

Excreta : lancez l'alerte !



Mars 2019

Quelle approche et que retenir ?

- Questions
 - Etat des lieux
 - En pratique
- Votre réponse avec tablette de vote
- Discussion

Excreta lancez l'alerte !

EXCRETA ! ON VA
S'OCCUPER DE NOUS...



ALERTE SUR
LES EXCRETA !!



MAIS QUI A URINÉ
DANS LE MÉGAPHONE ??



OLEP '12.

Crédit de l'illustration : Christophe Lamy - Mieux-Appréhender l'hygiène, 2011

**Aujourd'hui, dans vos unités,
est-ce une réalité ?**

**Évaluez la gestion des excreta
dans votre établissement !**

CPias Auvergne-Rhône-Alpes
cpias-ara@chu-lyon.fr
<http://www.cpias-auvergne-rhonealpes.fr>

CPias ARA / site de Clermont-Ferrand
cpias-ara@chu-clermontferrand.fr

CPias
Auvergne - Rhône - Alpes

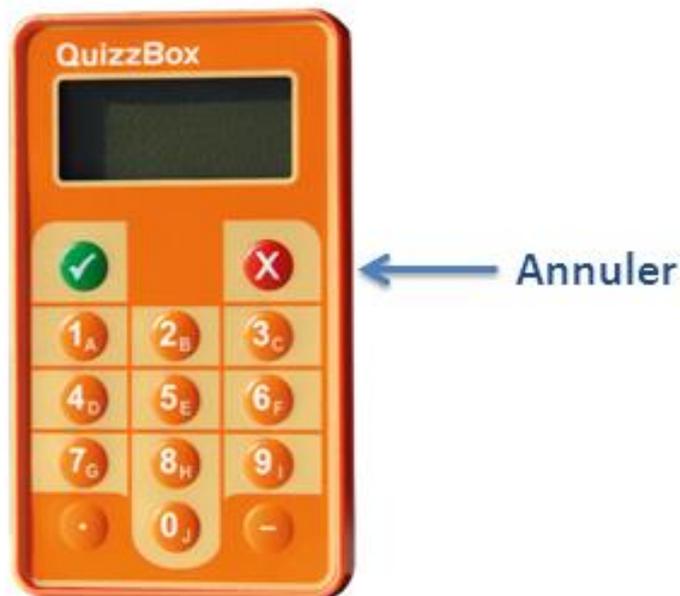
Répondre à une question

1. Tapez le chiffre ou la lettre de votre choix
2. Appuyez sur la touche  pour valider
3. Si plusieurs choix de réponses sont possibles, tapez-les à la suite puis 



Changer de réponse

1. Si vous vous êtes trompé, appuyez sur la touche  pour annuler votre réponse
2. Tapez le chiffre ou la lettre de votre choix puis 



Gestion des excreta, est ce pour vous

- 
- 
1. Une problématique qui nous concerne tous
 2. Une problématique mais non prioritaire
 3. Une réflexion en cours
 4. Une thématique future

PROPIAS 2015 :

Axe 2/thème 2 : la prise en compte du « péril fécal »

Objectifs (O)	Actions (A)	
	Local	Régional
O2 : Améliorer le niveau d'application des PS et la prise en charge du péril fécal	<p>A1 : Formation continue de tous les professionnels à l'HDM</p> <p>A1 : Audits d'HDM et suivi bisannuel des consommations de PHA</p> <p>A1 : Sensibilisation des professionnels aux autres PS : port des gants et du masque</p> <p>A1 : Adhésion aux campagnes saisonnières de sensibilisation</p> <p>A2 : Gestion des <i>excreta</i>/Formations/Audits ciblés</p> <p>A2 : Bionettoyage quotidien</p>	<p>A1 : Formation continue des professionnels des SRVA et ARS aux PS</p> <p>A1 : Evaluation des PS</p> <p>A1 : Outils Grepqh</p> <p>A1 : Charte « qualité pour des soins plus surs » pour les professionnels de santé libéraux (PS, HDM, EPI)</p> <p>A2 : Prioriser la gestion des <i>excreta</i> /Formations/Audits ciblés</p> <p>A2 : Evaluation du bionettoyage</p>



Gestion des **excreta**

R27 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 *excreta* (urines, selles, vomissures).

R28 Éviter les procédures manuelles de vidange et d'entretien des contenants et proscrire leur rinçage (ni douche, ni douchette) en raison du risque d'aérosolisation.

