Guide pour l'hygiène des mains Recommandations SF2H 2018

Pourquoi un nouveau guide ?

@LaSF2H

Ce ne sont pas des recommandations

c'est un guide…

Patient = résident, bénéficiaire des soins

- Répondre à certaines questions actuelles qui se posent sur l'hygiène des mains par friction en intégrant des données nouvelles par rapport à 2009
- Compléter le guide pour le choix des désinfectants, publié en 2017
- Etablissement de santé, établissement et services médico-sociaux, ville

Sommaire

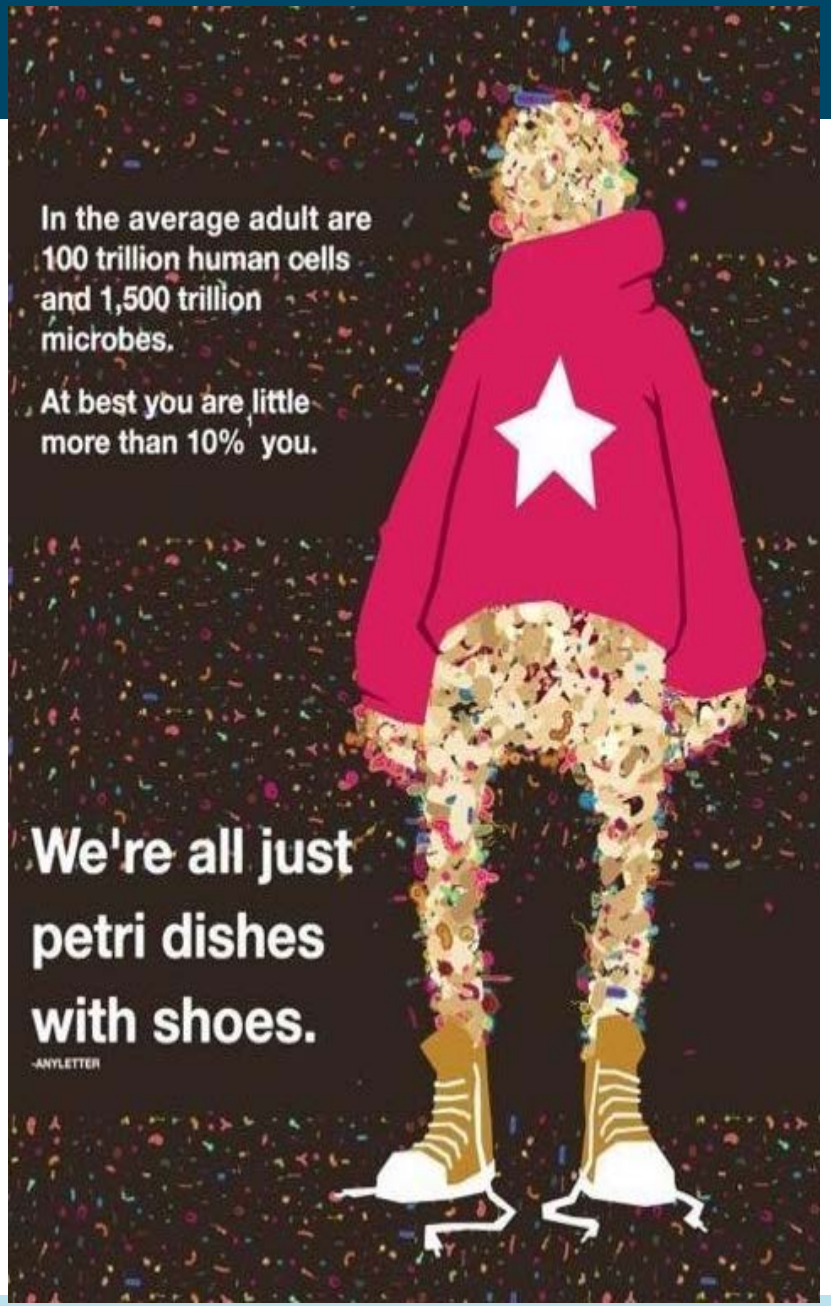
1. **Produits**
   - Normes
   - Choix des produits
   - Conditionnement
   - Risque de toxicité
2. **utilisation et techniques**
   - Pré requis,
   - Techniques disponibles
3. **Politique**
   - Anti bad buzz
   - Promotion
   - Evaluation
4. **Autres aspects**
   - Pays en voie de développement

