

Hygiène

L'ENVIRONNEMENT DU MALADE

S. Guezet, *IDE hygiéniste*

Hôpital d'Avranches, Granville.

INTRODUCTION

L'hôpital public et les établissements de soins privés « doivent être tenus dans un état constant de propreté ». (Article L231-1 du titre III du Code du Travail)

Cette propreté des locaux passe avant tout par une **qualité** de maniement, de méthode et d'utilisation des différents matériels de nettoyage et produits d'entretien.

La qualité des **techniques** d'entretien mérite d'être élaborée de façon méthodique, cohérente, par une **discipline individuelle et collective**.

CHACUN EST RESPONSABLE
DE LA QUALITÉ DE SON TRAVAIL

GÉNÉRALITÉS

A - Définitions

- L'hygiène.
- La santé.
- L'asepsie.
- La contamination.
- L'inoculation.
- La colonisation.
- L'infection.
- L'infection nosocomiale.

B - Législation

- L'hôpital public et les établissements de soins privés.
- Le balayage à sec.
- Le nettoyage au sol.
- La désinfection terminale hors présence humaine.

- Les infirmières et les aides-soignantes
- Les référents en hygiène :
 - CHSCT,
 - CLIN,
 - Le Conseil de l'Europe.

C. Micro-organismes (germes - microbes)

1 - Ce sont des **organismes vivants** invisibles à l'œil nu.

Ils peuvent être pathogènes (nuisibles) saprophytes (non nuisibles) ou opportunistes.

2 - **Ils se déplacent** à l'aide de vecteurs :

- Poussière (1 g = 1,5 millions de M.O.).
- Aliments (les insectes).
- Liquides biologiques (le sang, les selles).
- Eaux stagnantes (*Pseudomonas aeruginosa*).
- Mobilier du patient (10^4 à 10^{14} bactéries sur le corps humain).
- Matériel de nettoyage.

3 - **Ils se reproduisent** par scissiparité :

1 bactérie x 2 x 2 x 2... toutes les 20 min., soit 4 heures après \cong 4 000 bactéries.
12 heures après \cong 1 milliard.

4 - **La multiplication** dépend de la température

5 - **Divers procédés physiques et chimiques** permettent de lutter contre les micro-organismes, de les tuer, de les inhiber et de les éliminer :

- Décontamination.
- Antiseptie.
- Désinfection.
- Stérilisation.

On les distingue selon leur classification :

- Bactéricide.
- Bactériostatique.
- Sporicide.
- Virulicide ou virucide.
- Fongicide.

Et selon leur milieu d'utilisation

- Les désinfectants.
- Les antiseptiques.
- Les antibiotiques.

NETTOYAGE ET DÉCONTAMINATION

En milieu hospitalier, les techniques de nettoyage sont parties intégrantes que doivent maîtriser les soignants et non-soignants pour travailler sans que les gestes de soins soient responsables de la contamination des malades par les micro-organismes.

LE NETTOYAGE :
UN MÉTIER À PART ENTIÈRE
VÉRITABLE PROFESSION
INDISPENSABLE

Dans un contexte domestique, l'élimination des salissures visibles est un objectif très généralement suffisant. Mais à l'hôpital, les **salissures invisibles** sont une protection efficace pour les micro-organismes et la **charge microbienne** résiduelle reste préoccupante.

NETTOYER C'EST BIEN,
NE PAS CONTAMINER C'EST MIEUX

Aussi dans le domaine hospitalier, des zones sont considérées à protéger et selon le degré on parlera de deux types de nettoyage :

- le **nettoyage domestique** (détergent)
- le **nettoyage hospitalier** (détergent-désinfectant).

Hygiène

A. Buts

- Le nettoyage.
- La décontamination.
- Le bio-nettoyage.
- Le bio-film.

L'efficacité du nettoyage dépend plus de l'action chimique des produits que l'action mécanique du « nettoyeur » ou du matériel :

- la détergence,
- le cercle de sinner.