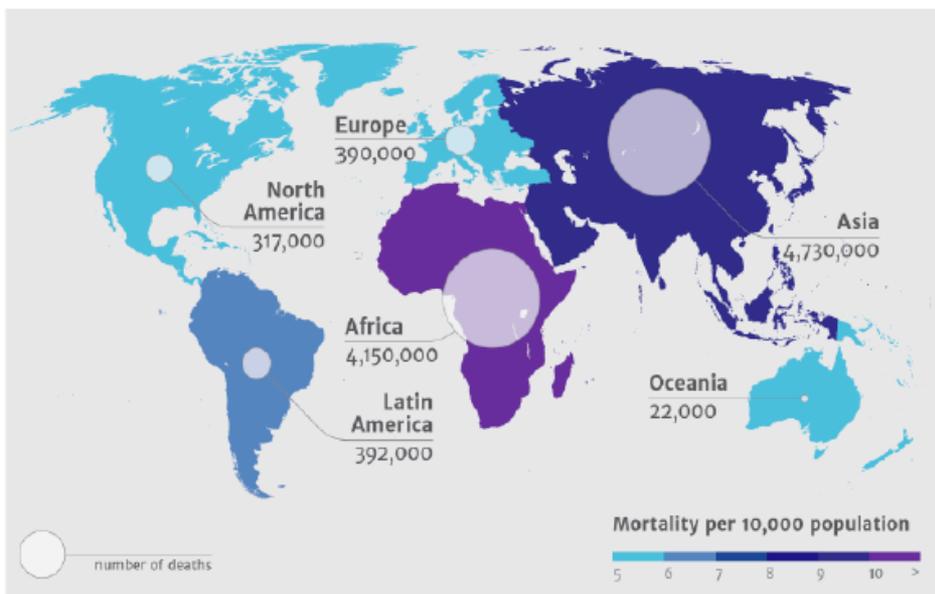
Commentaire : La gestion des *excreta* comprend tous les soins en rapport avec leur manipulation (toilette, changes, prélèvement, élimination, ainsi que l'entretien des contenants : urinal, bassin, seau, bocal...).

Le choix du procédé (laveur désinfecteur, sac protecteur ou contenant à usage unique...) est fait après analyse des besoins en fonction de l'efficacité et de la sécurité pour les patients, le personnel et l'environnement.

La résistance bactérienne

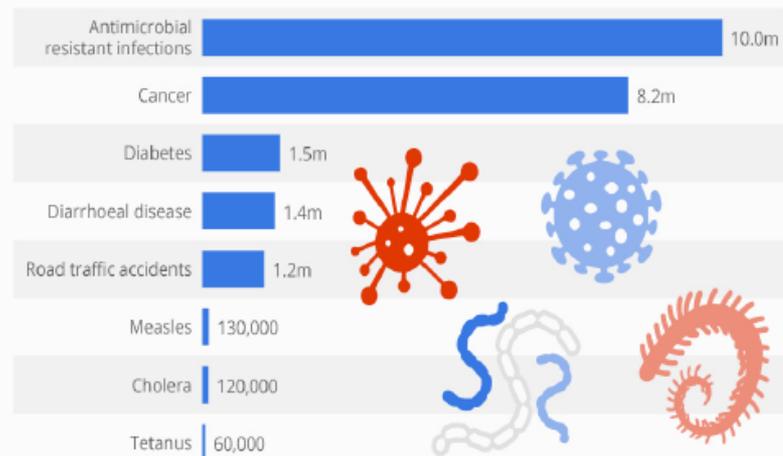
En 2050, l'antibiorésistance tuera autant que le cancer