- **Annexe 1 :** « recette » du PHA
- **Annexe 2 :** Guide pratique : construire son propre outil d'évaluation sur l'hygiène des mains

Contexte

- 10 Unités Formant Colonie (UFC) sur les mains suffisent pour les transmettre sur une peau saine (Allegranzi 2009, Bellissimo-Rodrigues 2017)

- Un changement majeur a eu lieu dans les années 90 avec l'introduction des PHA
  - Efficacité sur l'incidence des IAS
  - Contrôle de la diffusion du SARM (Jarlier 2010, Derde 2014)



Produits

- **PHA = biocides**
  - conformité à règlementation européenne TP1 « produits destinés à l'hygiène humaine »

- Certains ont maintenu leur statut initial statut de **médicament**
  - Exigences de la pharmacopée

Normes

- Bactericidie
- Levuricidie
- Virucidie : Trois niveaux d'activité

1. **<u>Activité virucide</u>, trois virus tests : Poliovirus, Adénovirus et Norovirus murin**
2. **<u>Activité virucide à spectre limité</u> : deux virus tests : Adénovirus et Norovirus murin**
3. **Activité virucide contre les virus enveloppés : virus de la vaccine.**

- Mycobactericidie
  - uniquement pour laboratoires si manipulations
- Tuberculocidie
  - Pas de transmission contact
- Sporicidie
  - Pas de norme de sporicidie : en présence de CD
    - efficacité du lavage
    - suivi de friction sur mains bien sèches

Tableau IV - Aide au choix des PHA.

	Produits hydro-alcooliques
Indications	Friction hygiénique des mains et friction chirurgicale des mains pour la: • prévention du risque infectieux patient (ex.: avant un geste invasif), • prévention de la transmission croisée et de la colonisation (patient/soignant), • prévention de la diffusion des BMR/BHRe (patient/environnement), • prévention du risque infectieux soignant (ex.: après exposition aux liquides biologiques).
Critères de choix	
Composition et principes actifs	Il faut connaître la nature du ou des alcools présents, éthanol ou isopropanol, ainsi que la nature des autres molécules (agents dermoprotecteurs, épaississants, excipients…). Alcools seuls (éthanol ou isopropanol) ou en mélange. Substances dermoprotectrices et excipients. Éviter les PHA contenant d'autres produits antiseptiques que les alcools. Pour une utilisation dans des secteurs à haut risque d'ingestion, il est possible de demander une formulation amérisante. Demander systématiquement la formule confidentielle qui doit être communiquée au médecin de la santé au travail voire au praticien hygiéniste. Prendre en compte la durée de contact nécessaire selon les objectifs fixés qui peut différer selon les produits.
Activité antimicrobienne Et normes en vigueur** associées	Exiger le dossier scientifique complet incluant les procès-verbaux des normes revendiquées (ne pas se contenter de la fiche technique ou de documents « publicitaires » proposés par le fabricant). **Spectre minimum FHA** • **Bactéricidie :** NF EN 13727 en conditions de propreté (norme de phase 2 - étape 1) et NF EN 1500 (norme de phase 2 - étape 2). • **Levuricidie :** NF EN 13624 (norme de phase 2 - étape 1, activité levuricide sur *Candida albicans*). • **Virucidie :** NF EN 14476 en conditions de propreté (norme de phase 2/étape 1), activité virucide complète ou activité virucide à spectre limité (test sur adénovirus et norovirus). Cf. Chapitre *Normes*. **Activités complémentaires FHA** • **Mycobactéricidie :** si cette activité est souhaitée (non obligatoire dans un usage classique mais utile dans certains laboratoires manipulant les mycobactéries), demander la NF EN 14348 en conditions de propreté (norme de phase 2 - étape 1). **Spectre minimum DCF** • **Bactéricidie :** NF EN 13727 en conditions de propreté (norme de phase 2 - étape 1) et NF EN 12791 (norme de phase 2 - étape 2). • **Levuricidie :** NF EN 13624 (norme de phase 2 - étape 1, activité levuricide sur *Candida albicans*).
Présentation	Produits prêts à l'emploi sous forme de: • gel, • liquide, • mousse (sous réserve que la norme EN 1500 ait été validée avec la mousse). → *Les mousses sont pénalisantes pour le calcul de l'IICSHA).* → *La formulation de l'OMS permettant de préparer soi-même du PHA n'est pas adaptée au marché Français.*
Conditionnement	Préciser le type de conditionnement recherché: • flacons individuels de différents volumes destinés à être mis en poche, • poches « airless » pour distributeur universel ou pour distributeur de marque spécifique, • « flacon pompe » pouvant être disposé sur des distributeurs muraux ou des chariots. Les modèles de poches sont à privilégier pour les équipes mobiles (HAD, SMUR, transport…) ou dans les services où l'accessibilité aux produits doit être sécurisée (pédiatrie, psychiatrie, personnes âgées démentes…). La date limite d'utilisation du produit après ouverture est prise en compte pour le choix du conditionnement. Celle-ci est variable selon les produits et les conditionnements (cf. fabricant). Le type de support est important à prendre en compte pour éviter d'être captif d'un fournisseur. Il faut choisir si possible un support universel. Remarque : dans les immeubles de grande hauteur, volume limité et règles de sécurité à respecter (à définir avec les pompiers et service incendie ou de sécurité de l'établissement).

