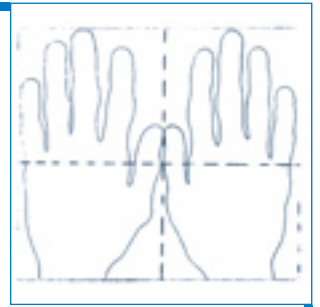


# PROCOLES DE QUALITÉ

## *Evaluation du protocole de lavage des mains au Centre de Néphrologie de Chateauroux*



A. PERDRIAU - Centre de Néphrologie - 36 - CHATEAUROUX

Pourquoi faire une étude sur le lavage hygiénique des mains en hémodialyse ?

Même si nous n'avons pas de problèmes particuliers au Centre de Chateauroux, les infections manuportées subsistent. Nous sommes conscients que, malgré les formations et informations qui nous sont données régulièrement, nous avons tous tendance à minimiser ce geste tant sur l'importance du temps de lavage, la méthode employée, que sur le risque de transmission des germes. Le lavage des mains étant devenu une évidence, ce dernier comme toute évidence devient un geste de routine et non un geste professionnel qui a une importance primordiale.

Dans un premier temps, nous allons faire une étude sur les conditions de lavage des mains au centre, c'est-à-dire : savon doux et lavage simple pour la quasi majorité des gestes (hors gestes sur KT centraux), suite aux résultats de cette étude, nous pourrions valider un protocole de lavage des mains particulier au Centre de Néphrologie de Chateauroux, qui soit efficace dans la lutte contre la transmission manuportée des germes, mais aussi qui reste praticable et réaliste dans la réalisation quotidienne des soins et tâches spécifiques de l'hémodialyse.

Enfin nous ne devons pas oublier que le lavage des mains est l'affaire de tous et à tous les niveaux de l'équipe soignante.

Il est donc nécessaire d'obtenir l'adhésion et l'implication de l'ensemble de l'équipe, afin de mettre en place si besoin est, une nouvelle formation avec des tests d'évaluations régulières.

### BUT

Validation du protocole de lavage des mains en hémodialyse à Chateauroux.

### PROCEDURE

#### MATERIEL

Plaque Screeming Nunc (530 cm<sup>2</sup>) milieu de culture coulé au Laboratoire Lescaroux Jamet.

#### NOMBRE DE PRELEVEMENTS

40

25 % avant lavage

75 % après lavage

Le nombre a été limité à 40 pour des raisons budgétaires.

#### PERSONNEL CIBLE

Personnel de soins du Centre de Néphrologie de Chateauroux (aides-soignantes, infirmières, médecins). Les tests seront faits de façon anonyme et aléatoire.

#### TECHNIQUE DE PRELEVEMENT

Application des deux mains côte à côte sur une boîte de pétri (taille 24 cm x 24 cm : préparées par le laboratoire Lescaroux) avant ou après lavage (effectué suivant les habitudes du personnel concernant le temps et la méthode de lavage).

**Savon** : savon liquide extra-doux Mevon 77 réf : 40.07.01

Marque TORK

Labo : SCA hygiène Products SE 40503 Göteborg - SUEDE

Distribué par la Société L. RENAULT.