– 10 000 000 de décès +++



Deaths From Drug-Resistant Infections Set To Skyrocket

Deaths from antimicrobial resistant infections and other causes in 2050



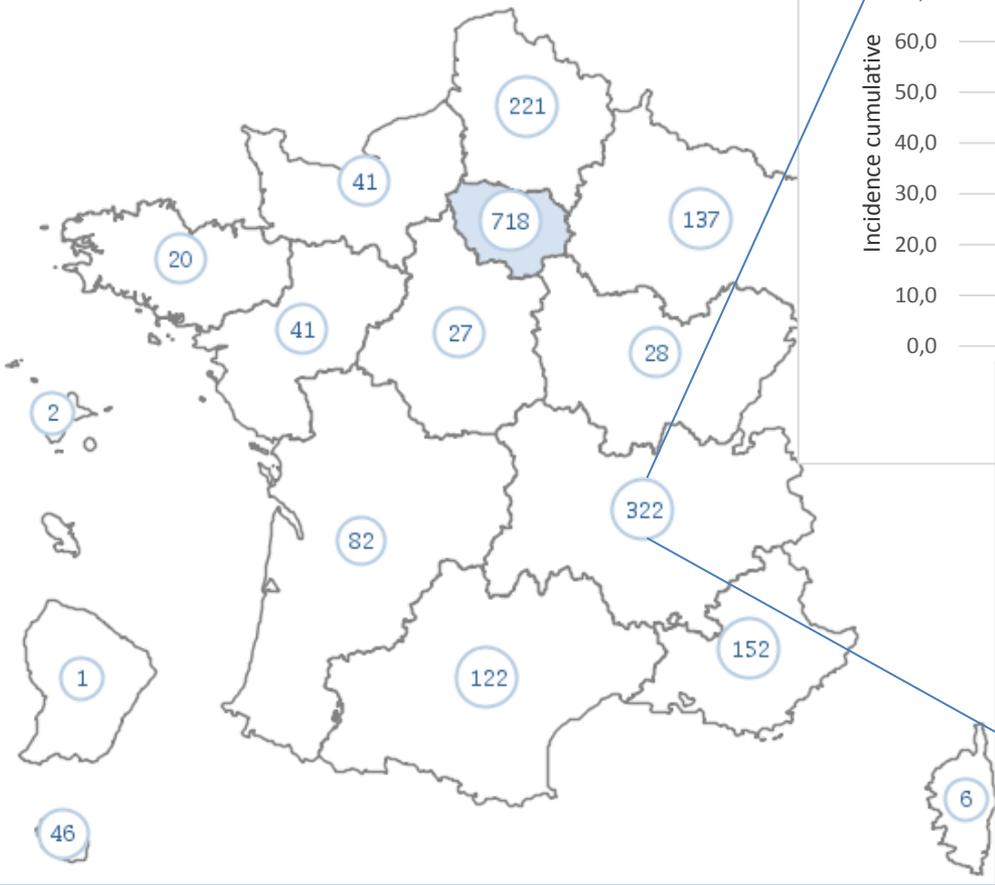
@StatistaCharts Source: Review on Antimicrobial Resistance

statista

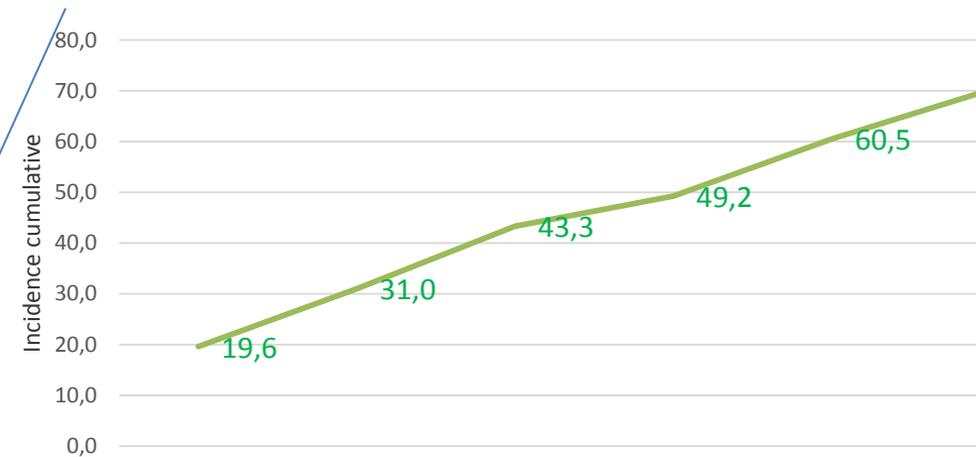
« La résistance croissante des bactéries aux antibiotiques provoquent 700 000 morts par an dans le monde. Si rien n'est fait, elle pourrait causer **dix millions de décès par an d'ici à 2050** »
Ben Howden, chercheur australien, revue « Nature MICROBIOLOGIE » le 3 septembre 2018.

Distribution par région du nombre de cas BHRé signalés (France - N = 1612)

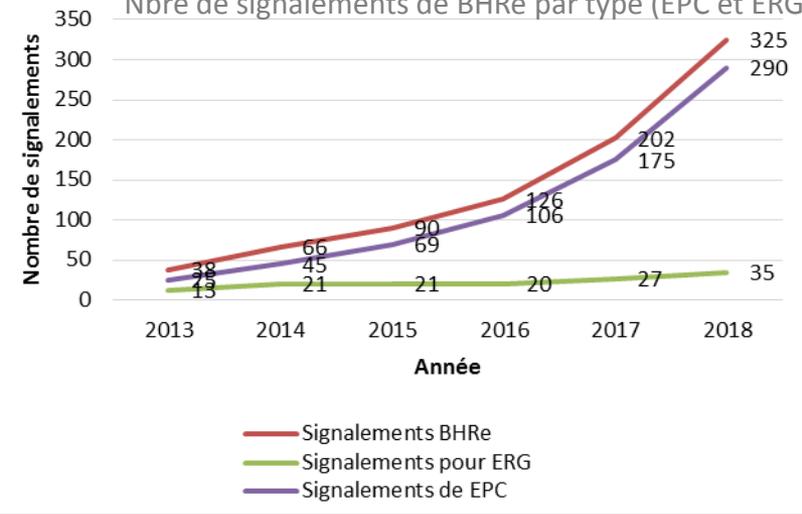
Rappel des critères : Période du 01/01/2018 au 31/12/2018