Exigences minimales

- **Friction hygiénique**
  - Bactéricidie NF EN 13727, NF EN 1500
  - Levuricidie NF EN 13624
  - Virucidie NF EN 14476
    - niveau 1 ou 2 services de court séjour, pédiatrie, gériatrie
    - Spectre limité selon épidémiologie virale locale, des patients pris en charge
  - Norme 1500 - Produit de référence : Isopropanol 60%

- **Friction chirurgicale**
  - Bactéricidie NF EN 13727, NF EN 12791
  - Levuricidie : NF EN 13624
  - Virucidie non obligatoire (si souhaitée niveau 2)
  - Norme 12791 - Produit de référence : Propanol 60%

Indications de la désinfection chirurgicale des mains par friction

- Avant tout acte chirurgical, d'obstétrique et de radiologie interventionnelle
- Avant tout geste pour lequel une asepsie de type chirurgical est requise : pose de cathéter central, cathéter rachidien, chambre implantable, cathéter central à insertion périphérique (PICC), ponction amniotique, drain pleural et autres situations analogues.

Où positionner les distributeurs

Pour une meilleure observance

• A l'intérieur des chambres, proches des portes	Chatfield 2017
• Position des distributeurs au plus près du soin	Kirk 2016
• Fixation au lit du patient	Stiller 2016, Giannitsioti 2009
• Mur de la chambre	Thomas 2009
• Bon éclairage des distributeurs	Nevo 2011; Rashidi 2011
• Repérage par une couleur vive	Scheithauer 2014

Services spécifiques : réanimation, bloc opératoire…	
• Plusieurs distributeurs dans une pièce	Boog 2013, Parks 2016
Pour les visiteurs	
• A l'entrée du service avec consignes	Hobbs 2016

Risque de toxicité ?

- **Composants :**
  - Alcools : éthanol, propanol et isopropanol
    - Isopropanol peut être moins bien toléré
  - Eau
  - Emollients, surgraissants

- **A éviter :**
  - Antiseptiques : Chlorexidine, octénidine, polyhexanide
    - **Triclosan EXCLU DE LA COMPOSITION DES PHA DEPUIS 2016**
  - Conservateur : Phénoxyéthanol
  - Parfums
  - Phtalates et Bisphénol A dans la composition des flacons

