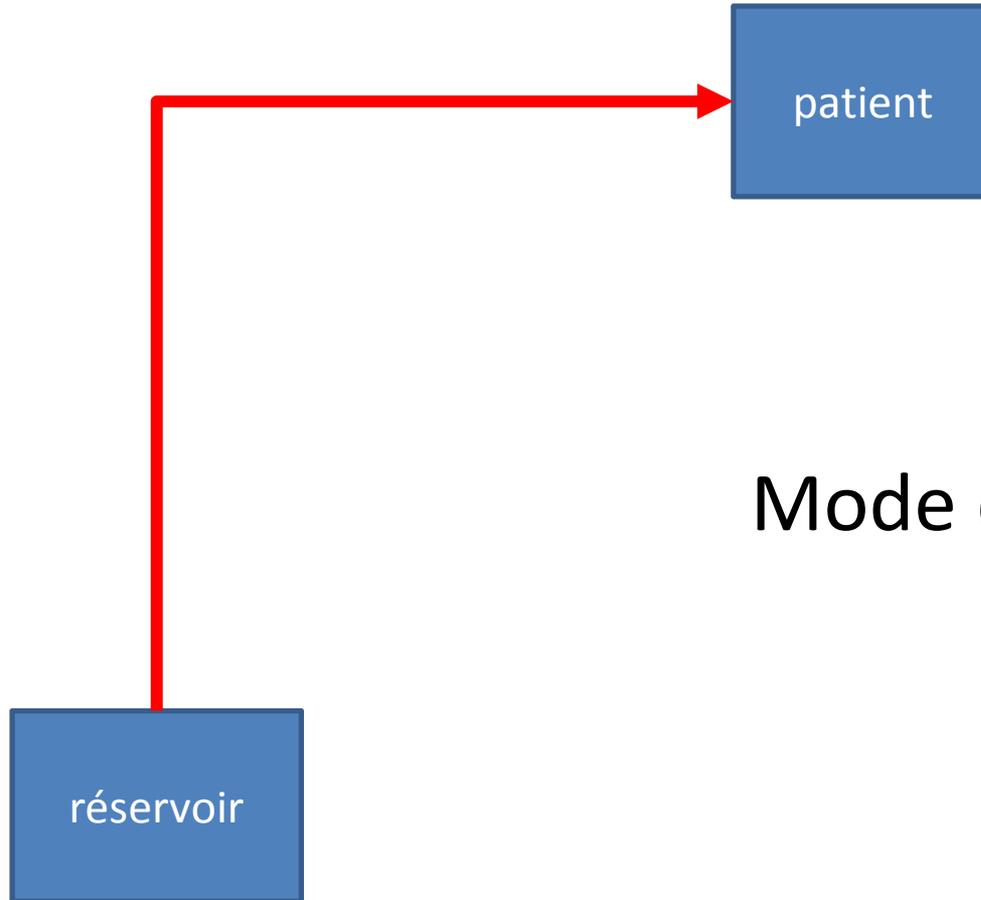




Prévention des infections associées aux soins

Journée de Formation des
Représentants des Usagers
2018

Épidémiologie des IAS



Mode de transmission

Les réservoirs de micro-organismes?