**Essuie-mains** : essuie-mains papier OUATE PAREDIS 3 Marque Prop, en rouleau.

#### TECHNIQUE DE PRELEVEMENT

**Lieu** : salle d'hémodialyse

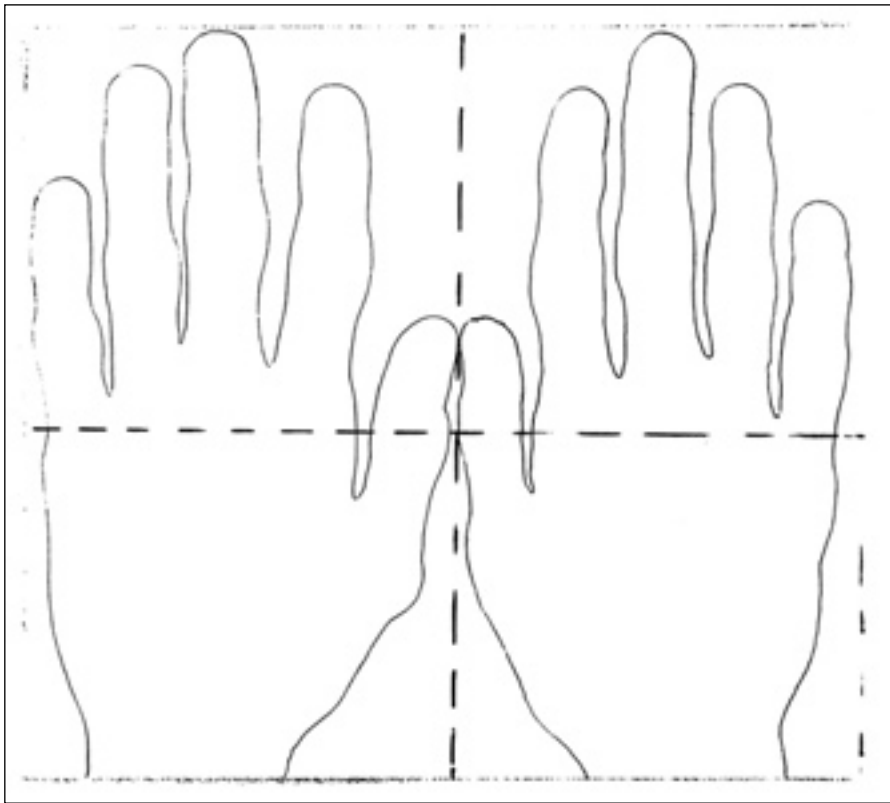
Surface : chariot inox préalablement désinfecté au Surfanios (vaporisation + essuyage papier usage unique) avant chaque prélèvement.

#### Modalités :

- Le préleveur et le prélevé portent un masque chirurgical à usage unique afin de ne pas contaminer la boîte de pétri. Mains du préleveur gantées. Le préleveur se situe face au prélevé. Le couvercle étant levé au dernier moment sans le retourner puis remis à la fin du temps de pause.
- Les mains du prélevé doivent être posées sur le milieu de culture sans exercer de pression.
- Le temps de pose sera de 20 secondes (temps conseillé par Monsieur Jamet du Laboratoire Lescaroux).
- Une fiche d'évaluation sera remplie de façon anonyme à chaque prélèvement.

#### MISE EN CULTURE

- Les prélèvements effectués seront acheminés au Laboratoire Lescaroux en moins d'une heure.
- Culture des boîtes par étuve à 37° pendant 24 heures puis 48 heures à température ambiante et lecture par évaluation semi-quantitative par Marie, Alain et Anthony (boîtes stockées à l'envers pour l'étuve).
- Evaluation de la contamination des mains :
  - Division de la surface de la boîte en 4 parties : schéma (page suivante).



Évaluation approximative de la quantité de colonies, localisation et surface.

Le taux de contamination sera noté de 1 à 5.

De 1 moins contaminé à 5 plus contaminé. Cette notation sera faite en détaillant d'une part, la paume et d'autre part, les doigts de la main.

Évaluation de la contamination : cf fiche technique d'évaluation page suivante.

## RESULTATS

Communication au personnel :

- Résultat des prélèvements
- Taux de contamination
- Analyse des résultats et conduite à tenir avec rappel sur le lavage des mains et formation si besoin est.

Donc ce travail a été effectué afin que nous puissions valider un protocole de lavage des mains avec du savon doux, sûrs que les résultats iraient dans le bon sens ! mais comme partout, cela ne va pas dans le sens désiré, alors voici les résultats :

D'abord quelques pourcentages :

- Les mains avec bagues, montres ou bracelets < 10 % sont en minorité : même si sur nos tests cela n'a pas engendré une surcontamination après lavage.

→ Pour couper court à toutes discussions sur la propreté des gants nous avons fait 2 mises en culture de gants (sur des boîtes ouvertes et utilisées depuis plusieurs heures...) et les prélèvements sont revenus négatifs !

→ Sur le temps de lavage :

- Temps moyen de lavage : 17,5 sec. avec des extrêmes de 5 à 37 sec.
- Temps moyen de rinçage : 6,3 sec. avec des extrêmes de 2 à 20 sec.
- Temps moyen global de 23,8 sec. avec des extrêmes de 9 à 55 sec.

→ Sur les résultats : moyenne des notes de lavage : 1,66 (pour des notes de 1 à 5) ce qui est assez bien au niveau de la moyenne, mais l'est beaucoup moins si nous reprenons les résultats 1 par 1 car nous avons des notes de 1 à 4 après lavage ! (mais avec majorité de 1 et 2 vu les résultats de 1,66).