Evaluation de la tolérance

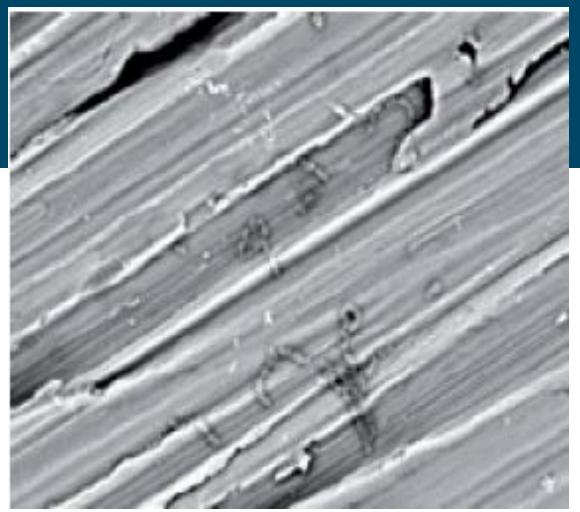
- **Absence de référentiel normatif**

- 4 paramètres de l'OMS :
  - Aspect de la peau (souplesse, rougeur, plaques, rash),
  - intégrité du revêtement cutané (squames, fissures),
  - état d'hydratation (sécheresse),
  - sensations (démangeaison, brûlure, douleur)

- Mais aussi :
  - Confort d'utilisation, rapidité du séchage, odeur, maniabilité de conditionnements et supports…

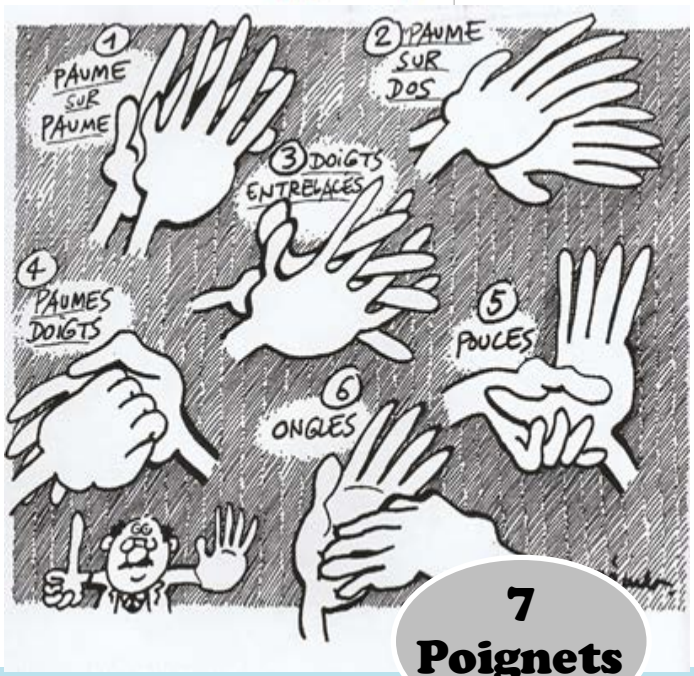
- Idéalement sur 3 semaines, en hiver, en référence à produit habituel

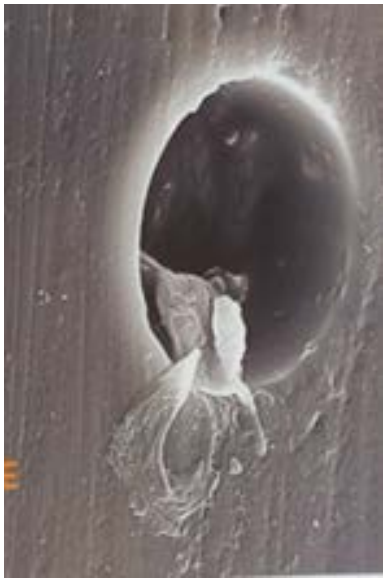
Utilisation et techniques



Pas de modification

- Quel que soit le secteur d'activité:
  - 5 indications de l'OMS
  - Tenue à manches courtes
  - Absence de bijoux aux mains et aux poignets
    - **Y compris l'alliance**
  - Absence de faux ongles, résine, vernis,
  - **IMPORTANT :** dose, durée, gestuelle
  - Pas d'association lavage/friction sauf recommandation spécifique





Hygiène des mains
patients et visiteurs

- **Rôle des patients et visiteurs dans la transmission manuportée** (Haverstick 2017)

