



# La prévention des infections en EMS



Une approche en sérénité  
Kae Ting Trouilloud – Equipe Mobile d'Hygiène

Journée PRI en EMS – Saint-Amant Tallende, CPIAS ARA UCB Lyon 1 17/05/2024

[kae.trouilloud@chu-lyon.fr](mailto:kae.trouilloud@chu-lyon.fr)  
[www.linkedin.com/in/kaeting/](https://www.linkedin.com/in/kaeting/)

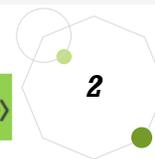


# Comme une formation incendie...

Il ferait mieux d'être préparé à l'avance.

[https://en.wikipedia.org/wiki/File:Sailors\\_participate\\_in\\_a\\_fire\\_drill\\_exercise\\_ aboard\\_USS\\_Bainbridge\\_\(DDG\\_96\).\\_\(40730256683\).jpg](https://en.wikipedia.org/wiki/File:Sailors_participate_in_a_fire_drill_exercise_ aboard_USS_Bainbridge_(DDG_96)._(40730256683).jpg)

« Mieux vaut prévenir que guérir... »



# EMHE – EMH HCL

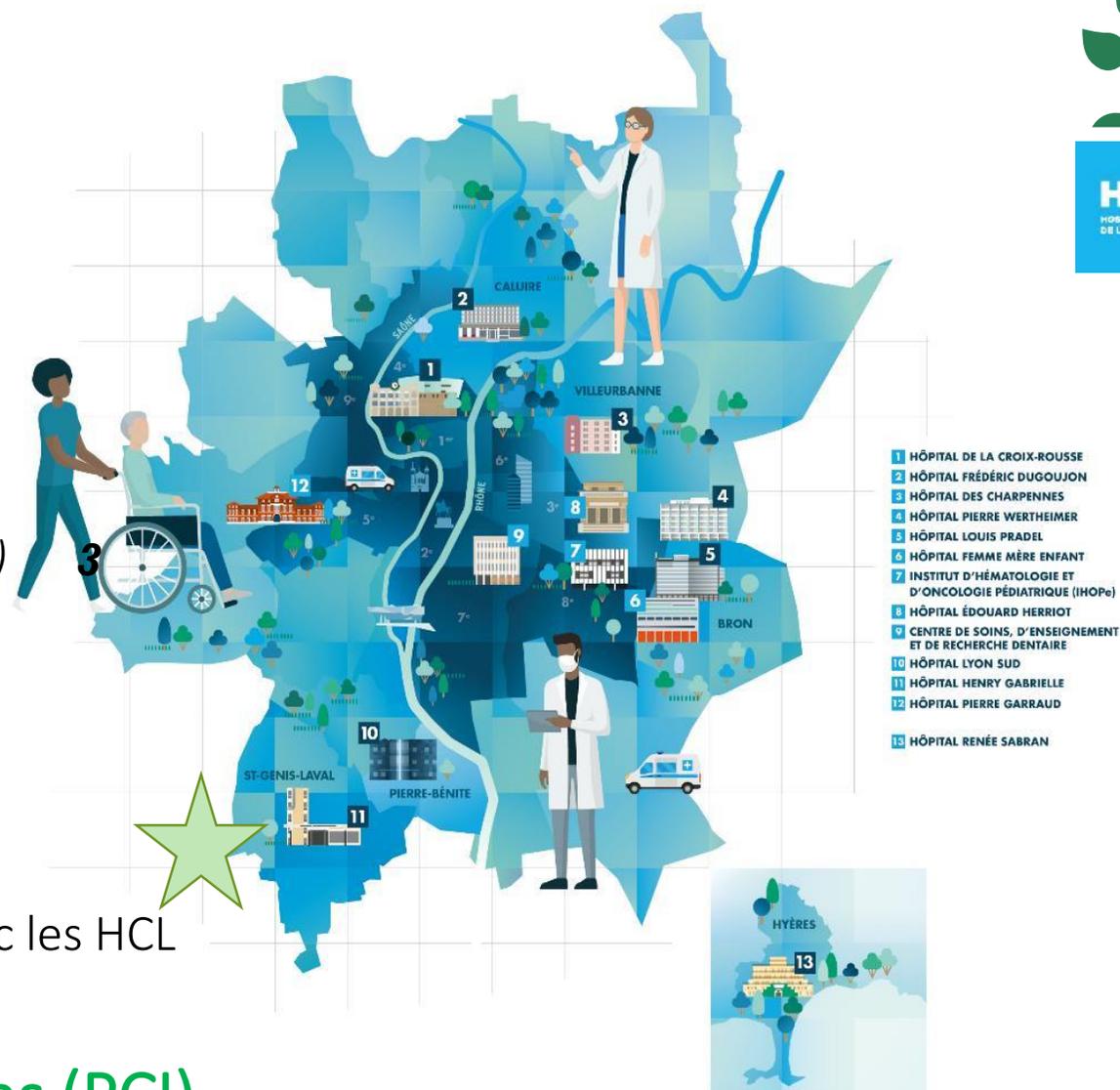
Depuis 2014 :