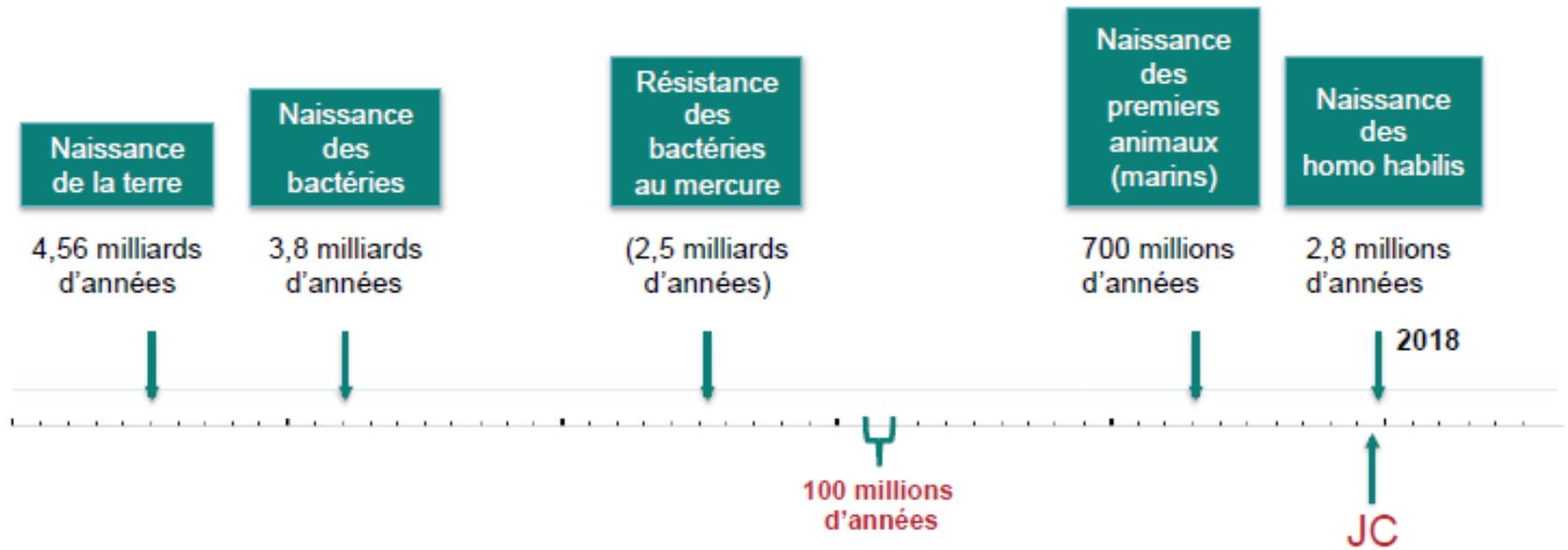
Incidence cumulative des BHRé pour 100 signalements



Nbre de signalements de BHRé par type (EPC et ERG)



Contrairement à l'espèce humaine qui se dirige vers sa destruction, **l'espèce bactérienne résiste** pour maintenir son espèce

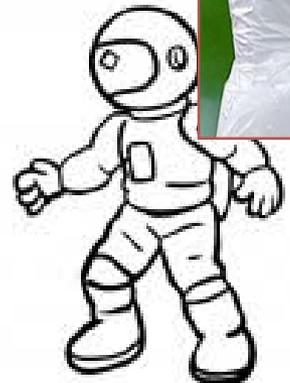


Excreta : Risque? pas de risque ?

1. Risque de contamination de l'environnement lors de la manipulation/évacuation
2. Risque de contamination de la tenue de travail
3. Risque de contamination des autres patients/ résidents (ex si gastroentérite)
4. Pas de risque, on n'est pas dans des actes invasifs

Lors du change, évacuation des excréta, comment l'enseignez-vous ?