- **Patients :** réduction du portage de germes pathogènes (Hedin 2012, Monaghan 2016)
  - Lavage des mains + entretien des ongles au moment de la toilette
  - Hygiène des mains dans la journée
    - Sortie de chambre
    - Avant repas
  - Efficacité de la désinfection (Srigley 2016, Tartari 2017)

- **Visiteurs :**
  - Vecteurs possibles d'infections (Cheng 2015, Birnbach 2015)

Sécurité incendie

- Les distributeurs fixes de PHA sont à positionner à distance :
  - D'une source inflammable (prise de courant, interrupteur, etc.)
  - de toute source de chaleur.

- Peu d'accidents rapportés et dus à des enchaînements assez inhabituels
  - Lors de la friction attendre l'évaporation complète du produit sur les mains avant de toucher le patient, son environnement ou le matériel

L'article U3 de l'arrêté du 10 décembre 2004 stipule

« 1. L'utilisation de produits, de matériels et d'équipements dangereux est autorisée dans les locaux recevant du public, dès l'instant où leur emploi est rendu nécessaire par l'activité exercée, sous réserve du respect des dispositions contenues soit dans le présent règlement, soit dans des instructions techniques établies conjointement par les ministres chargés de l'Intérieur et de la Santé.

2. Les produits, matériels et équipements dangereux, à poste fixe, tels que les produits à point éclair inférieur à 55 °C, sont interdits dans les circulations. »