- Equipe Mobile d'Hygiène en EMS (EMHE), Hospices Civils de Lyon (HCL)

*ESPRI-EMHE : ES et/ou EMS*

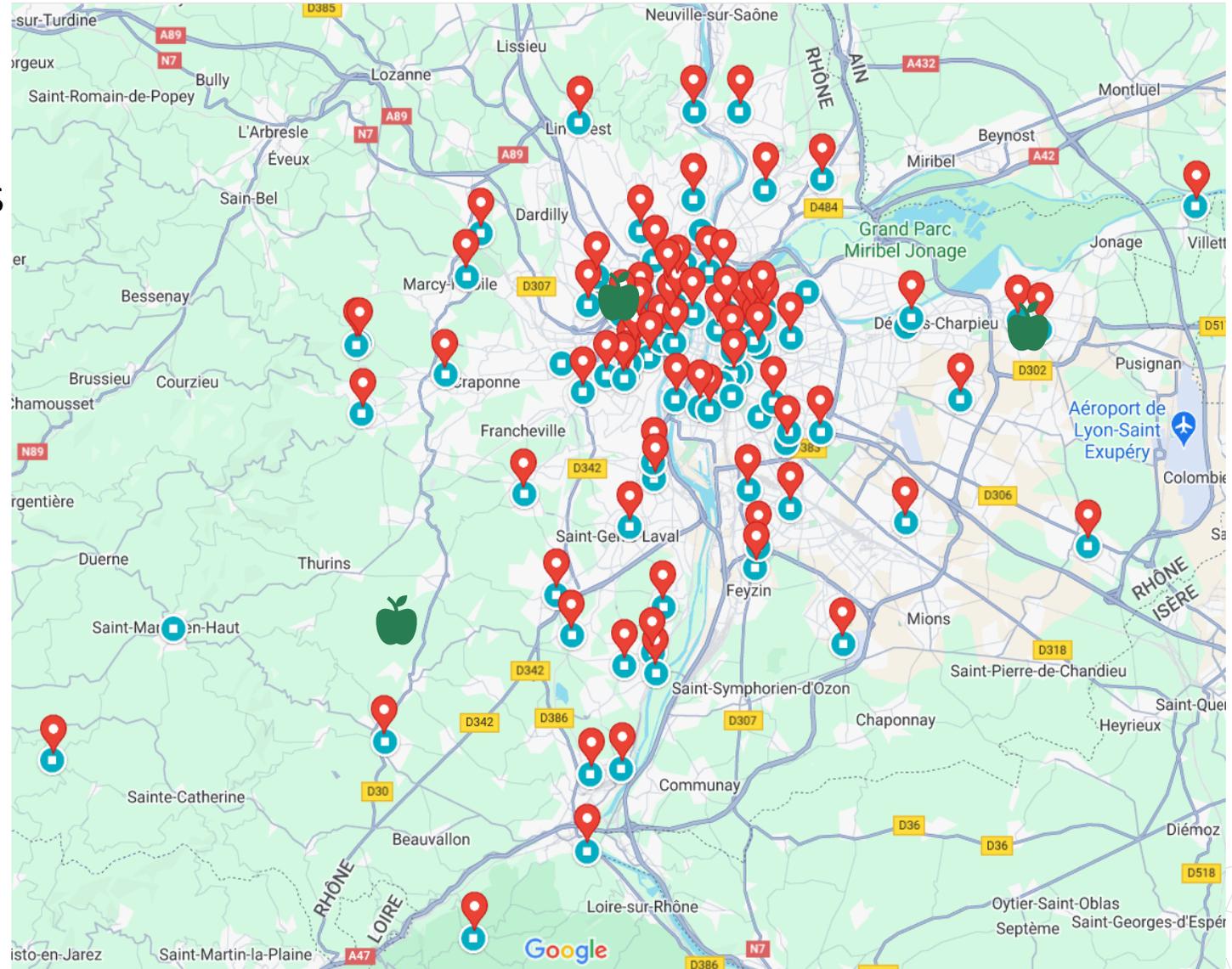
- 4 praticiens hygiénistes (pharmacien/ médecin)
  - 4 infirmières hygiénistes
  - 1 cadre de santé hygiéniste
  - 1 secrétaire soutien administratif
- 
- Secteurs ES / EHPAD / MAS, en convention avec les HCL
  - Basé à l'hôpital Henry Gabrielle

