



La prévention des infections en EMS

HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON

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

Journée PRI en EMS – CPIAS ARA, Bron, Lyon 03/10/2024

kae.trouilloud@chu-lyon.fr
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

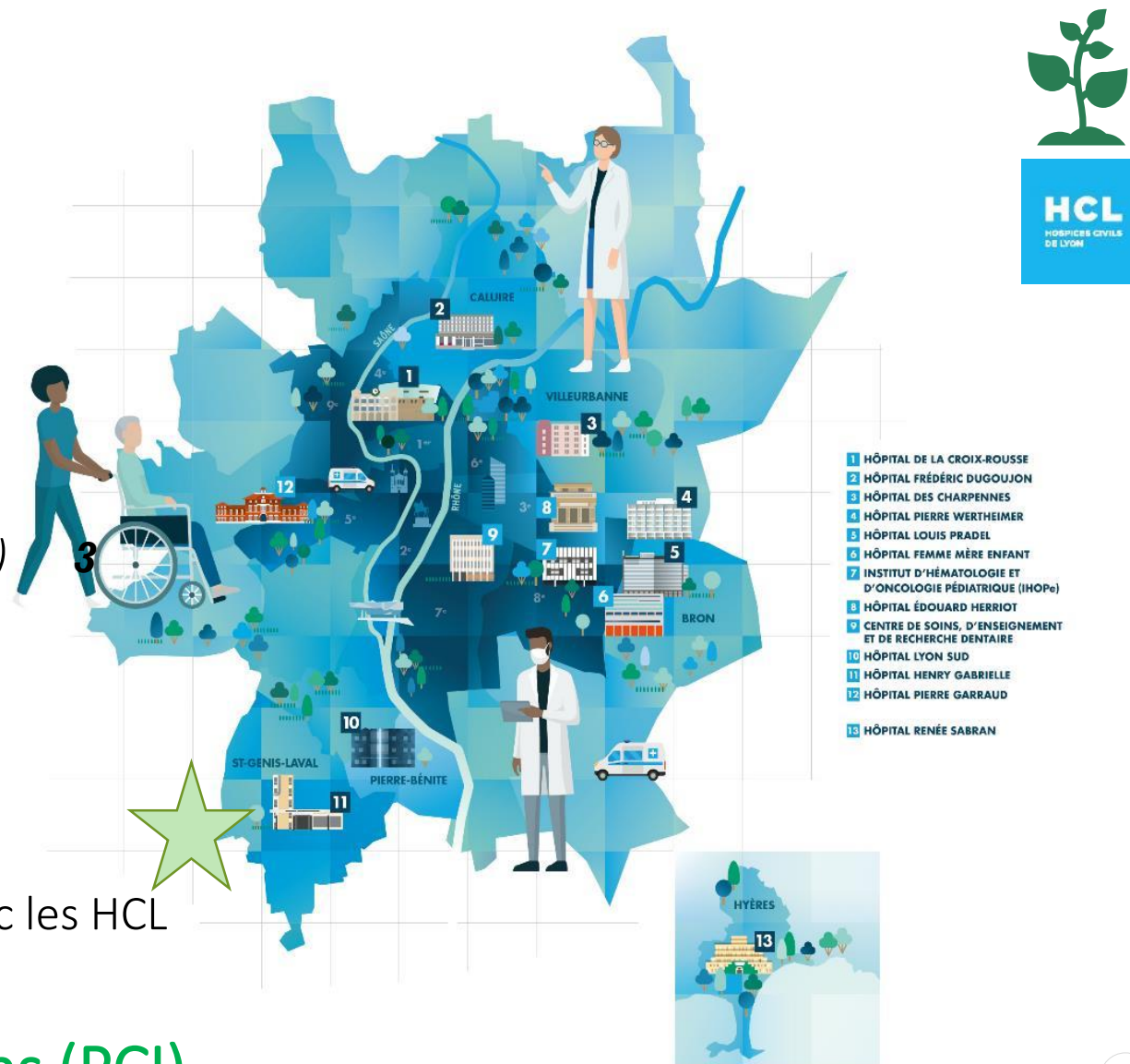
Depuis 2014 :