- Lors de la lecture des résultats les zones les moins bien lavées sont souvent le côté externe de la main, le haut de la paume, le pouce, le haut des doigts.

→ Sur les tests faits avant et après lavage : Note moyenne avant lavage : 3,05 (extrêmes de 1,5 à 5).

Note moyenne après lavage : 2,1 (extrêmes de 1 à 4).

Dans 3 cas sur 5 les notes sont à 1 après lavage.

Dans 1 cas sur 5 la note est passée de 1,7 à 3,5 (faute ??).

Dans 1 cas sur 5 la note est passée de 5 à 4 avec un temps de lavage d'environ 30 sec !

Voici des résultats qui prouvent que le lavage n'est pas inutile... mais avec l'habitude faisons-nous des fautes d'aseptie lors du lavage ? De plus nous sommes tous égaux au niveau de l'acuité cutanée et de la prolifération des germes.

- Dans notre grille nous faisons état de l'état cutané afin de vérifier l'intégrité ; à la lecture des boîtes : le fait de la présence de lésions cutanées n'a pas mis en évidence une surcontamination car les résultats de lavage étaient à 1.

\* Nous avons fait un prélèvement après un lavage fait dans les règles de l'art par notre infirmière hygiéniste :

- temps de lavage : 39 sec.
- temps de rinçage : 30 sec.
- total : 1 min. 09 sec.

Résultat : note moyenne de 2,5.

→ Lors de l'étude de nos fiches d'évaluation, nous n'avons pas réussi à établir un rapport temps de lavage/propreté. Nous avons eu des mains très propres avec un temps de lavage très court et des mains qui l'étaient moins avec un temps de lavage beaucoup plus long.

## CONCLUSION

Donc en partant du désir de validation d'un protocole de lavage des mains, nous ne sommes pas arrivés au résultat escompté que nous désirions vous présenter à ce jour, mais plutôt à une ébauche pour un travail futur, c'est-à-dire une nouvelle étude comparative avec l'utilisation de SHA (de plus en plus utilisé actuellement) ou l'utilisation de savon bactéricide (avec tous les problèmes...) ou tout simplement le lavage au savon doux et l'utilisation de gants qui jusqu'à maintenant ont évité toute infection nosocomiale et transmission d'Hep.

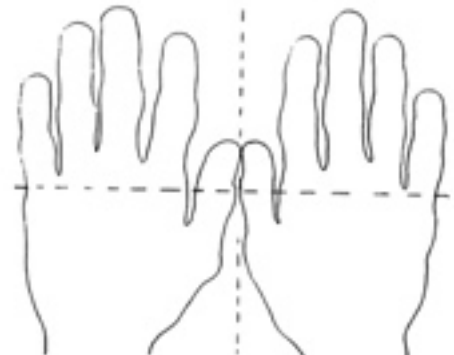
Code Prélevé/boîte	<b>FICHE D'EVALUATION 6</b>				
	(code du prélevé et de la boîte identique)				
Date	Heure	Avant lavage ( )	Après lavage ( )		
Conditions Prélèvement :		Main Gauche			
		Main Droite			
		Oui	Non	Oui	Non
		Bague ou alliance			
		Vernis à ongle			
		Bracelet / Montre			
Lésions					
Manches longues ou autres					
Incidents lors prélèvement OUI NON Type :					
Mains mouillées avant savonnage OUI NON					
Temps de savonnage mn sec		Prélèvement avant lavage			
Temps de rinçage mn sec					
Essuyage : Tamponnement ( ) Friction ( )		( )			
Temps global mn sec					
Temps de pause sur milieu de culture respecté (20s) OUI NON					
Port du Masque OUI NON					

**RESULTATS** Heure Mise en Etuve :  
ou Départ labo :  
Date et heure lecture : / /

**Notation 1 (peu contaminé) à 5 (très contaminé)**

Main Gauche Paume ( )  
Doigts ( )  
Main Droite Paume ( )  
Doigts ( )  
Note Moyenne Doigts ( ) Paume ( )

**NOTE MOYENNE TOTALE ( )**



## REMERCIEMENTS

Monsieur Bailly, Monsieur Le Pottier, Monsieur le Docteur Brillat, Madame Perriot Linda, Madame Deslande Patricia, Monsieur Jamet, Madame Chichery Elisabeth, Madame Alvirie Valérie, Madame Sicault Nathalie, et tout le personnel du Centre de Néphrologie de Chateauroux pour leur aide aux différents niveaux de cette étude.