## Prévention et contrôle des infections (PCI)



# ETABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX EN CONVENTION

- **94 établissements** d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)  
– *représentant 7589 lits.*
- **+ 3 maisons d'accueil** spécialisée (MAS) en 2024  
– *représentant 172 lits.*





# Prévention

Préparation avant un « hiver »,  
pour éviter, ou pour mieux gérer :  
un risque infectieux,  
une maladie, une crise, une épidémie...

## Nous sommes TOUS concernés



La prévention du risque infectieux (PRI) touche à tout :

- Hygiène de base (résident ET personnel – **mains!**)
- Hygiène liée aux soins (toilette, nursing, médicaux...)
- Environnement – surveillance de l'eau, de l'air...
- Environnement - **surfaces** des chambres, WC, locaux... puis alimentaire, linge, déchets...
- Préparation pour la gestion d'une **crise** : accident d'exposition au sang, épidémie...

« Mieux vaut prévenir que guérir... »

# Un bilan annuel : réunion de suivi du risque infectieux



## **(A)ccidents d'Exposition au Sang**

Conduites à tenir  
Centre de référence  
Kit AES



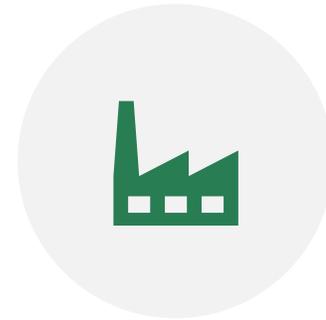
## **(B)actérie Multi-résistante**

Précautions standard  
Information lors d'un  
transfert ou une  
hospitalisation  
Protocole BMR adapté



## **(C)arnet sanitaire d'Eau Chaude**

Prélèvements annuels  
obligatoires  
(Air à venir)



## **(D)échets - gestion DASRI**

Tri des déchets  
Fréquence de ramassage  
de DASRI  
OPCT – objets perforants



## **(E)pidémies, et EPI**

Précautions complémentaires  
Signalement et appui  
Equipement de protection  
individuelle (EPI) stock **72h**

# Un bilan annuel : réunion de suivi du risque infectieux - A



## (A)ccidents d'Exposition au Sang

Conduites à tenir – affichée ?

Centre de référence – numéro d'urgence ?

Kit AES - mise à jour ?

**AES**  
Accident exposant au sang

### Conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang

**Qu'est-ce qu'un AES ?**

**Tout contact avec :**

- > du sang
- > un liquide biologique contenant du sang
- > un liquide biologique non visiblement souillé de sang mais considéré comme potentiellement contaminant tel que liquide céphalo-rachidien, liquide pleural, sécrétions génitales...

**lors :**

- > d'une piqûre ou d'une coupure avec un objet contaminé (seringue, scalpel...)
- > d'un contact sur peau lésée
- > d'une projection sur une muqueuse (œil, bouche, nez)

**1 En urgence : premiers soins à faire**

- Si piqûre, coupure, ou contact sur peau lésée
  - Ne pas faire saigner.
  - Nettoyer immédiatement la zone cutanée à l'eau et au savon puis rincer.
  - Désinfecter pendant au moins 5 minutes avec l'un des désinfectants suivants :
    - Dakin\*,
    - eau de Javel à 2,6 % de chlore actif diluée au 1/5\*,
    - ou à défaut : - polyvidone iodée en solution dermique, - alcool à 70\*.
- Si projection sur muqueuses
  - Rincer abondamment au moins 5 minutes, au sérum physiologique ou à l'eau.

**2 Dans l'heure : prendre un avis médical**

- Pour évaluer le risque infectieux (notamment VIH, VHB et VHC) en fonction du :
  - statut sérologique de la personne source avec son accord (notamment vis-à-vis du VIH par test rapide),
  - type d'exposition,
  - immunité de la personne exposée (hépatite B).
- Pour mettre en route si besoin un traitement post-exposition le plus tôt possible et au mieux dans les 4 heures pour une efficacité optimale.

