PRÉCAUTIONS STANDARD

Bourgogne Franche-Comté

version 1 - avril 2025

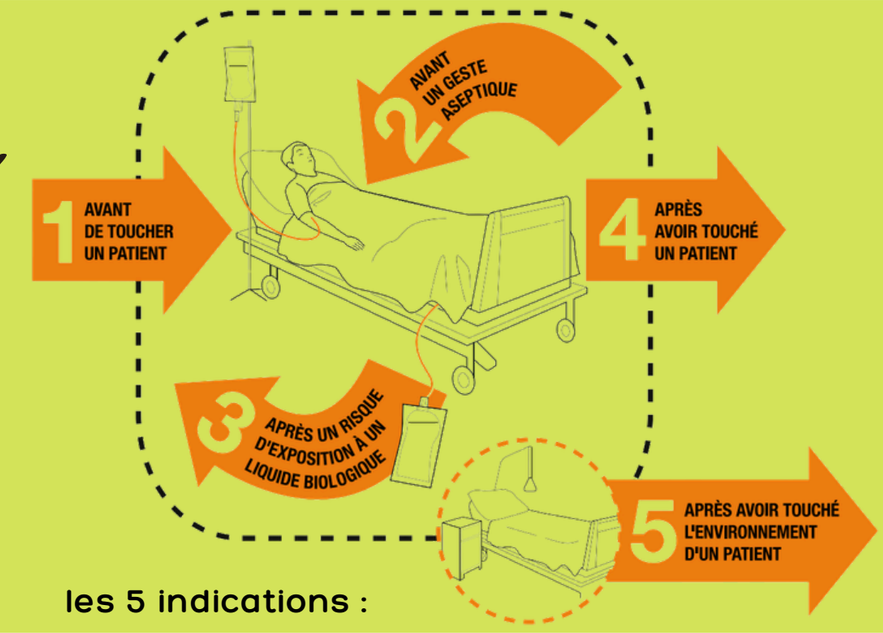
Ce sont les mesures socles qui assurent une protection systématique du personnel et des patients vis-à-vis des risques infectieux liés au contact avec le sang, les liquides biologiques, tout produit d'origine humaine, la peau lésée et les muqueuses. **Elles sont à appliquer par tout professionnel, pour tout patient/résident quel que soit le secteur de l'offre de soin.**

1 HYGIÈNE DES MAINS

La désinfection des mains par friction SHA est la technique de référence sur mains visuellement propres et sèches sauf cas particulier (ex : gale et clostridioïdes)

LES PRÉREQUIS :

- ongles courts, sans vernis, faux ongles/résine.
- absence de bijou (bracelet, bague, alliance, montre).
- avant-bras dégagés.



les 5 indications :

2 ÉQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE (EPI)

Réaliser une hygiène des mains par friction avant le port et après le retrait des EPI



Tablier UU pour protéger la tenue professionnelle lors de soins souillants/mouillants ou à risque de projections (ex : sang, urine, vomissures).

Si risque d'exposition majeure, mettre surblouse à manches longues + tablier plastique.



- **Gants UU non stériles** pour protéger les mains du professionnel lors de contact ou risque de contact avec :
  - du sang ou tout autre liquide biologique d'origine humaine,
  - les muqueuses et la peau lésée du patient,
  - lorsque les mains du soignant comportent des lésions
  - lors de contact avec des produits chimiques (entretien des locaux et des dispositifs médicaux).
- Pas de gant pour les contacts avec la peau saine.
- 1 soin = 1 paire de gants.



Lunettes de protection et masque chirurgical pour protéger le professionnel si risque d'exposition à des projections et/ou d'aérosolisation de produits d'origine humaine sur le visage.

Les EPI à UU sont éliminés après utilisation. Nettoyer/désinfecter les EPI réutilisables.

3 HYGIÈNE RESPIRATOIRE

- Masque chirurgical si symptômes respiratoires (ex : toux, expectorations).
- Mouchoirs à UU éliminés après chaque utilisation dans poubelle (déchets ménagers).
- Hygiène des mains par friction SHA.



4 ACCIDENTS EXPOSANT AU SANG (AES)

Prévention :

- Port de gants
- Conteneur à objets perforants à proximité immédiate,
- Absence de désadaptation/recapuchonnage de l'aiguille,
- Dispositifs incluant des aiguilles sécurisées.



Conduite à tenir en cas d'AES :
Protocole formalisé, à jour, accessible et connu.

5 GESTION DES EXCRETA



- Tablier plastique à UU.
- Gants à UU.
- Individualiser idéalement bassin/urinal/chaise percée pour 1 patient/résident.
- Vidanger/nettoyer/désinfecter le bassin/urinal/seau de la chaise percée au laveur-désinfecteur. En cas de panne utiliser des sacs protecteurs à éliminer en DAOM

Ne jamais utiliser de douchette (éclaboussures) et toujours transporter les bassins avec un couvercle.

6 GESTION DE L'ENVIRONNEMENT

- **Entretien des dispositifs médicaux (DM) :**
  - Nettoyer/désinfecter le matériel et tout DM réutilisable après son utilisation selon le niveau de risque.
  - Stocker le matériel dans un endroit propre et sec.
  - Vérifier avant utilisation que le matériel a subi la procédure d'entretien appropriée.
- **Entretien des locaux :**
  - Insister sur les zones fréquemment touchées : poignée de porte, adaptable, barrière de lit, fauteuil, rampes, bouton d'ascenseur …
- **Entretien du linge :**
  - Trier/évacuer le linge souillé au plus près du soin.
- **Gestion des déchets :**
  - Trier au plus prés du soin et éliminer dans la filière adaptée.