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

ESPRI-EMHE : ES et/ou EMS

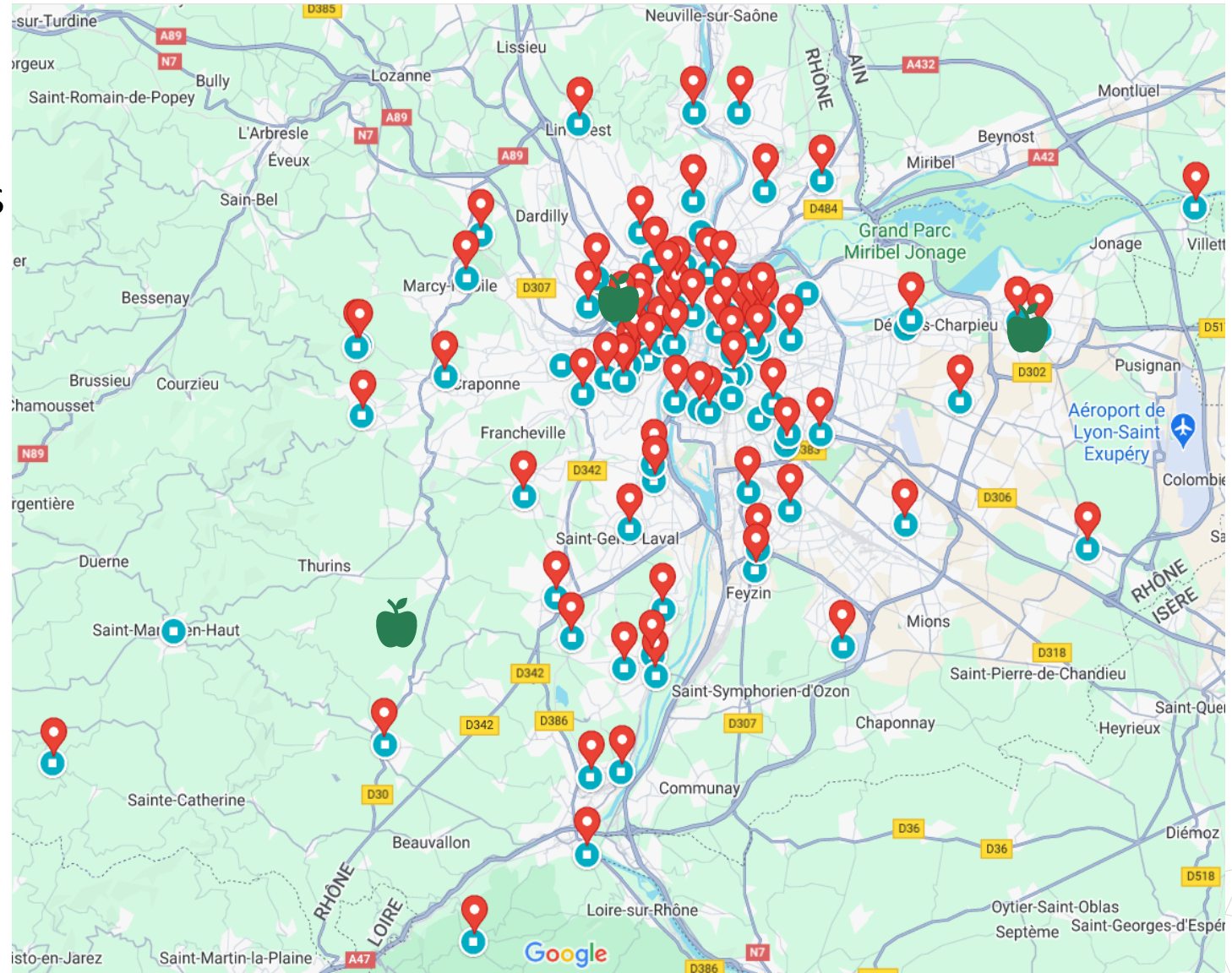
- 4 praticiens hygiénistes (pharmacien/ médecin)
 - 4 infirmières hygiénistes
 - 1 cadre de santé hygiéniste
 - 1 secrétaire soutien administratif
-
- Secteurs ES / EHPAD / MAS, en convention avec les HCL
 - Basé à l'hôpital Henry Gabrielle