- ✓₁ 1. Protection de la tenue avec un tablier ou
- ✓₂ 2. Port de gants UU
3. Pas de protection
- ✓₄ 4. Désinfection des mains avec PHA après retrait des EPI



Notons les EPI* phénomènes



Crédit de l'illustration : CUEG'12. - Illustration : CUEG'12. - 2012

* équipement de protection individuelle

**Porter systématiquement des gants
et un tablier à usage unique
lors de la manipulation
de bassins et urinaux pleins**

Recommandez-vous des couvercles pour les bassins/pots ?

✓1 1. Toujours

2. Parfois

3. Jamais



1 réponse possible

EXCRETA : LANCEZ L'ALERTE !

Le COUVERCLE, ça m'en bouche un coin !



Création et dessin de pages : C. Cuey / Arago - Illustration : Fabrice / Arago - 1er semestre 2012

**Toujours manipuler un bassin plein
avec son couvercle**

2/7

CPIas Auvergne-Rhône-Alpes
cpias-ara@chu-lyon.fr
<http://www.cpias-auvergnheroncalpes.fr>

CPIas ARA / site de Clermont-Ferrand
cpias-ara@chu-clermontferrand.fr

CPIas
Auvergne - Rhône - Alpes

Où sont vidés bassins, urinaux ?

1. Dans le WC du patient/ résident
- ✓₂ 2. Dans le vidoir dédié
- ✓₃ 3. Dans le lave bassin
4. Dans le lavabo du patient/ résident pour les urines

Où sont lavés les bassins urinaux pot?

- ✓₁ 1. Dans un local dédié et équipé
2. Dans la chambre du patient/ résident
- ✓₃ 3. Dans un lave-bassin

EXCRETA : LANCEZ L'ALERTE !

Bon à rien ou PROPRE à tout !



**Ne ranger dans le local dédié
que du propre (*sinon réaliser
un nouveau cycle au LDB*)
et en bon état (*sinon jeter*)**

6/7

CPias Auvergne-Rhône-Alpes
cpias-ara@chu-lyon.fr
<http://www.cpias-auvergnherhon-alpes.fr>

CPias ARA / site de Clermont-Ferrand
cpias-ara@chu-clermontferrand.fr

CPias
Auvergne - Rhône - Alpes

A défaut de laveur désinfecteur de bassin

- **Privilégier l'utilisation d'un sac protecteur contenant un produit gélfiant**, placé dans le bassin : le retirer et l'éliminer dans un sac à déchets
- Dans ce cas, en l'absence de souillures, nettoyer le bassin avec une chiffonnette imprégnée de détergent-désinfectant

Si pas de sac protecteur ou présence de souillures :

Il est nécessaire d'avoir un local permettant l'évacuation des excréta (vidoir ou WC) réservé à cet usage pour limiter la transmission croisée et la transmission environnementale

- Transporter le bassin (ou autre contenant) plein muni de son couvercle vers ce local

Vidange :

- Vider le bassin dans le vidoir, en prenant soin de protéger sa tenue avec un tablier à usage unique, des gants, des lunettes de protection (risque de projection)
- Procéder à un rinçage, compléter si besoin d'un brossage. **Attention** au risque de projection et à la contamination de l'environnement

Nettoyage / désinfection :

- Immerger dans un grand bac contenant un produit détergent-désinfectant (bactéricide, virucide). Respecter le temps de contact du produit, rincer puis sécher
- Renouveler le bain de produit au minimum toutes les 24h (plus en fonction du niveau de souillures visibles)
- Déposer le bassin désinfecté dans un lieu de stockage propre ou

FICHE PRATIQUE



Conduite à tenir pour l'élimination des excréta



La manipulation des excréta expose le soignant, le patient et l'environnement à une contamination microbienne.

Les mesures de prévention nécessaires à la maîtrise du risque de transmission dépendent de :

- l'application stricte des précautions standard (hygiène des mains, port de gants, protection de la tenue)
- l'entretien de l'environnement
- l'entretien du matériel.