**3 Dans les 24 heures**

- Informer votre hiérarchie.
- Déclarer l'accident du travail.
- Suivre les recommandations du médecin pour votre suivi clinique et sérologique.
- Informer votre médecin du travail notamment pour effectuer l'analyse des causes de l'accident afin d'éviter qu'il ne se reproduise.

Numéro à contacter en urgence

Coordonnées du médecin du travail

inrs Institut national de recherche et de sécurité pour la prévention des accidents de travail et des maladies professionnelles - www.inrs.fr - AA 775

## Kit AES



Antiseptique ex. DAKIN®

Compresse

Sérum physiologique (500ml-1L)

Protocole

Ordonnance/bon de labo

Matériel de prélèvement sanguin

Numéro d'Urgence (24h-7j)

Numéro d'Astreint

Médecin du travail

# Un bilan annuel : réunion de suivi du risque infectieux - B



## (B)actérie Multi-résistante

Précautions standard

Information lors d'un transfert ou une hospitalisation

Protocole BMR adapté

EHPAD	PROTOCOLE PRECAUTIONS STANDARD	Version : 4 Actualisation : 27 06 2022 p. 3/4
<b>HYGIENE DES MAINS</b> SHA : Norme <del>NF EN 14476</del> NF EN 14476 (actif sur Adénovirus et Norovirus)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pré-requis</b> : Avant-bras dégagés, tenue à manches courtes, mains et poignets sans bijou (alliance comprise) ; ongles courts et propres sans vernis ni gel ;</li> <li>• <b>Hygiène des mains par friction</b> :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Avant et après un contact avec le résident</li> <li>✓ Avant un geste aseptique</li> <li>✓ Après un contact avec l'environnement du résident</li> <li>✓ Avant et après le port de gants</li> </ul> </li> <li>• <b>Lavage simple à l'eau et au savon doux</b> en cas de mains visiblement souillées</li> </ul>	
<b>EQUIPEMENTS DE PROTECTION</b> Port de gants de soin	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Indications</b> :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Risque de contact avec du sang ou tout autre produit d'origine humaine</li> <li>✓ Risque de contact avec les muqueuses ou la peau lésée du résident et / ou du professionnel</li> <li>✓ Soins à risque de piqure/coupure</li> </ul> </li> <li>• <b>Bonnes pratiques</b> :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ À mettre au plus près du soin</li> <li>✓ Changer entre 2 résidents</li> <li>✓ Chez un même résident changer entre un soin contaminant et un soin propre</li> <li>✓ retirer immédiatement après le soin, avant de toucher l'environnement du résident</li> </ul> </li> </ul>	
Protection de la tenue	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pour tout soin</b> :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Souillant / mouillant</li> <li>✓ Exposant au sang, aux liquides biologiques</li> </ul> </li> <li>• <b>Bonnes pratiques</b> :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tablier à usage unique à mettre juste avant le soin</li> <li>✓ jeter immédiatement à la fin du soin au résident</li> </ul> </li> </ul>	
Protection du visage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Porter des lunettes</b> ou masque visière en cas de risque de projection ou d'aérosolisation d'un liquide biologique</li> </ul>	
<b>RESPIRATOIRE</b> EN 14683 IIR	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Port de masque à usage médical</b> lors de soins avec risque d'aérosolisation ou de projection de sang ou autre liquide biologique</li> <li>• <b>Port du masque à usage médical</b> par toute personne (professionnel de santé, résident, visiteur, intervenant extérieur, aidant...) présentant des symptômes respiratoires de type rhume, toux, angine</li> <li>• <b>Utiliser des mouchoirs à usage unique</b></li> <li>• <b>Bonnes pratiques</b> :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Enlever et jeter le masque dès qu'il n'est plus utilisé</li> <li>✓ ne pas toucher le masque une fois qu'il est mis en place</li> </ul> </li> </ul>	
<b>PREVENTION DES ACCIDENTS AVEC EXPOSITION AU SANG</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pour les soins utilisant un objet perforant :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Porter des gants de soins,</li> <li>✓ Utiliser les dispositifs médicaux de sécurité mis à disposition</li> <li>✓ Après usage :                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- ne pas recapuchonner, ne pas plier ou casser, ne pas désadapter à la main,</li> <li>- jeter immédiatement après usage dans un conteneur pour objets perforants adapté, situé au plus près du soin, sans dépose intermédiaire, y compris lors de l'utilisation de matériel sécurisé, activer la fermeture intermédiaire</li> <li>-si réutilisable : manipuler le matériel avec précaution et procéder rapidement à son nettoyage et sa désinfection</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	
<b>GESTION DES EXCRETA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Porter des équipements de protection individuelle de manière adaptée (port de gants de soins, protection de la tenue) et respecter l'hygiène des mains lors de la gestion des excréta (urines, selles, vomissures)</li> <li>• Éviter les procédures manuelles de vidange et d'entretien des contenants et proscrire leur rinçage (ni douche, ni douchette) en raison du risque de projection. Privilégier l'utilisation du lave bassin ou des sacs protecteurs à UU.</li> </ul>	
<b>GESTION DE L'ENVIRONNEMENT</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Linge sale et déchets : évacuer au plus près du soin dans un sac fermé et étanche et selon la filière adaptée</li> <li>• Manipuler avec des EPI adapté tout matériel visiblement souillé ou contaminé de sang ou tout autre produit biologique</li> <li>• Procéder au nettoyage et/ou à la désinfection de l'environnement proche du résident (table de chevet, adaptable, lit...), des surfaces fréquemment utilisées (poignées de porte, sanitaires...) ainsi que des locaux (sols, surfaces) selon des procédures et fréquences adaptées.</li> <li>• Matériel à usage unique à privilégier</li> <li>• Matériel réutilisable =&gt; nettoyer et désinfecter selon le protocole de l'établissement</li> </ul>	