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



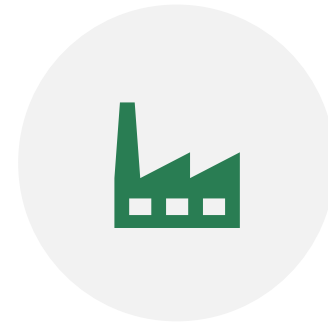
(B)actérie Multi-résistante

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 du 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
HYGIENE DES MAINS SHA : Norme NF EN 14476 NF EN 14476 (actif sur Adénovirus et Norovirus)	<ul style="list-style-type: none"> • Précautions : Avant-bras dégagés, tenue à manches courtes, mains et poignets sans bijou (alliance comprise) ; ongles courts et propres sans vernis ni gel ; • Hygiène des mains par friction : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Avant et après un contact avec le résident ✓ Avant un geste aseptique ✓ Après un contact avec l'environnement du résident ✓ Avant et après le port de gants • Lavage simple à l'eau et au savon doux en cas de mains visiblement souillées 	
EQUIPEMENTS DE PROTECTION Port de gants de soin	<ul style="list-style-type: none"> • Indications : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Risque de contact avec du sang ou tout autre produit d'origine humaine ✓ Risque de contact avec les muqueuses ou la peau lésée du résident et / ou du professionnel ✓ Soins à risque de piqure/coupure • Bonnes pratiques : <ul style="list-style-type: none"> ✓ À mettre au plus près du soin ✓ Changer entre 2 résidents ✓ Chez un même résident changer entre un soin contaminant et un soin propre ✓ retirer immédiatement après le soin, avant de toucher l'environnement du résident 	
Protection de la tenue	<ul style="list-style-type: none"> • Pour tout soin : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Souillant / mouillant ✓ Exposant au sang, aux liquides biologiques • Bonnes pratiques : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Tablier à usage unique à mettre juste avant le soin ✓ jeter immédiatement à la fin du soin au résident 	
Protection du visage	<ul style="list-style-type: none"> • Porter des lunettes ou masque visière en cas de risque de projection ou d'aérosolisation d'un liquide biologique 	
RESPIRATOIRE  EN 14683 IIR	<ul style="list-style-type: none"> • Port de masque à usage médical lors de soins avec risque d'aérosolisation ou de projection de sang ou autre liquide biologique • Port du masque à usage médical par toute personne (professionnel de santé, résident, visiteur, intervenant extérieur, aidant...) présentant des symptômes respiratoires de type rhume, toux, angine • Utiliser des mouchoirs à usage unique • Bonnes pratiques : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Enlever et jeter le masque dès qu'il n'est plus utilisé ✓ ne pas toucher le masque une fois qu'il est mis en place 	
PREVENTION DES ACCIDENTS AVEC EXPOSITION AU SANG	<ul style="list-style-type: none"> • Pour les soins utilisant un objet perforant : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Porter des gants de soins, ✓ Utiliser les dispositifs médicaux de sécurité mis à disposition ✓ Après usage : <ul style="list-style-type: none"> - ne pas recapuchonner, ne pas plier ou casser, ne pas désadapter à la main, - 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 -si réutilisable : manipuler le matériel avec précaution et procéder rapidement à son nettoyage et sa désinfection 	
GESTION DES EXCRETA	<ul style="list-style-type: none"> • 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) • 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. 	
GESTION DE L'ENVIRONNEMENT	<ul style="list-style-type: none"> • Linge sale et déchets : évacuer au plus près du soin dans un sac fermé et étanche et selon la filière adaptée • Manipuler avec des EPI adapté tout matériel visiblement souillé ou contaminé de sang ou tout autre produit biologique • 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. • Matériel à usage unique à privilégier • Matériel réutilisable => nettoyer et désinfecter selon le protocole de l'établissement 	