Avec un laveur désinfecteur de bassin (LDB) :

Conduite à tenir

(pré-requis : formation à l'utilisation du LDB)



- Retirer le dispositif (bassin, urinal) avec des gants UU
- Enlever les gants, réinstaller le patient
- **Remettre une paire de gants**
- Transporter tout dispositif **plein, muni de son couvercle** jusqu'au local où se situe le LDB

- Placer dans le LDB : le bassin et son couvercle sur les supports intérieurs prévus dans le LDB **de manière à ce que le bassin se vide de son contenu** à la fermeture de la porte du LDB (vérifier le bon positionnement dans le lave bassin)

- Enlever les gants
- Effectuer une hygiène des mains après le retrait des gants
- Enclencher la mise en route du cycle de nettoyage en suivant le mode d'emploi du fabricant

- Dès la fin du cycle, vérifier le bon déroulement (alarme, voyants...), retirer le bassin et son couvercle puis les stocker, soit dans une zone dédiée propre, soit directement dans la chambre du patient

Entretien / Maintenance



Au quotidien

- Nettoyer les parois extérieures du LDB avec un détergent-désinfectant de surfaces
- Nettoyer et désinfecter les supports sur lesquels sont entreposés les matériels propres en fin de cycle
- Vérifier :
 - l'intégrité des tuyaux d'alimentation en produits
 - le niveau des produits détergent, anticalcaire (désinfectant si LDB chimique)
 - le bon fonctionnement des buses (absence de tartre)

Régulièrement

- Programmer (selon le modèle de LDB) un cycle de nettoyage à vide de l'appareil (par exemple 1 fois / semaine) et tracer l'opération

En cas de panne

- Contacter la personne en charge de la maintenance (il peut exister un contrat avec un prestataire extérieur)
- Appliquer la procédure manuelle

NB : Renouveler les bassins, urinaux... dès qu'ils sont abimés (plastique rayé, strié...)



Rappel concernant les précautions standard :
Des gants à UU doivent être portés pour tout contact avec : des selles et des urines et une hygiène des mains est requise dès leur retrait.

Les exigences techniques du local vidoir

- Equipé d'une VMC, aération avec taux de renouvellement suffisant,
- Un vidoir
- Une arrivée et une évacuation d'eau
- L'éclairage particulièrement au dessus des bacs de lavage
- Prévoir un lave main à commande non manuelle
- Aménager le local et implanter des moyens de rangements
 - pour les récipients propres et un espace pour séparer les récipients sales.
- Retenir des matériels dont les composants sont résistants
- Prévoir le passage d'un chariot

Conception et rénovation des EHPAD - Bonnes pratiques de prévention 2012

COTEREHOS - D.R.A.S.S. Rhône-Alpes 1997

Vous recommandez de rincer avec ?

1. Une douchette

2. Le pommeau de la douche du résident

3. Le robinet du lavabo

✓4. Pas de rinçage



Lors de l'utilisation du LDB, les bassins/urinaux doivent être :

- ✓ 1. Mis pleins dans le LDB
2. Vidés au préalable
3. Vidés et rincés au préalable



EXCRETA : LANCEZ L'ALERTE !

Un peu de BON SENS pour le lavage !



**Veiller à la bonne position du matériel
dans le laveur désinfecteur de bassins**

4/7

CPIas Auvergne-Rhône-Alpes
cpias-ara@chu-lyon.fr
<http://www.cpias-auvergnerrhonealpes.fr>

CPIas ARA / site de Clermont-Ferrand
cpias-ara@chu-clermontferrand.fr

CPIas
Auvergne-Rhône-Alpes

Insistez-vous lors de vos présentations pour que soit organisé :

- ✓1 1. Maintenance préventive du LDB
- ✓2 2. Contrôle et le changement des produits du LDB
- ✓3 3. Suivi de l'entartrement de la cuve et des buses

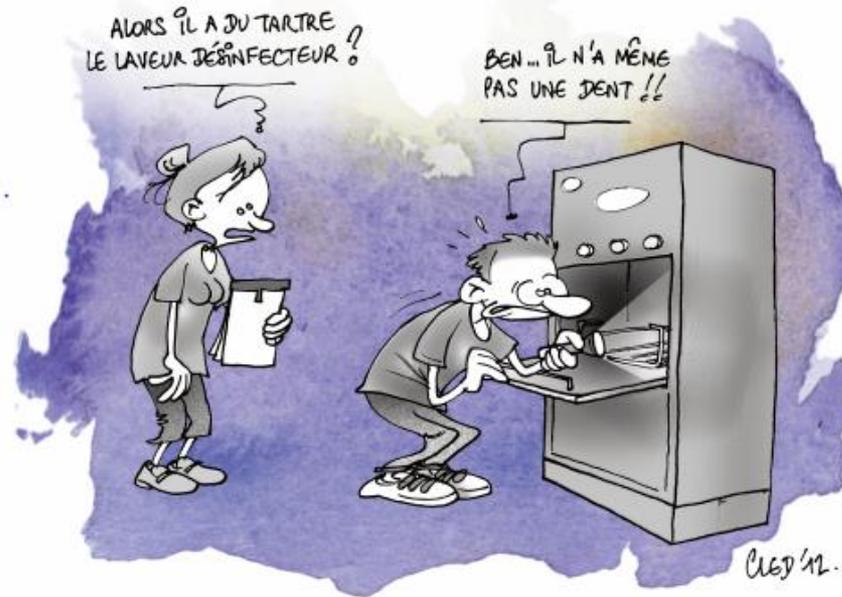
MAINTENANCE bon an mal an ?