Animé

- Hommes: patients+++, personnel
- Animaux, insectes

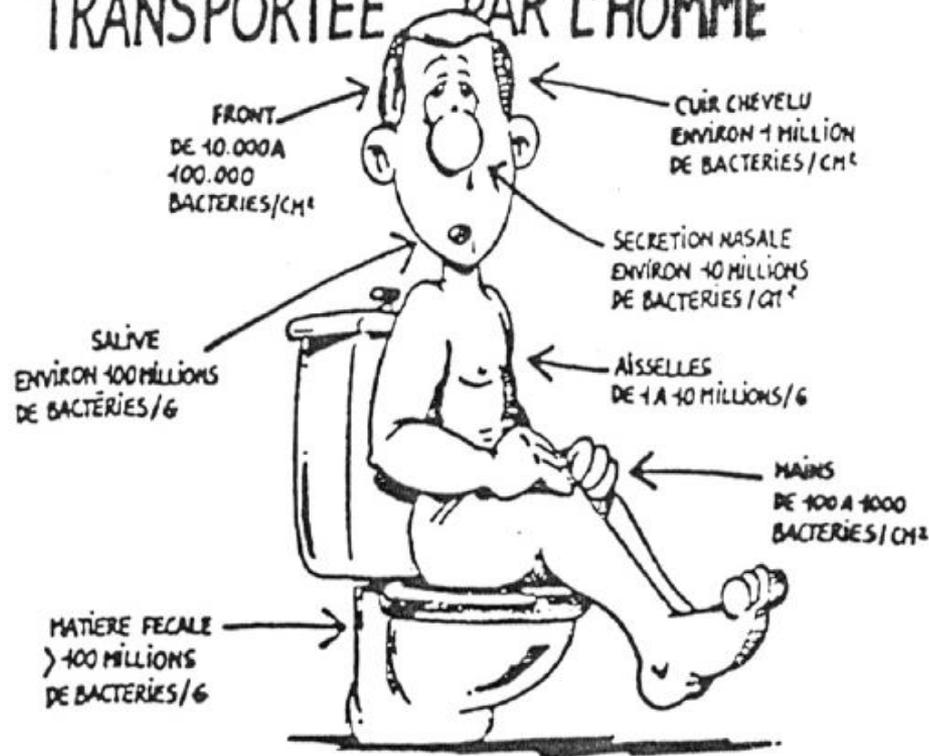
Environnement

- Eau(legionnelle, pseudomonas...)
- Surface(*Acinetobacter baumannii...*), matériel médical (endoscopes...)
- Air(aspergillus...)
- Végétaux (fleurs coupées), aliments (fruits et légumes...)

L'homme un réservoir de germes

visiteurs

CONTAMINATION BACTERIENNE TRANSPORTEE PAR L'HOMME



personnel

patient

Mode de transmission /Réservoir endogène

Le patient s'infecte avec ses propres germes
(origine digestive, aéro-pharyngée, cutanée ou vaginale)

Facteurs de risque

fragilité particulière :