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

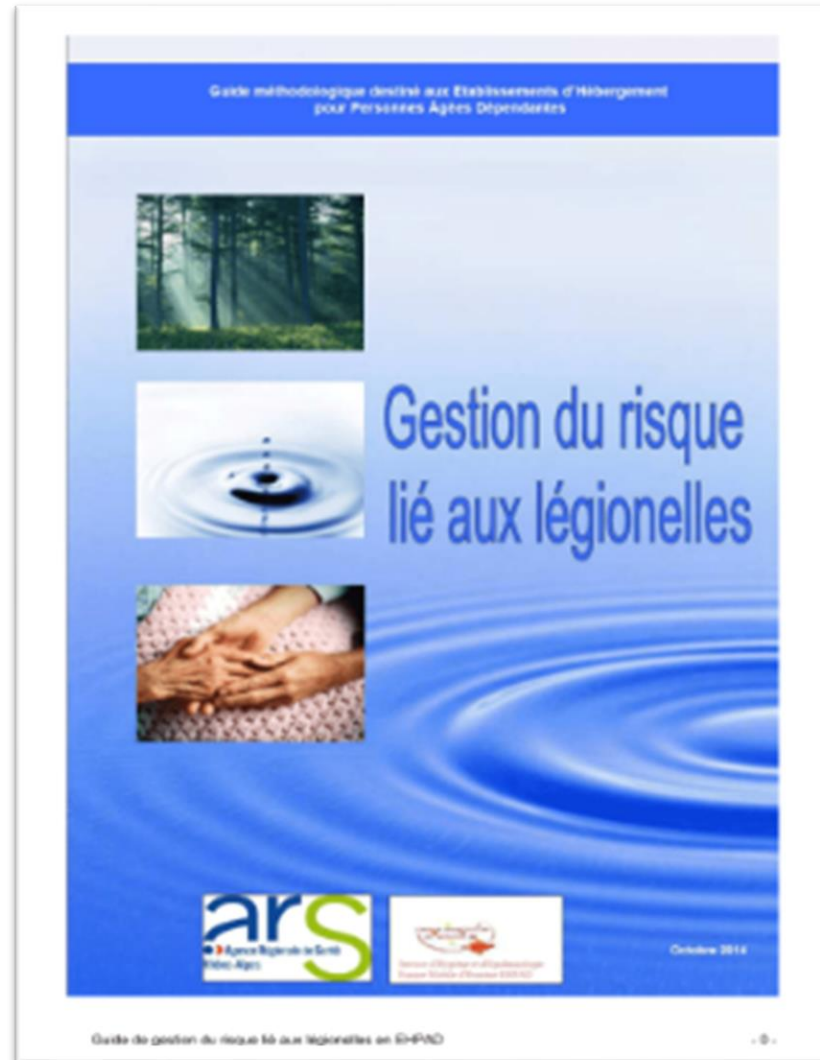


(C)arnet sanitaire d'Eau Chaude

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!)*

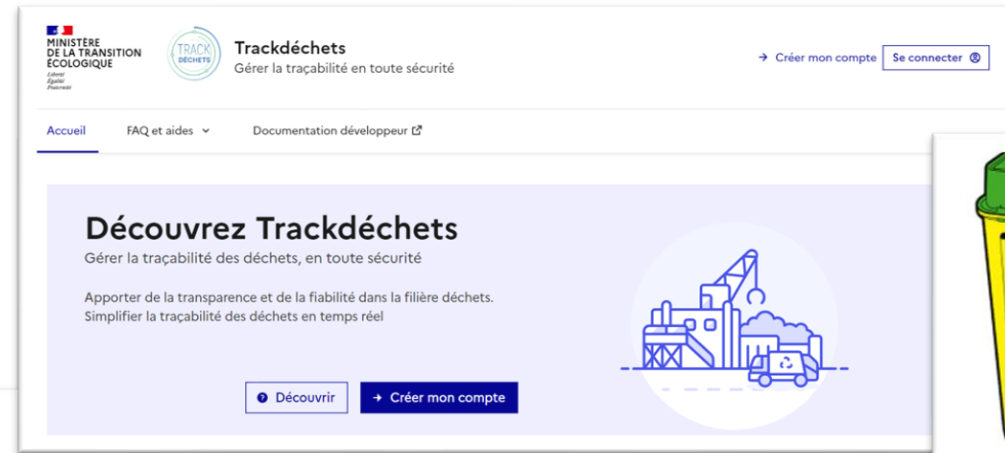
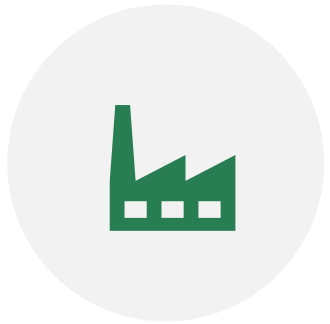
*Qui gère le carnet sanitaire ?
Agent technique
Responsable hébergement*