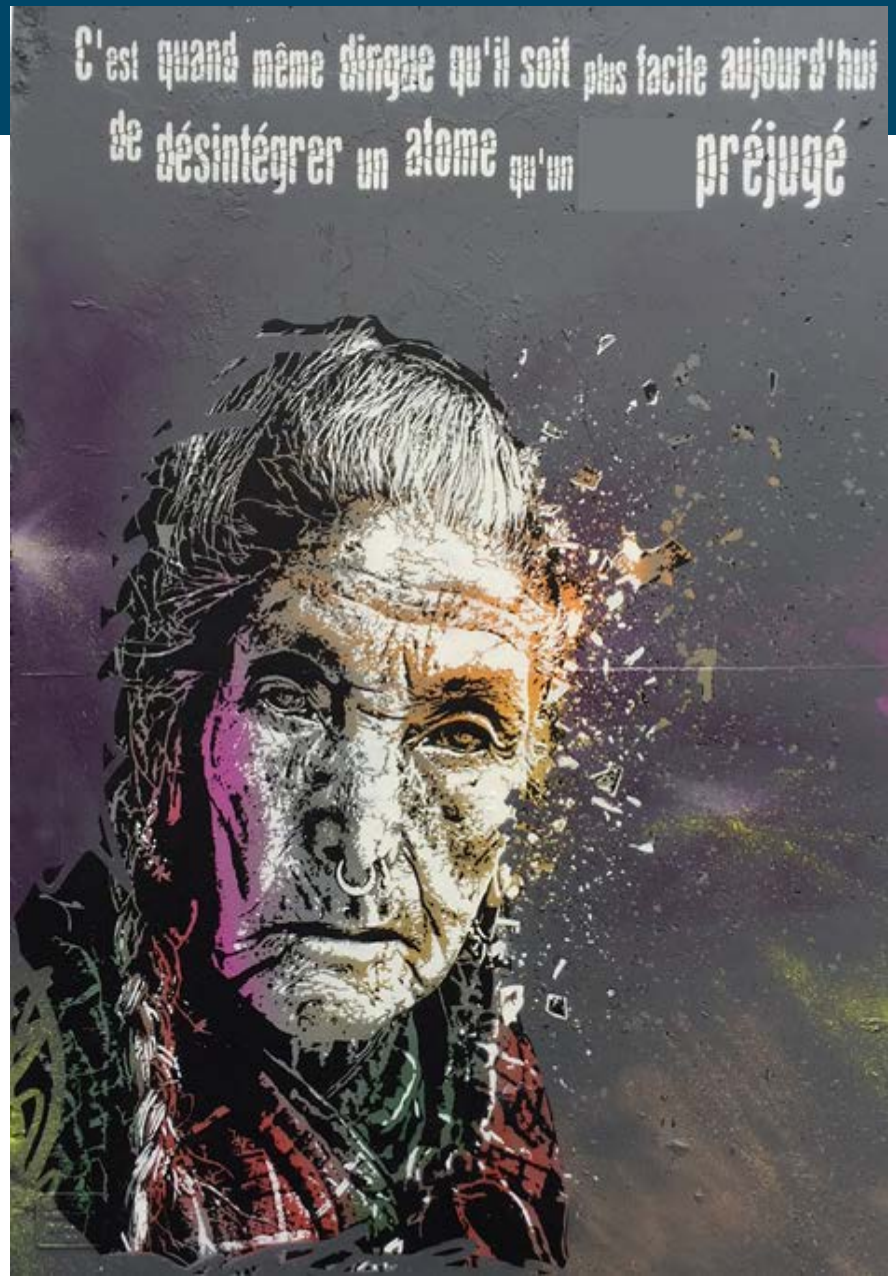
Politique
lobbying

anti-produits hydro-alcooliques

ANTI « BAD BUZZ »

FAKE NEWS

CANULAR…



- **Débute en 2015**

c'est faux ???

Précautions particulières

- Après trois utilisations de solution hydro-alcoolique, il est nécessaire de se laver les mains à l'eau et au savon.

Absolument FAUX

Des effets secondaires ?

L'alcool contenu dans la solution peut entraîner un **dessèchement** et une **irritation de la peau**.

Vrai MAIS des émollients sont rajoutés pour hydrater la peau

Très pratiques pour se laver les mains lorsqu'on n'a pas d'eau à disposition, les gels hydroalcooliques sont pourtant dans le viseur de certains spécialistes. La faute au triclosan et au triclocarban, deux antiseptiques

FAUX en France :

- **triclocarban interdit en France depuis 2008**
- **triclosan interdit au niveau Européen en 2016 dans les produits biocides utilisés pour l'hygiène humaine**

Hygiène: Le gel antibactérien favoriserait l'absorption par la peau du bisphénol A

C'est une étude très criticable…

OPEN ACCESS Freely available online — PLOS ONE

Holding Thermal Receipt Paper and Eating Food after Using Hand Sanitizer Results in High Serum Bioactive and Urine Total Levels of Bisphenol A (BPA)

"les chercheurs ont demandé dans ce cas précis aux volontaires de mettre une grosse dose de gel antibactérien sur leurs mains sans exercer de friction, puis leur ont collé un ticket de caisse dessus et observé si du bisphénol A (contenu dans ces bouts de papier) pénétrait dans la peau au bout de quatre minutes." explique l'article du nouvelobs.

CareVox Partageons l'Info Santé

Et ça c'est VRAI …

Aucune solution hydro-alcoolique (SHA) commercialisée en France ne contient de Bisphenol A.

« *Sans données probantes vous êtes juste une personne de plus avec une opinion* »

W. Edwards Deming

La conduite à tenir

- **Se baser sur une analyse scientifique**

  - Contextualiser les phénomènes
    - lecture critique détaillée des sources
    - remise dans le contexte européen et français
  - Renforcer la confiance
    - sécurité des utilisateurs mise au cœur des règles et décisions
  - Appréhender les dimensions culturelles
    - comprendre les attitudes ou comportements à l'égard d'une offre
    - adapter pour adopter
  - Donner du sens à la pratique et aux outils
    - Réfléchir aux opportunités
  - S'ouvrir aux outils modernes de communication
    - implantation des hygiénistes sur les réseaux sociaux

Orange F 06:51
sciencesetave

SCIENCES AVENIR

Dermato

Des bactéries plus aux gels hydro-alc

Par **Hugo Jalinière** (Lire tous ses ar

Publié le 22.02.2018 à 08h00

Une espèce bactérienne res d'infections en milieu hospi développé une tolérance au hydro-alcooliques largemer l'hôpital depuis une vingtai