Bactérie multirésistante (BMR)  
Bactérie hautement résistante émergente (BHRé)

Gestion différente à l'hôpital vis-à-vis en Ehpad-EMS

Pas de dépistage de contrôle  
Protocole adapté en EMS  
Formation des professionnels

Information lors d'un transfert ou une hospitalisation

« Mieux vaut prévenir que guérir... »

# Un bilan annuel : réunion de suivi du risque infectieux - C



## **(C)arnet sanitaire d'Eau Chaude**

Prélèvements annuels  
obligatoires

Surveillance des  
températures (ECS, EF)

Soutirage des points d'eau  
peu ou non utilisés...



*Quand faire les prélèvements  
annuels ?  
(pas juste avant l'été svp!)*

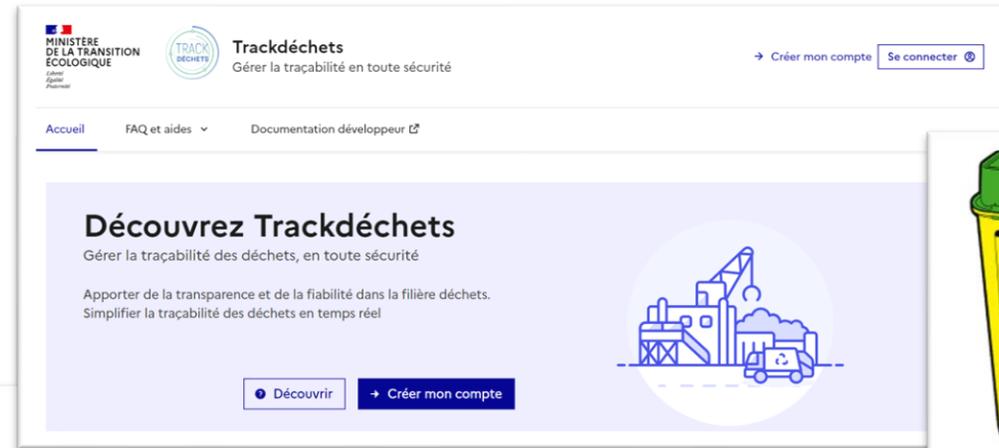
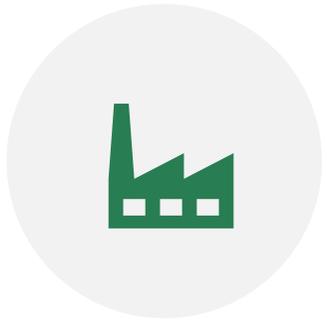
*Qui gère le carnet sanitaire ?  
Agent technique  
Responsable hébergement*

*Qui gère le soutirage des points  
d'eau peu ou non utilisé(s) ?  
Agent technique + ASD + ASH...*

*Carnet sanitaire de l'air  
à venir...*

# Un bilan annuel : réunion de suivi du risque infectieux - D

<https://trackdechets.beta.gouv.fr/>



## (D)échets - gestion DASRI

Tri des déchets

Fréquence de ramassage  
de DASRI

OPCT – objets perforants



Qui gère le tri des déchets ?  
Fréquence de ramassage de  
DASRI  
Boîte « jaune » adaptée ou non