*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

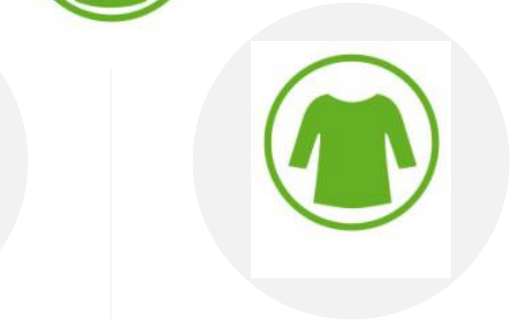
Signalement et appui

Equipement de protection individuelle (EPI) stock 72 h

EMH HCL KTT

EHPAD		Précautions Complémentaires		Version : 5 Validation : 27 06 2022 p. 2/3	
En complément des Précautions Standard					
	CONTACT	GOUTTELETTES	AIR		
ORGANISATION GENERALE	Chambre seule si possible	Chambre seule si possible	Chambre seule impérative Porte fermée en permanence Regroupement des soins		
INFORMATION	Interne et externe	Interne et externe	Interne et externe		
HYGIENE DES MAINS	Désinfection des mains impérativement avant de sortir de la chambre	Désinfection des mains impérativement avant de sortir de la chambre	Désinfection des mains impérativement avant de sortir de la chambre		
EQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE	Tablier à usage unique pour 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 avant d'entrer dans la chambre porte fermée, à ôter après être sorti de la chambre porte fermée		
DISPOSITIFS MEDICAUX	A résident dédié si possible	A résident dédié si possible	A résident dédié si possible		
VISITEURS	Désinfection des mains à la sortie de la chambre	Masque chirurgical dès l'entrée dans la chambre, à ôter en sortant de la chambre + Désinfection des mains à la sortie de la chambre (limiter les visites)	Masque FFP2 avant d'entrer dans la chambre, à ôter après être sorti de la chambre porte fermée (limiter les visites)		
DEPLACEMENT DU RESIDENT	Désinfection des mains du résident avant la sortie de chambre et avant l'accès aux salles communes	Masque chirurgical à la sortie de la chambre (limiter les déplacements)	Masque chirurgical à la sortie de la chambre (limiter 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 !!!