L'utilisation des solutions hydroalcooli

Orange F 15:58 15 %

Sciences et Avenir
22 018 Tweets

Tweets Tweets

2

Sciences et

Sarah Ser

Les fake r
bien plus
informatic
sciencese
rese... une
@Erwan_L

Les fake news se
bien plus rapidem
sciencesetavenir.f

2 6

Orange F 06:54 91 %

Mis
A la
Soc
(SF
" ba

Orange F 4G 10:19 70 %

SF2H

Abonné

SF2H

@LaSF2H

Société Française d'Hygiène Hospitalière Risque infectieux et soins : Fédérer, Prévenir, Former, Rechercher, Evaluer

sf2h.net

328 Abonnements **795** Abonnés

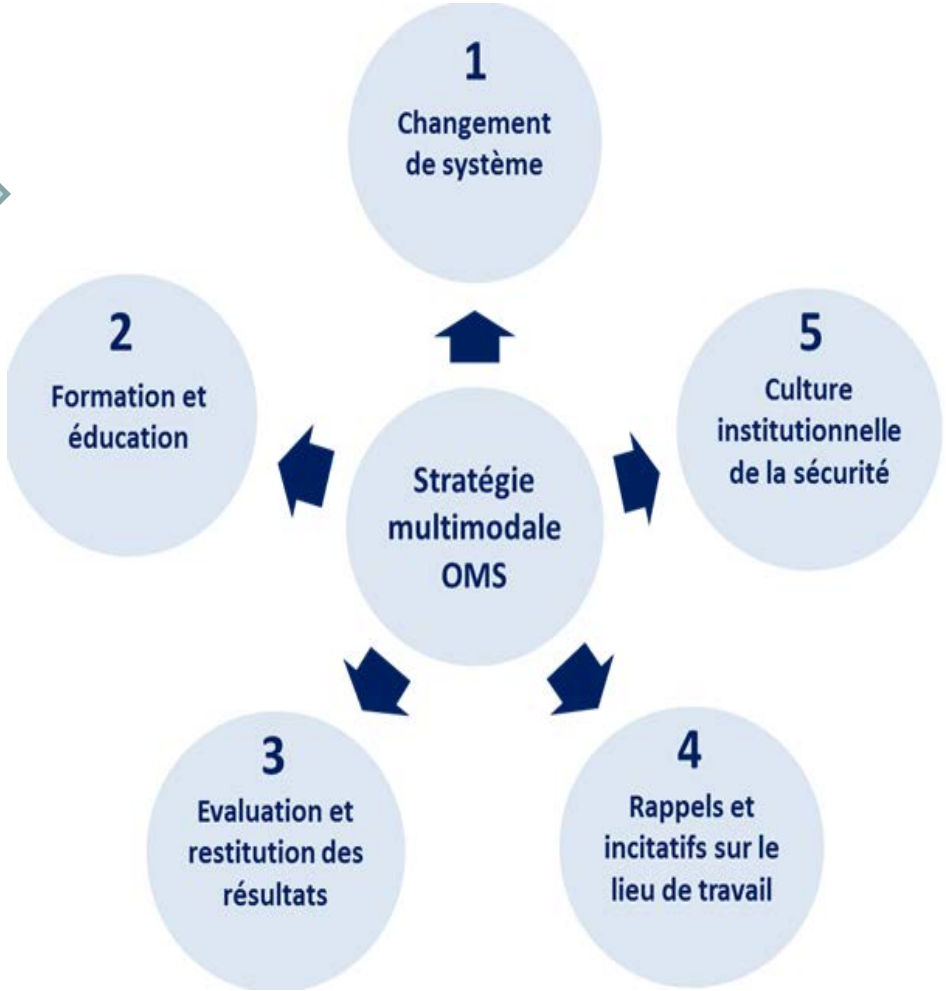
Tweets Tweets et réponses Médias

Promotion

Facteurs de réussite

- **Stratégie multimodale de l'OMS 5 composantes**

  - Appui institutionnel
  - Sensibilisation de l'encadrement
  - Implication des cadres de proximité
  - Sensibilisation, responsabilisation des soignants
  - Evaluation des pratiques professionnelles



Dans les pays en voie de développement

Les PHA sont généralement bien accueillis par les professionnels de santé

(Nthumba 2010, Sharma 2015)