**Une maintenance annuelle préventive
du laveur-désinfecteur de bassins
doit être organisée
et tout dysfonctionnement
doit être signalé**

EXCRETA : LANCEZ L'ALERTE !

Mieux vaut TARTRE que jamais ?



**Vérifier régulièrement l'état
de propreté et l'absence de tartre
du laveur désinfecteur de bassins,
sinon prévoir une maintenance**

7/7

CPias Auvergne-Rhône-Alpes
cpias-ara@chu-lyon.fr
<http://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr>

CPias ARA / site de Clermont-Ferrand
cpias-ara@chu-clermontferrand.fr

CPias
Auvergne-Rhône-Alpes

Lave bassin et maintenance



Le contrat d'achat

- l'installation et la mise en route en présence du **réfèrent local**
- la formation des utilisateurs dans les secteurs de santé en présence du réfèrent

Une maintenance curative d'entretien

- Au moins une fois par an par un agent de la société
- En usine des sessions de formation pour les agents chargés de l'entretien sur site

Une maintenance préventive

- Hebdomadaire à bi mensuelle (souhaitable)
- Vérification des buses, gicleurs...Détartrages
- Vérification des cycles



Logo ou nom de votre établissement	Laveur désinfecteur de bassin (LDB) : Conduite à tenir pour l'élimination des excréta	Référence
		Date : / /201..
		Version :

Utilisation

Pré requis : respect des précautions standard

- Transporter tout récipient **plein** (bassin, seau, urinal, bocal à diurèse), **muni de son couvercle** jusqu'au local où se situe le LDB.

- **Placer le récipient ainsi que son couvercle posé à côté**, dans le LDB de manière à ce qu'il se vide de son contenu à la fermeture de la porte du LDB.
- **Enlever la paire de gants** à usage unique (UU) après l'avoir introduit dans le LDB.
- Effectuer une **hygiène des mains** après retrait des gants.

- Enclencher la mise en route du cycle de nettoyage suivant le mode d'emploi du fabricant.

- Dès la fin du cycle, retirer le bassin, le stocker soit dans un local dédié propre ou le remettre directement dans la chambre du patient.

Entretien / Maintenance

Pré requis : formation à l'utilisation du LDB

Au quotidien

- Nettoyer les parois extérieures du LDB avec un détergent-désinfectant de surfaces.
- Nettoyer – désinfecter les supports sur lesquels sont entreposés les matériels propres en fin de cycles.

Chaque semaine

- Vérifier :
 - l'intégralité des tuyaux d'alimentation en produits,
 - le niveau des produits détergent, anticalcaire et désinfectant (si LDB chimique),
 - le bon fonctionnement de la buse (absence de tartre).
- Programmer un nettoyage à vide de l'appareil régulièrement (par exemple 1 fois/semaine).
NB : Renouveler les bassins, urinaux... dès qu'ils sont abimés (plastique rayé, strié...)
 - Se reporter à la conduite à tenir en cas de panne du LDB.

En période de gastro entérite, que recommandez-vous?

- ✓1 1. Entretien des bassins en LDB
- ✓2 2. Utilisation de sac de protection de bassin
- ✓3 3. Utilisation plan B: sac poubelle + papier WC
- ✓4 4. Renforcement entretien locaux
- ✓5 5. Renforcement de l'HDM
6. Aucune des propositions citées ci dessus



L'usage des sacs de protection pour bassin de lit ou seau de chaise est recommandé

Protections pour :

- ✓ tous les types de bassins, seaux de chaise
- ✓ Urinaux
- ✓ Sacs vomitoires

Permet

- ✓ de gélifier tous les liquides et les excréta
- ✓ de bloquer la prolifération des odeurs

Particulièrement recommandé dans les centres gériatriques et en cours séjour (épidémie) après formation et encadrement de l'équipe.

Tenue du personnel:

Des gants et un tablier + hygiène des mains avant après les manipulations

Recommandé dans le guide du HCSP: chapitre 2.8 Gestion du risque lié aux excréta, 2013

Quels sont les points forts en ARA :

- ✓ 1. Maintenance des LDB
- ✓ 2. Usage des couvercles
- ✓ 3. Port des EPI lors de la manipulation lors de manipulation de bassins ou urinaux pleins
4. Positionnement adapté du matériel dans le LDB
- ✓ 5. Matériel sec en sortie du LDB
6. Matériel propre et intègre en sortie du LDB
7. LDB propre et non entartré
- 8.