**GRILLE D'ÉVALUATION**

Lavage Simple des mains

Date : \_\_\_\_\_

Catégorie de personnel concerné : \_\_\_\_\_

CRITERES	OUI	NON	NA
1. Portez-vous des bijoux ( montres, bagues ) ?		X	
2 Utilisez-vous le savon liquide neutre ?	X		
3. Vous mouillez-vous les mains avant de prendre du savon ?	X		
4. Vous séchez-vous les mains par tamponnement ?	X		
5. Fermez-vous le robinet à l'aide de l'essuie-main ou avec le coude ?		X	

**REMARQUES :**

**Rappels importants :**

- Les ongles doivent être dépourvus de vernis
- Retirer ses bijoux (bague, montre et bracelet)

	<b>Lavage hygiénique</b>	<b>Lavage antiseptique</b>	<b>Lavage antiseptique + Brossage</b>
<b>Objectifs</b>	Suppression des germes transitoires.	Suppression des germes transitoires et réduction des germes résidants	idem antiseptique mais de façon prolongée et plus "poussée"
<b>Qui</b>	Toute personne	IDE, AS, Médecins	Médecins
<b>Quand</b>	- Arrivée et sortie du service - Avant repas et administration de thérapeutique	- Avant et après un soin - Auprès de malade contagieux	- Avant et après toute pose de KT ou acte invasif
<b>Quoi</b>	Savon doux liquide	Savon antiseptique	Savon antiseptique
<b>Temps</b>	<b>30 secondes</b>	<b>1 minute 30</b>	<b>3 minutes</b>
<b>Technique</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Mouiller mains et poignets</li> <li>2) Prendre une dose de savon liquide</li> <li>3) Savonner toutes les surfaces de la main jusqu'aux avant-bras</li> <li>4) Rinçage abondant à l'eau courante</li> <li>5) Essuyer par tamponnement avec papier essuie-mains à usage unique</li> <li>6) Fermer le robinet avec le coude ou le papier à usage unique.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Idem que lavage hygiénique mais avec une solution antiseptique</li> <li>- Savonnage important</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) (1 à 2 mn) <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mouiller les mains</li> <li>- Prendre une dose de savon</li> <li>- Faire mousser en gardant les mains au dessus du niveau des coudes</li> <li>- Frictions allant des doigts vers les coudes</li> <li>- Brosser les ongles</li> <li>- Rincer à l'eau</li> </ul> </li> <li>2) (2 à 3 mn) <ul style="list-style-type: none"> <li>- Idem 1</li> <li>- Essuyer par tamponnement avec papier essuie-mains à usage unique</li> <li>- Ne plus rien toucher</li> </ul> </li> </ol>

Etabli par : *M. P. Perrion*  
Fonction : *Surveillante*  
Visa : *[Signature]*

Approuvé par : *D. TESTOU*  
Fonction : *Médecin*  
Visa : *[Signature]*

Autorisé par : *K. Bailly*  
Fonction : *Directeur*  
Visa : *[Signature]*

## LAVAGE DES MAINS

L'éthique et la déontologie professionnelle obligent le soignant à reformuler et repenser ses soins sans cesse en fonction de l'évolution des pratiques, des produits, des micro-organismes résistants aux antibiotiques.

L'hygiène et la lutte contre les infections nosocomiales ne peuvent être dissociées du soin.

La main est le principal mode de transmission de micro-organismes.

Les infections peuvent être réduites par l'application de règles d'hygiène telles que le lavage et/ou la désinfection des mains.

La mise en place d'un protocole de lavage des mains ou sa révision est une étape indispensable dans un programme de prévention.

Une observance adaptée du lavage des mains nécessite une connaissance théorique et pratique des différentes techniques :

- lavage simple
- lavage antiseptique ou hygiénique
- lavage chirurgical
- lavage des mains par friction avec un produit hydro-alcoolique.

Les gants ne peuvent en rien suppléer les carences du lavage préalable.

Les mains et avant-bras doivent être dépourvus de bijoux. L'alliance, quand il s'agit d'un anneau lisse, peut être tolérée pour des raisons sentimentales et traditionnelles à fort impact. Cependant, tout bijou, quelle que soit sa raison d'être ou sa tolérance, reste un support potentiel de germes.

L'information et la formation sont des facteurs de grande importance dans l'observance des pratiques.

L'hygiène des mains est l'affaire de tous.

Merci d'y prendre part.