Attention gestion des  
**RASOIRS...**

# Un bilan annuel : réunion de suivi du risque infectieux - E



**(E)pidémies,  
et EPI**

Précautions complémentaires

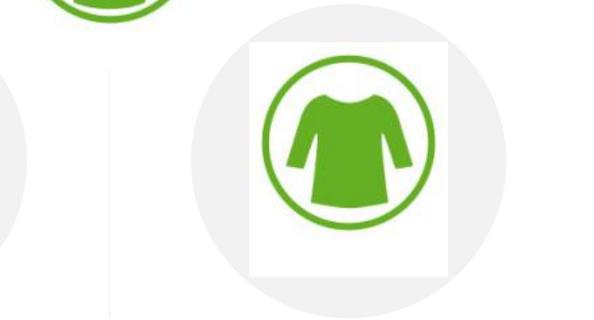
Signalement et appui

Équipement de protection individuelle (EPI) stock 72 h

EMH HCL KTT

EHPAD		Précautions Complémentaires		Version : 5 Validation : 27 06 2022 p. 2/3	
<b>En complément des Précautions Standard</b>					
	<b>CONTACT</b>	<b>GOUTTELETTES</b>	<b>AIR</b>		
<b>ORGANISATION GENERALE</b>	Chambre seule <i>si possible</i>	Chambre seule <i>si possible</i>	Chambre seule impérative Porte fermée en permanence Regroupement des soins		
<b>INFORMATION</b>	Interne et externe	Interne et externe	Interne et externe		
<b>HYGIENE DES MAINS</b>	Désinfection des mains <i>impérativement</i> avant de sortir de la chambre	Désinfection des mains <i>impérativement</i> avant de sortir de la chambre	Désinfection des mains <i>impérativement</i> avant de sortir de la chambre		
<b>EQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE</b>	Tablier à usage unique <i>pour</i> tout contact direct avec le résident et son environnement proche	Masque chirurgical Dès l'entrée dans la chambre, à ôter en sortant de la chambre  Lunettes de protection Dès l'entrée dans la chambre, à ôter en sortant de la chambre (sauf si prise en charge de plusieurs cas)  Masque FFP2  Pour toute manœuvre à risque d'aérosolisation (kinésithérapie respiratoire, aspiration, prélèvement rhinopharyngé...)	Masque FFP2 <i>avant</i> d'entrer dans la chambre porte fermée, à ôter après être sorti de la chambre porte fermée		
<b>DISPOSITIFS MEDICAUX</b>	A résident dédié si possible	A résident dédié si possible	A résident dédié si possible		
<b>VISITEURS</b>	Désinfection des mains <i>à</i> la sortie de la chambre	Masque chirurgical <i>dès</i> l'entrée dans la chambre, à ôter en sortant de la chambre + Désinfection des mains <i>à</i> la sortie de la chambre ( <i>limiter</i> les visites)	Masque FFP2 <i>avant</i> d'entrer dans la chambre, à ôter après être sorti de la chambre porte fermée ( <i>limiter</i> les visites)		
<b>DEPLACEMENT DU RESIDENT</b>	Désinfection des mains <i>du</i> résident avant la sortie de chambre et avant l'accès aux salles communes	Masque chirurgical <i>à</i> la sortie de la chambre ( <i>limiter</i> les déplacements)	Masque chirurgical <i>à</i> la sortie de la chambre ( <i>limiter</i> les déplacements)		

**Le port des gants s'effectue selon les indications des précautions standard.**  
Pour le linge, les déchets, la vaisselle, l'entretien des locaux, la gestion des excréta : se référer au protocole spécifique de la pathologie, à défaut au protocole précautions standard.



<https://signalement.social-sante.gouv.fr/#/accueil>

Stock 72 h EPI (Plan bleu)

Avez-vous besoin d'aide pour la gestion des épidémies ?

... des alertes (ex. punaises) ?

Contact ARS/EMH/CPIAS

« Mieux vaut prévenir que guérir... »

# N'oublions pas...



## **(F)ormations des professionnels**

Séances programmées,  
outils...

Jeux, Escape Game...

Compagnonnage PRI lors  
de la toilette...



## **(G)énérale : Bionettoyage, Linge, Repas**

En interne ou par les  
prestataires

Protocoles/guides



## **(H)ygène des mains – S(H)A**

Professionnels de santé

Intervenant extérieurs

Résidents

Visiteurs/familles...

