

Mise en relation entre l'ICSHA et le port de gants. Une prospective simple pour l'évaluation du respect des opportunités d'HDM et pondération de l'ICSHA.

VINCENZO COLELLA 10 MARS 2023

Bonnes Pratiques autour du port des gants en milieu des soins

- ▶ Chimère
- ▶ Anciennes recommandations
- ▶ Port de gants +++ sensation de protection du soignant
- ▶ Abstraction du problème de contamination de l'environnement
- ▶ Difficulté du respect du changement de gants entre les soins
- ▶ COVID19 : Surtout la première phase recommandation des gants



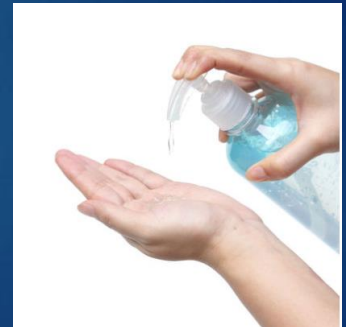
Port des Gants et HDM : Précautions Standard



► 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 le risque de tout contact avec des liquides biologiques immédiatement après avoir retiré les gants

- Avant de mettre des gants pour un soin
- Immédiatement après le retrait des gants ~~de soins~~.



Les Limites de L'ICSHA



- ▶ Se base sur des consommations approximatives
 - ▶ tendance à les augmenter artificiellement
- ▶ Se base sur un nombre d'opportunité théorique
 - ▶ Elles ne tiennent pas compte du non respect des pratiques > PDG



Mise en relation HDM et PDG

- ▶ Demande au magasin et à la PUI le nombre des gants délivré par service
- ▶ A partir de la consommation des gants par service, un volume en litre de SHA nécessaire pour une double HDM a été calculé ainsi :
 - ▶ $0.003 \text{ (L)} \times \text{Nombre de Paires de Gants} \times 2 = \text{SHAg}$
- ▶ Cela a été rapporté aux litres SHA réellement consommées :
 - ▶ $(\text{L})\text{SHAg} / (\text{L})\text{SHA service} \times 100 = \% \text{ICSHAg} > 85\% \text{ globalement}$
- ▶ Le nombre de paires de gants par journée d'hospitalisation a été calculé.
 - ▶ $\text{Nombre de paires des gants} / \text{Journées d'Hospitalisation} = \text{pG/Jh}$

Pondération du Nombre de FHA attendue en fonction de l'utilisation de gants

- ▶ Point de départ : la majorité des opportunités d'HDM se concrétise en dehors du PDG > 60/40
- ▶ La nouvelle valeur de FHA attendue en tient compte :
 - ▶ $nFHA_p = [0,6 (FHA_{has})] + (nG/Jh * 2)$
 - ▶ Par exemple pour un service de médecine ayant comme objectif 10 FHA par journée d'hospitalisation et qu'il consomme 6 nG/Jh :
 - ▶ $(0,6 * 10) + (6 * 2) = 6 + 12 = 18 nFHA_p$
 - ▶ On passe de 10 à 18 > On remplace cette valeur dans la formule de ICSHA et on calcule le Nouveau ICSHA

ISCHA pondère

- ▶ Le nombre de FHA en fonction de la consommation de gants est presque toujours plus élevé que le nFHAhas
 - ▶ Sauf pour les services où la consommation des gants est raisonnable.
- ▶ Le Nouveau ISCHA est presque toujours inférieur à ISCHA
- ▶ Les équipes ont bien réagi
 - ▶ Prise de conscience des mauvaises pratiques autour du PDG : double HDM
 - ▶ Prise de conscience de la surconsommation de gants
 - ▶ On fait un retour de ICSHA pondéré et nG/Jh au même temps que ICSHA
 - ▶ Audit sur le PDG avec les référents

Conclusion

- ▶ Malgré les limites de la pondération 60/40 qui peut être revue
- ▶ Nouvel Objectif Collectif de bonnes pratiques autour du PDG
 - ▶ Plus le nG/Jh se réduit plus $nFHA_p = nFHA_{has} > ICSHA = ISCHA_p$
 - ▶ Avec suivi d'indicateur nG/Jh
 - ▶ PDG que dans le cadre des PS – Gale et Clostridium
 - ▶ +++ SHA

MERCI