B - Techniques de dépoussiérage

1 - Les surfaces horizontales : le sol

- Balayage à sec : à proscrire.
- Balayage humide : gazes.
- Aspirateur : à filtre de 0,45 microns.
- Balai mouilleur : bandeaux.
- Granulés.

2 - Les surfaces horizontales : le mobilier

- Epoussetage humide : chiffonnettes.

3 - Les surfaces verticales : les murs

- Epoussetage humide : chiffonnettes.
- Balayage humide : gazes.
- Balai mouilleur : bandeaux.
- Balai rasant : franges.

4 - Conseils pratiques

- Méthode au poussé.
- Méthode à la godille.
- Détourage préalable.

C- Techniques de nettoyage

1 - Le lavage sans action mécanique

- Chariot 2 seaux + presse + frange Faubert.

- Balai brosse : bandeau.
- Balai rasant : franges.

2 - Le lavage avec action mécanique

- Auto-laveuse.
- Mono-brosse :
 - avec brosse ou disque,
 - avec ou sans réservoir,
 - avec ou sans pulvérisateur,
 - avec ou sans aspiration.
- Shampooineuse.

D. Produits

- Les produits de préparation avant une métallisation.
- Les produits de protection afin de protéger le sol.
- Les produits d'entretien : les détergents et les détergents-désinfectants.
- Les détachants ou déter-solvants.
- Les solvants.
- Les produits de rénovation.
- Les détartrants (PH > 7).
- Les poudres à récurer à proscrire.
- Le shampooing moquette.

Les règles générales :

- suivre les recommandations prescrites,
- port de gants conseillé,
- ne pas mélanger les produits,
- interdire l'usage des emballages alimentaires,
- terminer tout récipient entamé,
- ne jamais retirer les étiquettes,
- stocker les produits dans un local spécifique.

DÉSINFECTION

A - But

Le domaine d'application est défini en trois catégories :

- 1^{re} catégorie → endoscope
- 2^{ème} catégorie → thermomètre
- 3^{ème} catégorie → bassin

Pour une meilleure efficacité de désinfection, la méthode idéale est la phase de nettoyage suivie de la récupération de l'émulsion et l'application d'un produit désinfectant.

N + R + D

B - Méthodes

1 - La désinfection journalière et préventive par désinfection de contact ou par pulvérisation.

L'application est effectuée au moyen de :

- chiffonnette
- balai Faubert
- balai mouilleur
- balai réservoir
- balai rasant
- pulvérisateur

2 - La désinfection du petit matériel :

DÉCONTAMINATION - NETTOYAGE - DÉSINFECTION ou STÉRILISATION

3 - La désinfection aérienne des surfaces hors présence humaine (H.P.H.)

ON NE DÉSINFECTE
QUE CE QUI EST PROPRE

C. Produits

- Les critères de choix :

- Bactéricide
- Fongicide
- Virucide
- Innocuité
- Sécurité d'emploi

- Les grandes familles :

- Les oxydants
- Les ammoniums quaternaires
- Les chlorexidines
- Les aldéhydes
- Les alcools
- Les phénols

- Les normes AFNOR (Association Française de Normalisation) :

Hygiène

- Selon les applications
- Règle des 3 x 5 : sur 5 espèces microbiennes réduction de 10⁵ sur 5 mn
- **Les principes de bonnes utilisations :**
 - Désinfectant seul, jamais de mélange.
 - Surfaces propres et rincées.
 - Dilution respectée.
 - Temps d'action respecté.
 - Température (+ eau froide que tiède).
 - Délai de conservation.
 - Contrôler sur le terrain l'efficacité.