**tout le monde!**



# (H)igiène des mains et S(H)A - solution hydro-alcoolique...

Mesure efficace  
pour prévenir 80%  
des maladies :

Hygiène des mains !

SHA le plus possible,  
puis eau + savon que  
si besoin.



**HYGIÈNE DES MAINS**  
*Mieux informés, mieux protégés !*

Patients, usagers, visiteurs,  
faites le point !

Friction ? SHA ?  
Pour qui ?  
Pourquoi ?

SCANNEZ-MOI !

Solution  
Hydro  
Alcoolique

Logos: SRA, CPIas, France Agence Santé



Draw my life de SHA L'intégrale



# (H)giène des mains et S(H)A, et surtout... zéro bijou !!!

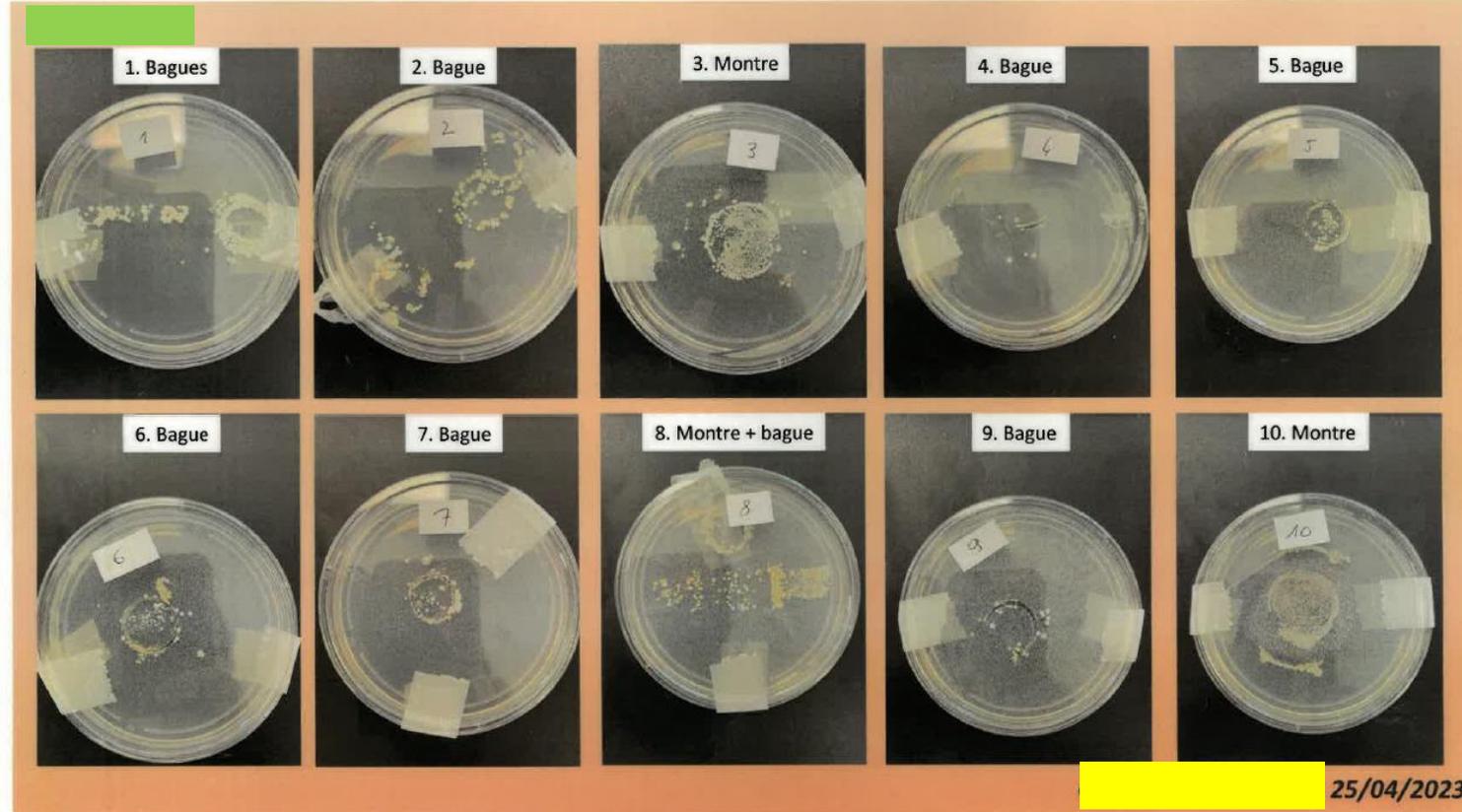
Mesure efficace  
pour prévenir 80%  
des maladies :

Hygiène des mains

+

Zéro bijou

(alliances incluses !)