- âges extrêmes
- immunodéprimés
- traitements
- actes invasifs

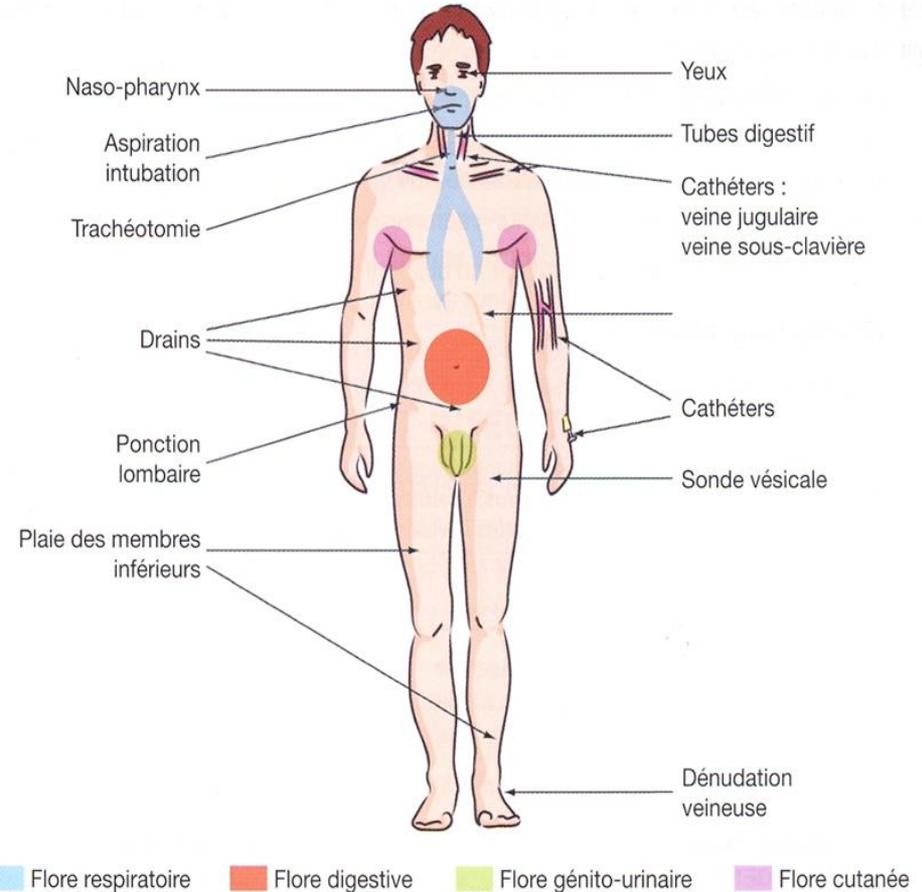


Figure 1.1. Différentes flores microbiennes chez l'homme et voies de pénétration des germes

Mode de transmission /Réservoir exogène

A partir de l'environnement de proximité du patient (surfaces inertes, objets)

A partir du soignant ou du matériel

Facteurs de risques:

- Transmission croisée
- **Transmission manu portée**
- Transmission lors de gestes invasifs ou par le biais de matériel non décontaminé
- A partir des gouttelettes de salive et de sécrétions produites par la toux, l'éternuement, la parole et pendant certains actes (kiné respiratoire, aspirations...)

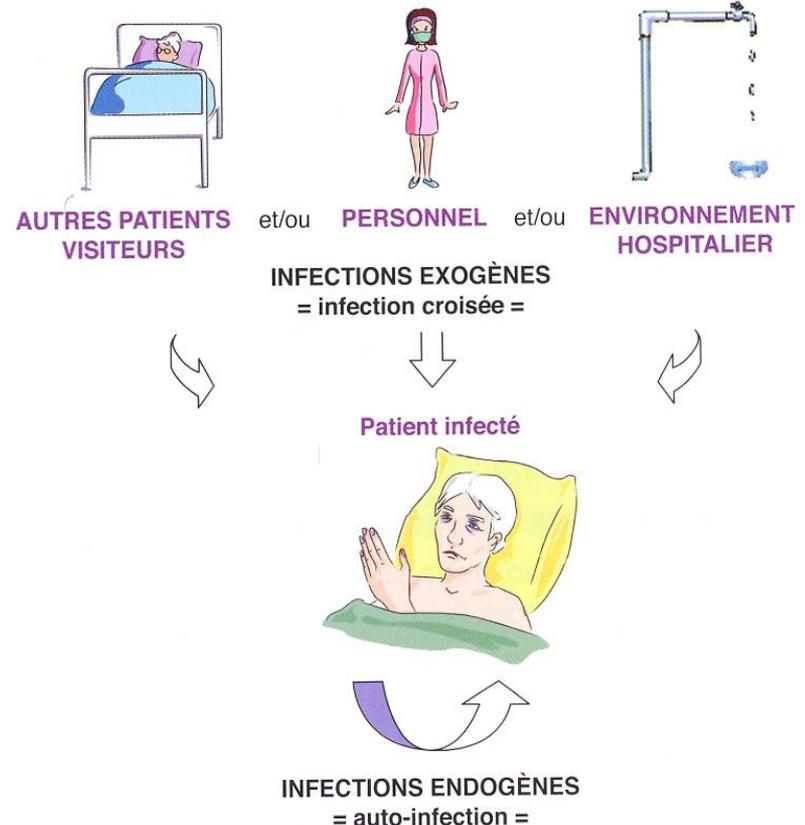


Figure 3.1. Différentes sources d'infections nosocomiales
(d'après le site des universités de Poitiers)

QUESTION 1:

Pour prévenir la transmission croisée d'agents infectieux , quelles mesures faut-il prendre ?