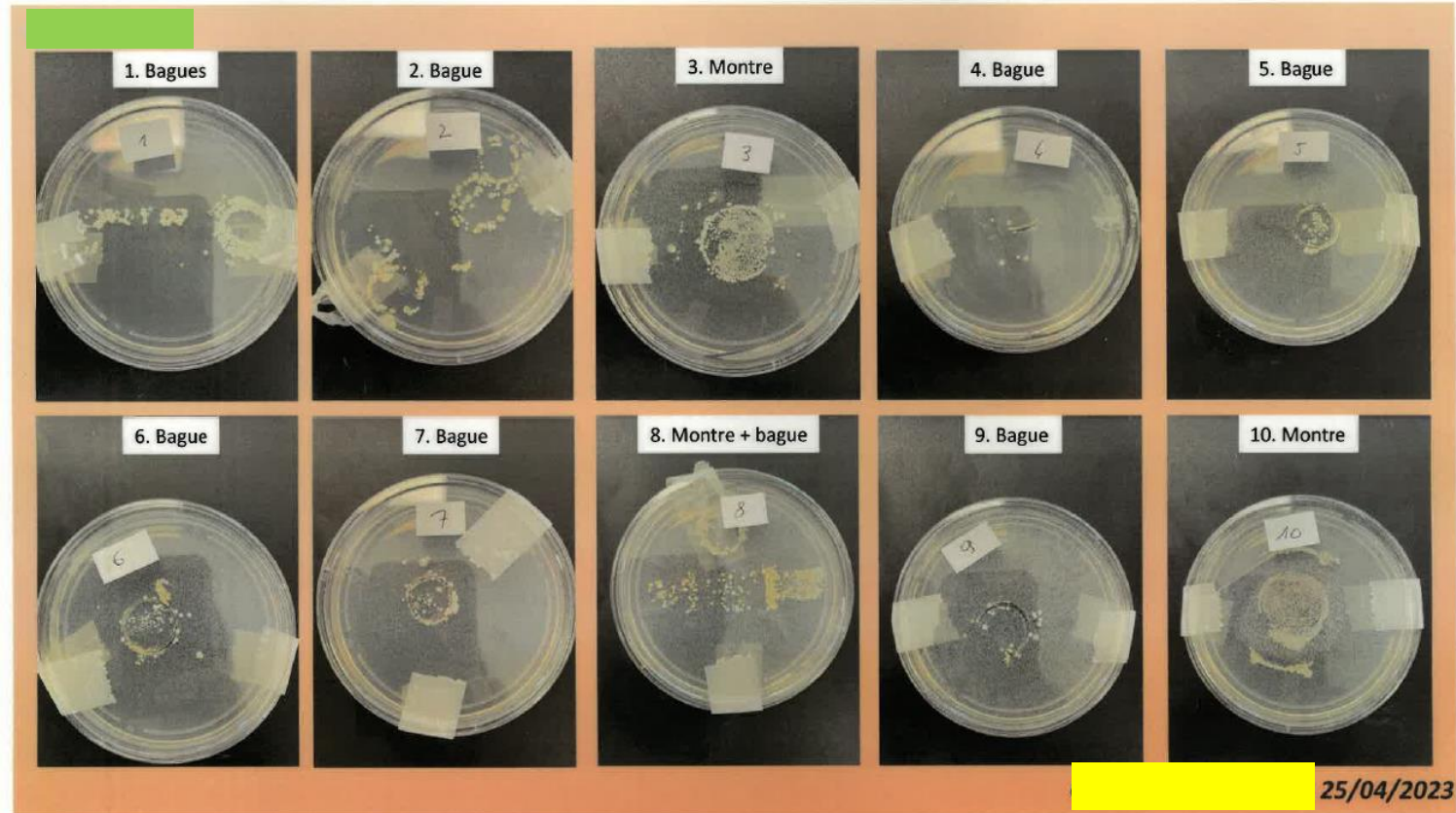
Mesure efficace
pour prévenir 80%
des maladies :

Hygiène des mains

+

Zéro bijou

(alliances incluses !)



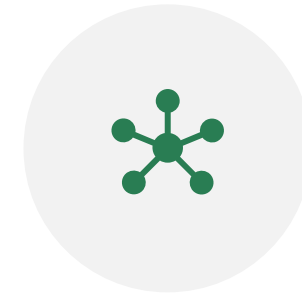
Comment mesurer le progrès ?



(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
-------	---------------------------------	---

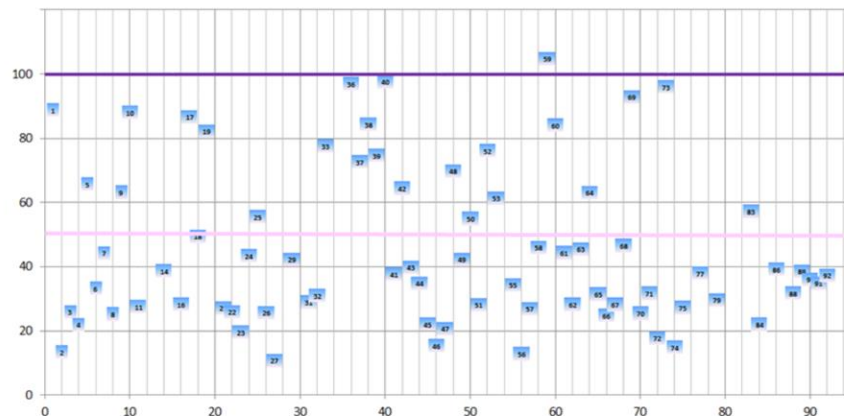
% Résidents vaccinés contre la grippe - Indicateurs EHPAD CPIAS 2018

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-auvergnerhonealpes.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 DTCP et Zona en Ehpad... n'oublions pas des maladies potentiellement grave évitables par la vaccination...



Les microbes évoluent, nous aussi nous avons besoin de s'adapter...

Persévérance...





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 

www.linkedin.com/in/kaeting/ 