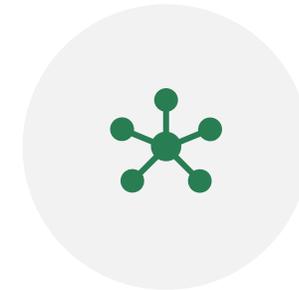
# Comment mesurer le progrès ?



## (I)ndicateurs - benchmarking

Régionales – CPIAS ARA

Nationales – Santé Publique France



- **Organisation et moyens pour la PRI**

Responsable PRI, formé et identifié

Correspondants en hygiène...



- **Epidémies, consommation SHA, taux de couverture vaccinale, carnet sanitaire**

Gestion des crises, hygiène des mains, prévention des maladies évitables par la vaccination, surveillance d'eau chaude sanitaire...

EHPAD	Indicateurs EHPAD CPIAS 2018	 ESPRI - EMHE Page n° 1 / 3
-------	---------------------------------	---

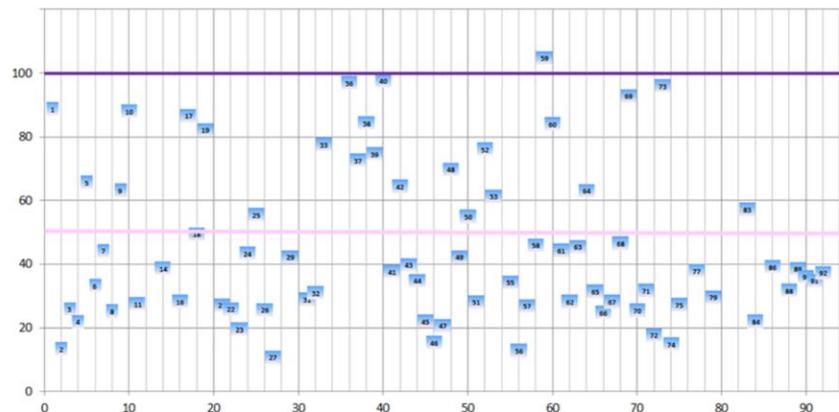
### % Résidents vaccinés contre la grippe - Indicateurs EHPAD CPIAS 2018

EHPAD	Indicateurs EHPAD CPIAS 2018	 ESPRI - EMHE Page n° 2 / 3
-------	---------------------------------	---

### % Personnel vacciné contre la grippe - Indicateurs EHPAD CPIAS 2018

EHPAD	Indicateurs EHPAD CPIAS 2018	 ESPRI - EMHE Page n° 3 / 3
-------	---------------------------------	---

### % Consommation SHA (% conso réelle/conso théorique estimée) - Indicateurs EHPAD CPIAS 2018



% consommation SHA théorique estimée à 4 frictions/résident/jour. En 2016 la consommation SHA théorique était à 2 frictions/résidents/jour.

\*[http://www.cpias-auvergnehonealpes.fr/EHPAD/EHPAD\\_indicateurs.html](http://www.cpias-auvergnehonealpes.fr/EHPAD/EHPAD_indicateurs.html)

Le meilleur pour la fin 😊

# (V)accination, ou plutôt, (M)aladies évitables par la vaccination



Pédagogie sur les maladies évitables par la vaccination, l'immunologie, la vaccinologie...



Pas que la covid ou grippe, aujourd'hui nous parlons également de : rougeole, coqueluche, variole du singe, vaccination DTP et Zona en Ehpad... n'oublions pas des maladies potentiellement grave évitables par la vaccination...



« Mieux vaut prévenir que guérir... »



# Prévention

Préparation avant un « hiver »,  
pour éviter, ou pour mieux gérer :  
un risque infectieux,  
une maladie, une crise, une épidémie...

## Nous sommes TOUS concernés



L'EMH n'est pas l'ARS (j'ai rien contre l'ARS 😊)

Appui et **aide** à la gestion

Approche pratique et **bienveillant**

Pour promouvoir la **santé**...

Pour éviter ou réduire la souffrance...

Allons-y ensemble 😊

« Mieux vaut prévenir que guérir... »

Merci de votre  
attention



Kae Ting Trouilloud 

04 78 86 49 74 

[kae.trouilloud@chu-lyon.fr](mailto:kae.trouilloud@chu-lyon.fr) 

[www.linkedin.com/in/kaeting/](http://www.linkedin.com/in/kaeting/) 