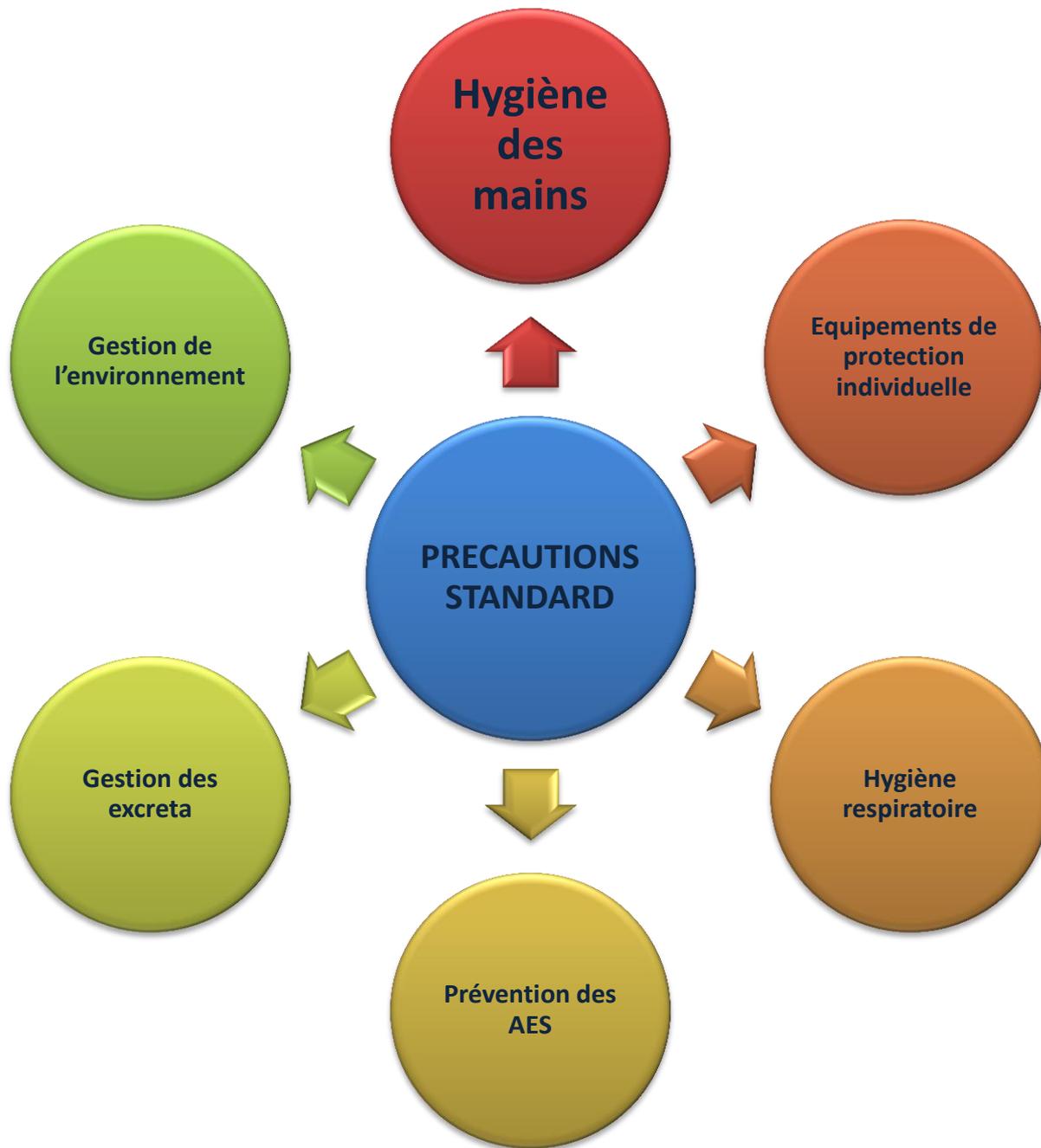
1. Fermer les portes
2. Appliquer les précautions standard
3. Se protéger de la tête au pied