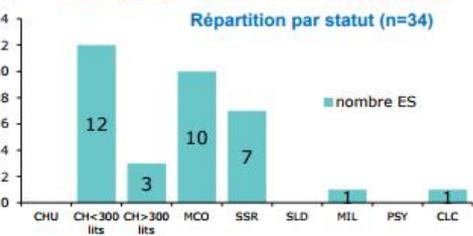
Résultats... au niveau régional

EXCRETA : LANCEZ L'ALERTE !

Il faut donc insister :

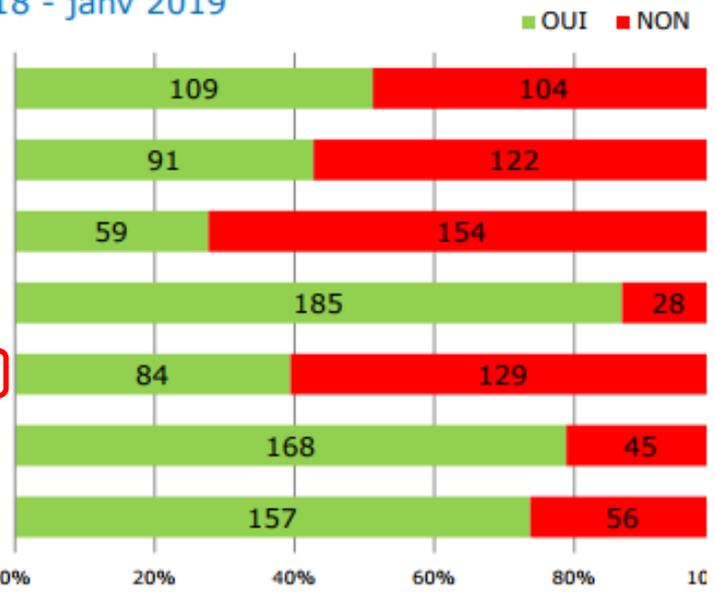


Avec peu d'effort, on peut avoir des résultats intéressants...



Evaluation en région ARA des bonnes pratiques d'utilisation des LDB (n=213) dans les services en ES (n=34) sept 2018 - janv 2019

- 1/ respect de l'organisation de la **maintenance** du LDB
- 2/ utilisation appropriée des **couvercles** des bassins
- 3/ ports des **EPI** lors de la manipulation de bassins et urinaux pleins
- 4/ bon positionnement du matériel dans le LDB
- 5/ **matériel sec à la sortie du LDB**
- 6/ matériel propre et intègre à la sortie du LDB
- 7/ LDB propre et non entartré



Sachons si c'est SEC ou ARCHI SEC !



**Vérifier à ce que le matériel
soit sec à sa sortie du laveur
désinfecteur de bassins.
Sinon, signaler le dysfonctionnement
(cadre de santé, service technique, ...)**

A vertical bar on the left side of the slide, composed of six colored segments: dark blue, teal, light green, red, orange, and yellow.

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Pour en savoir plus

Campagne sensibilisation: Excreta lancez l'alerte!

<http://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/excreta/excreta.html>

Audits excreta

<http://www.cpias.fr/nosobase/recommandations/excreta.html>

<http://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/Evaluation/Audits/excreta/guide.pdf>

Outil d'évaluation nationale de la maitrise du risque infectieux GREPHH - audit mixte

<http://www.grephh.fr/FAM-MAS-GREPHH.html>

Maîtrise du risque infectieux en établissement médicosocial CClin-Arlin

http://nosobase.chu-lyon.fr/recommandations/EMS_CClinArlin.html

Pour en savoir plus ...

Instruction n° DGOS/PF2/DGS/RI1/2014/08 du 14 janvier 2014 relative aux recommandations pour la prévention de la transmission croisée des bactéries hautement résistantes aux antibiotiques émergentes

http://nosobase.chu-lyon.fr/recommandations/hcsp/2013_bhre.pdf

Instruction du 21 décembre 2012 relative aux conduites à tenir devant des infections respiratoires aiguës ou des **gastroentérites aiguës** dans les collectivités de personnes âgées

<http://www.cpias.fr/nosobase/Reglementation/2012/Instruction/21122012.pdf>

Guide de l'INRS : INRS - Conception et rénovation des EHPAD Ed 6099 – 2012

<http://www.inrs.fr/accueil/produits/mediatheque/doc/publications.html?refINRS=ED%206099>