Gants

- Importance de les enlever en technique pour limiter le contamination des mains (Bingham 2016, Morgan 2010, Snyder 2008, Landelle 2014)

- **Est-il possible d'utiliser les PHA sur les gants ?** **NON**
  - **Nitrile, latex ou PVC, la désinfection sur les gants est à proscrire**
    - **détérioration du matériau du gant et diminution de son étanchéité (Gao 2016)**

- Friction autorisée **UNIQUEMENT** sur gants plombés résistants aux solvants :
  - **Norme européenne spécifique :** NF EN 374-4 janvier 2014

SF2H
Risque infectieux et soin

Le groupe :

Coordonnatrices

Olivia Keita-Perse et **Chantal Léger**

Groupe de rédaction

Membres du conseil scientifique de la SF2H

Raoul Baron (praticien en hygiène, Brest)
Pascale Chaize (infirmière en hygiène, Montpellier)
Olivia Keita-Perse (praticien en hygiène, Monaco)
Chantal Léger (cadre de santé en hygiène, Poitiers)

Membres du conseil d'administration de la SF2H

Marie-Gabrielle Leroy (infirmière en hygiène, Montpellier)
Pierre Parneix (praticien en hygiène, Bordeaux)
Loic Simon (praticien en hygiène, Nancy)

Experts extérieurs

Raphaelle Girard (praticien en hygiène, Lyon)
Caroline Landelle (praticien en hygiène, Grenoble)
Olivier Meunier (praticien en hygiène, Haguenau)
Delphine Verjat-Tranoy (praticien en hygiene, Paris)

Chargé de bibliographie

Raphaelle Girard (praticien en hygiène, Lyon)

Groupe de relecture

Michèle Aggoune (cadre supérieur de santé en hygiène, Paris)
Catherine André (infirmière en hygiène, Cognac)
Sarah Ayraud-Thevenot (praticien en hygiène, Poitiers)
Nouara Baghdadi (infirmière en hygiène, Lille)
Raoul Baron (praticien en hygiène, Brest)
Evelyne Boudot (cadre de santé en hygiène, Montpellier)
Karine Blanckaert (praticien en hygiène, Lille)
Laurence Cauchy (cadre de santé en hygiène, Lille)
Pascale Chaize (infirmière en hygiene, Montpellier)
Gwen Collard (infirmière en hygiène, Grenoble)
Cédric Dananche (assistant hospitalo-universitaire, Lyon)
Philippe Delmas (enseignant, Lausanne)
Marie-Alix Ertzscheid (cadre de santé hygiéniste, Rennes)
Solweig Gerbier-Colomban (Lyon)
Sabine Guys (enseignant, Lausanne)
Olivia Keita-Perse (praticien en hygiène, Monaco)
Chantal Léger (cadre de santé en hygiène, Poitiers)
Anne Le Grand (cadre de Santé, EOH, CHRU Brest)
Didier Lepelletier (MCU-PH, Nantes)
Marie Gabrielle Leroy (infirmière en hygiène, Montpellier)
Mathieu Llorens (praticien en hygiène, Metz-Thionville)
Pascale Minery (praticien en hygiène, Mulhouse)
Estelle Moulin (chef de clinique, Lausanne)
Pierre Parneix (praticien en hygiène, Bordeaux)
Philippe Saliou (MCU-PH, Brest)
Anne Savey (praticien en hygiène, Lyon)
Claire Terreaux-Masson (assistante hospitalo-universitaire, Grenoble)
Jean-Ralph Zahar (MCU-PH, Paris)

ça sert à protéger…

- **7 choses à ne pas faire avec un préservatif :**

1. **Le sortir de son emballage d'origine**
2. **Le mettre dans sa poche après l'avoir déballé**
3. **Le choisir trop petit, ou trop grand**
4. **Le mettre à l'avance**
5. **Y appliquer un solvant**
6. **Le garder après l'acte pour lequel il a été porté**
7. **Le laisser trainer après l'avoir utilisé**

Titeuf, Le zizi sexuel

Pourquoi le faire avec les gants ?