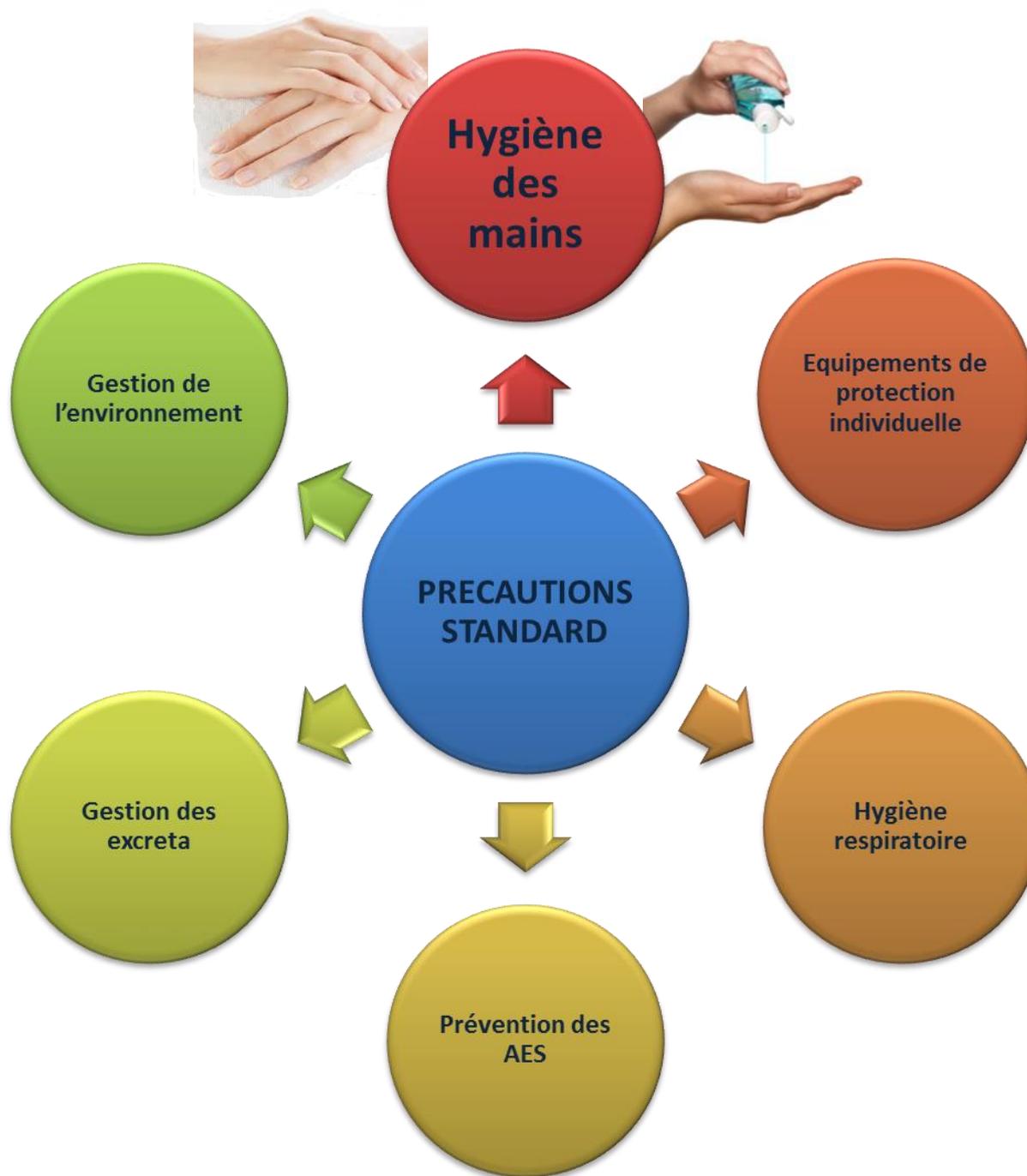
La prévention de la transmission croisée d'agents infectieux repose sur l'application des Précautions Standard (PS)



- > Etablissements de santé
- > Etablissements médicosociaux
- > Soins de ville

















Hygiène des mains



Equipements de protection individuelle



PRECAUTIONS STANDARD

Gestion de l'environnement



Gestion des excreta



Hygiène respiratoire



Prévention des AES



QUESTION 2:

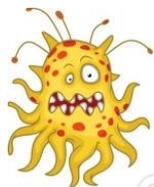
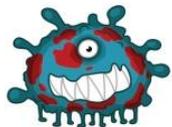
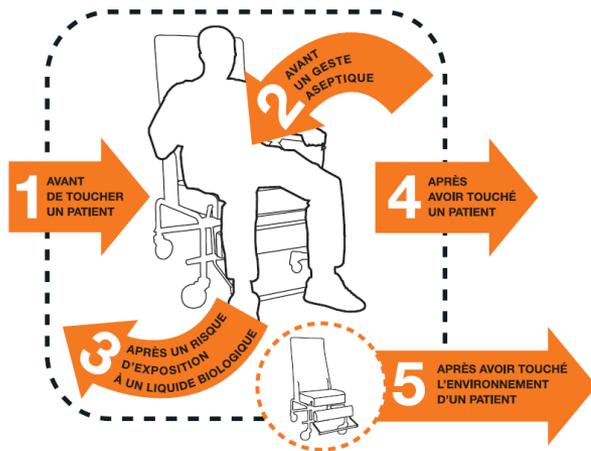
A quel moment l'hygiène des mains est-elle recommandée?

1. Avant le repas
2. Avant de regarder Plus Belle La vie
3. Avant et après un acte de soin
4. Après être allé aux toilettes
5. Avant et après une activité collective



Dans les établissements de soins, la désinfection par friction avec un produit hydro alcoolique est la **technique de référence** dans toutes les indications d'hygiène des mains en l'absence de souillure visible.

Les 5 indications de l'hygiène des mains



En cas de mains visiblement souillées, procédez à un lavage simple des mains à l'eau et au savon doux.

En dehors des lieux de soins, priorisez le lavage simple des mains à l'eau et au savon doux.



QUESTION 3:

Que signifient les acronymes:

BMR?

BHRe?

1. Une **B**actérie **M**ulti **R**ésistante aux antibiotiques
2. Une **B**actérie **M**ulti **R**écidiviste
3. Une **B**actérie **M**ulti **R**ésistante émergente
4. Une **B**actérie **H**autement **R**esponsable
5. Une **B**actérie **H**autement **R**ésistante émergente
6. Une **B**actérie à **H**abitat **R**éduit

BMR:

Bactérie Multi-Résistante aux antibiotiques

Bactéries qui ne sont sensibles qu'à un petit nombre d'antibiotiques, par des mécanismes de résistance acquis.

Principales bactéries cibles :

- ✓ *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline **SARM**
- ✓ Entérobactéries productrices de bêtalactamase à spectre étendu **EBLSE**
- ✓ *Acinetobacter baumannii* résistant à l' Imipénème **ABRI**
- ✓ *Pseudomonas aeruginosa* résistance à la ceftazidime



BHRe

Bactérie Hautement Résistante émergente

Caractérisée par:

- Bactérie commensale du Tube Digestif
- Résistante à de nombreux antibiotiques
- Avec des mécaniques de résistance transférables entre Bactéries
- Le développement de ces résistances pourra conduire à terme à des impasses thérapeutiques
- Emergente selon l'épidémiologie connue (n'ayant diffusé en France que sous un mode sporadique ou épidémique limité)

Bactéries concernées :

- ✓ Entérobactéries productrices de carbapénèmases **EPC**
- ✓ *Enterococcus Faecium* résistant aux glycopeptides **ERG-ERV**



Conséquences chez le patient



Les BMR/BHRe peuvent être à l'origine d'infection ou de colonisation

– Infection :

Situation associée à une symptomatologie clinique, qui justifie habituellement un traitement antibiotique

– Colonisation :

Présence de bactéries sur un prélèvement à visée diagnostique (ECBU, ECBC...), sans signe d'infection, pour laquelle un traitement antibiotique n'est pas recommandé

Pour les BHRe on parle de:

→ Patients «porteurs» :

identification d'une BHRe (diagnostique ou dépistage)

→ Patients «contacts» :

patients exposés à un cas, c'est-à-dire tous les patients pris en charge en hospitalisation (hors consultation) par la même équipe soignante qu'un cas (quels que soient les postes de travail considérés de soignants paramédicaux et/ou médicaux dès lors que des contacts physiques ont pu être générés lors de cette prise en charge)

Prise en charge de patient porteur de BMR ou BHRe



Précautions
Complémentaires
Contact



- Hygiène des mains par tous ++++
- Chambre individuelle ou regroupement
- Communication et information:
 - Signalétique   
 - Dépliant information patient
 - Décret information courrier



Vous rendez visite à votre mère hospitalisée pour une grippe. Quelles mesures allez-vous prendre?