LES 10 GRANDS PRINCIPES DE L'ENTRETIEN HOSPITALIER

- 1) Utiliser du matériel propre avant toute opération de nettoyage.
- 2) Connaître et respecter les règles d'hygiène corporelle et vestimentaire.
- 3) Laisser le chariot de ménage dans le couloir.
- 4) Respecter les dosages des produits ainsi que les temps recommandés.
- 5) Ne pas mélanger les produits : risques de réactions chimiques dangereuses.
- 6) Balayer et essuyer toujours avec du matériel humide.
- 7) Nettoyer toujours du plus propre vers le plus sale, du haut vers le bas.
- 8) Ne jamais retremper une chiffonnette ou un bandeau souillé dans une solution propre.
- 9) Désinfecter seulement du matériel propre.
- 10) En fin de nettoyage : tout le matériel doit être nettoyé, séché et désinfecté.

CONCLUSION

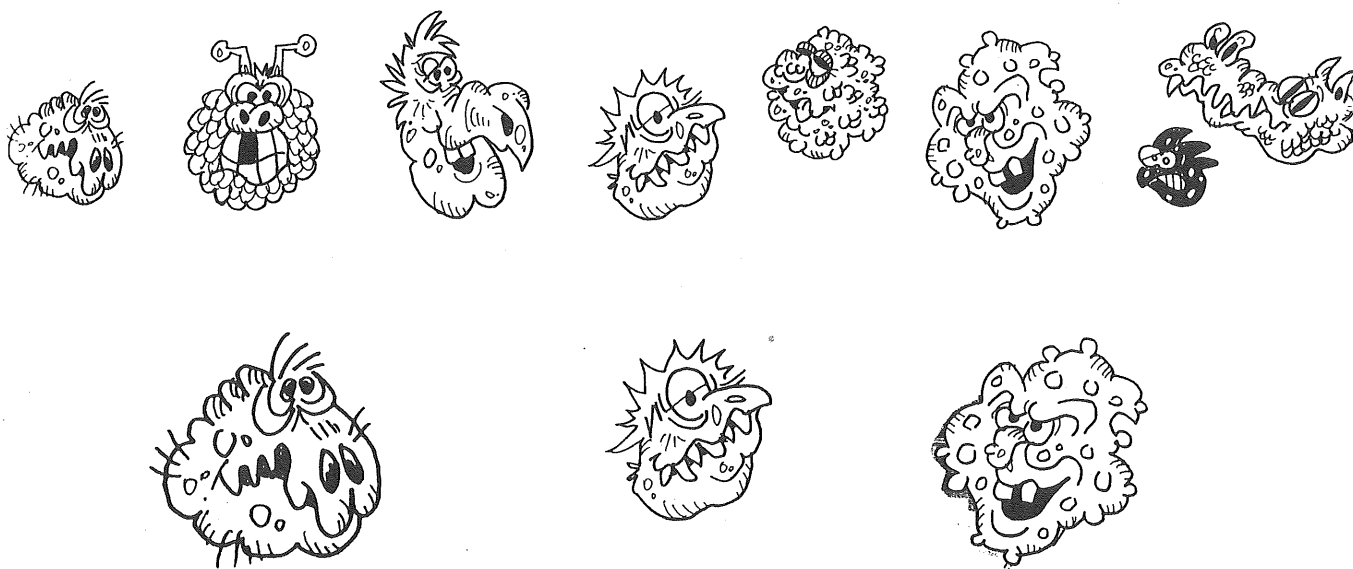
L'entretien des locaux ne se limite pas à une question de matériel et de produits : ceux-ci coûtent chers, ils doivent être employés avec soin et à bon escient.

Il semble important de déterminer une **politique précise du nettoyage** à l'hôpital.

Tous ces rappels, vus aujourd'hui, nous entraînent vers une **qualité des procédures** d'hygiène et **il faut mobiliser tous les membres de l'hôpital.**

- administratifs,
- médicaux,
- paramédicaux,
- services techniques.

Dans la lutte contre l'infection, la moindre erreur d'asepsie peut avoir de graves conséquences : un nettoyage soigné permet de réduire considérablement le risque infectieux.



(Illustrations tirées de la revue FNAIR,
avec l'aimable autorisation de son auteur, D. BOUZOU)