1. Ramener ses mouchoirs en tissu brodés, propres et repassés
2. Porter un masque sur mon nez et ma bouche
3. Mettre des gants pour la câliner
4. Enfiler une surblouse usage unique pour éviter de me contaminer





Prise en charge de patient avec affections respiratoires

Exemples : Grippe , infections respiratoires aiguës, coqueluche, rubéole , bronchiolite

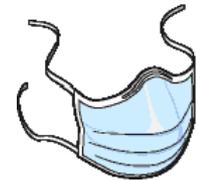


**Précautions
Complémentaires
Gouttelettes**



- Hygiène des mains par tous ++++
- Chambre individuelle ou regroupement
- Port du masque en entrant dans la chambre
- Communication et information:

– Signalétique

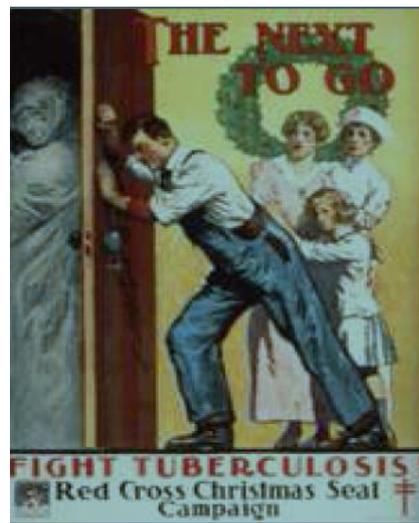


Pour rappel , toute personne (patient, soignant, visiteur) présentant une toux doit porter un masque chirurgical (PS)



Votre conjoint est hospitalisé pour suspicion de tuberculose pulmonaire

1. Il restera dans sa chambre porte fermée
2. Personne ne pourra venir le voir
3. Je ne pourrai communiquer avec lui que par texto



Prise en charge de patient avec affections respiratoires particulières

Exemples: la tuberculose, la varicelle, la rougeole ...



**Précautions
Complémentaires
Air**



- Hygiène des mains par tous ++++
- Chambre individuelle, porte fermée
- Port du masque haute protection avant d'entrer dans la chambre; à retirer après être sorti
- Communication et information:

– Signalétique



Maitrise de diffusion des BMR/BHRe et prévention de la transmission croisée .

Double stratégie

➤ Réduction de la prescription des antibiotiques:



PRÉSERVER l'efficacité des antibiotiques,
LIMITER l'émergence des bactéries multirésistantes

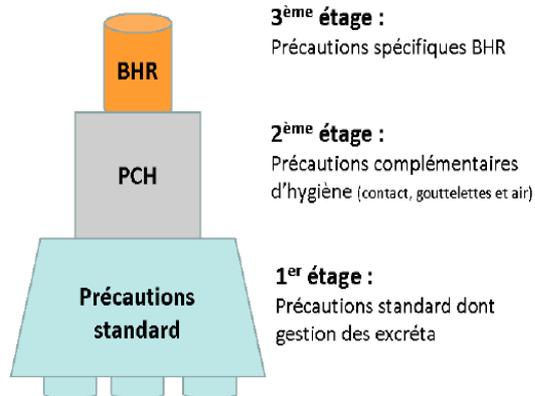


Figure : Représentation graphique des différents niveaux de mesures à appliquer pour maîtriser la diffusion de la transmission croisée

Conclusion
Quelque soit le germe mis en cause
L'application des précautions standard est la base de la prévention de la transmission croisée

A 3D rendered white figure is shown from the back, holding a large blue rectangular sign with both hands. The sign is tilted slightly to the right and contains the text 'Merci pour votre attention!' in white, sans-serif font. The background is plain white.

Merci pour
votre attention!