

Mesures de base - Précautions standards au cabinet de médecine professionnelle

Cibles :

Cette fiche pratique s'adresse aux sapeurs-pompiers professionnels et volontaires.

Contenu :

L'essentiel des mesures de prévention repose sur l'application stricte des précautions standard par tout professionnel.

Ces précautions standard ont pour objectifs de protéger l'agent et le pratiquant, médecin ou infirmier lors des visites médicales d'aptitude.

RECOMMANDATIONS : Hygiène des mains et port des gants

Tenue professionnelle

- tenue à manches courtes, le port d'une blouse n'est pas obligatoire,
- ongles courts (1 mm ou moins), sans faux ongles ni résine,
- aucun bijou (y compris montre ou alliance) aux mains et poignets.
- Utilisation des produits hydro-alcooliques (PHA) priorisée,
- dans tous les lieux où sont réalisées des visites (cabinet médical, paramédical, véhicule de médecine professionnelle, Pour tous les professionnels de santé,
- pour les agents si intervention avant la visite.

L'hygiène des mains par friction hydro-alcoolique (FHA) vient en remplacement du lavage simple et du lavage hygiénique, sur des mains visiblement propres et sèches.

Attention, il ne faut pas réaliser systématiquement un lavage simple des mains (sauf si mains visiblement souillées) avant une FHA car risque de décapage du film cutané lipidique et d'irritation augmentée.

Indications de l'hygiène des mains

Par friction hydro-alcoolique :

- immédiatement avant tout contact direct avec un agent,
- avant toute vaccination,
- après le dernier contact direct ou soin auprès d'un agent.

Par lavage simple préalable à la friction hydro-alcoolique :

- en cas de contact avec un liquide biologique,
- en cas de mains visiblement souillées,

- un séchage soigneux avec des essuie-mains à usage unique (à privilégier) devra être effectué avant la friction hydro-alcoolique.

Bon usage du port de gants

Ne pas porter de gants lors des contacts avec la peau saine d'un agent.

Porter systématiquement des gants à usage unique, non stériles (un gant = un soin) :

- si risque de contact avec du sang ou tout autre produit d'origine humaine : prélèvement sanguin et urinaire,
- lors de la manipulation des tubes de prélèvements biologiques,
- lorsque les mains du soignant comportent des lésions (coupure, blessure, excoriation ou dermatose).
- enfiler les gants, juste avant le soin
- retirer et jeter les gants dès la fin du soin
- changer de gants entre chaque patient et lors de chaque interruption de soins (téléphone, accueil)
- ne jamais laver les gants, ni les frictionner avec un produit hydro-alcoolique (PHA)
- stocker les boîtes de gants dans des conditions préservant leur intégrité et leur absence de contamination notamment à l'abri de la lumière et de la chaleur
- ne pas déconditionner les gants
- toujours réaliser une FHA après l'ablation des gants

Le choix du type de gants sans latex est justifié par les problèmes d'allergie en constante augmentation.

Ils doivent être non poudrés pour permettre une réalisation de la FHA au retrait des gants.

RECOMMANDATIONS : Utilisation des antiseptiques

<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ponction veineuse sur peau saine (prélèvement) ➤ Injection sous cutanée, ou intramusculaire ou intradermo 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Alcool 60 % - 70 % ➤ Chlorhexidine alcoolique 0,5% ➤ Polyvidone iodée alcoolique 5% ➤ Chlorhexidine + benzalkonium + alcool benzylique (Biseptine®) 	En un temps	60 s
--	--	-------------	------

RECOMMANDATIONS : Traitement des dispositifs médicaux et des déchets

Contact avec peau saine (stéthoscope) ou sans contact avec le patient (plateau)	Matériel classé non critique	Risque bas	Désinfection de bas niveau
---	------------------------------	------------	----------------------------

Le matériel à usage unique est à privilégier (ex. : non tissé, drap d'examen, instrumentation, spéculum).

L'utilisation du matériel à usage unique permet de réduire les coûts financiers et d'organisation.

- Identifier un lieu de stockage propre respectant l'intégrité des emballages des matériels à usage unique.
- Vérifier les dates de péremption et des stocks, la date limite de validité de stérilisation, l'intégrité de l'emballage.

Le professionnel de santé est responsable de la production jusqu'à l'élimination des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés (DASRIA) produits. Les délais réglementaires d'élimination doivent être entendus entre la fermeture définitive de l'emballage et son incinération ou son prétraitement par désinfection. Une société de ramassage spécialisée doit prendre en charge le ramassage des DASRIA.

Élimination des objets piquants, coupants, tranchants	<p>Choix du collecteur</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Adapté au volume de déchets produits ➤ Système de fixation ou a minima stable ➤ Fermeture provisoire aisée ➤ Conforme aux normes <p>Gestion des objets et du collecteur</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ne pas recapuchonner les aiguilles, ne pas les désadapter à la main, déposer immédiatement après usage sans manipulation dans un conteneur adapté, situé au plus près du soin et dont le niveau maximal de remplissage est vérifié
---	--

RECOMMANDATIONS : Traitement des surfaces

Principes généraux

- Un local encombré et contenant trop de mobilier ne facilite pas l'entretien régulier. Les revêtements pour toutes les surfaces sont de préférence lessivables, lisses et non poreux.
- La désinfection des réservoirs potentiels doit concerner :
 - les surfaces en contact avec les mains (poignées, téléphone, table d'examen, claviers d'ordinateurs, plans de travail...)
 - le mobilier
 - le matériel de rééducation
 - les sites humides (siphons, robinetterie, évier, lavabo, sanitaires, égouttoir, poubelle)
 - le réfrigérateur
 - les zones de stockage de matériel ou de médicaments
- L'usage de produits désinfectants obéit à des principes importants avec des critères de choix précis concernant l'efficacité et la tolérance, le respect des conditions d'utilisation (dilution, temps de contact...) pour une efficacité optimale et une meilleure tolérance. La société française d'hygiène hospitalière (SF2H) a décrit tous ces éléments dans son Guide pour le choix des désinfectants.

Entretien courant des locaux	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Il doit être quotidien ➤ Il concerne les sols, les surfaces et les équipements ➤ Il comprend l'aération des locaux ➤ Concernant les surfaces, privilégier l'utilisation de lingettes pré imprégnées d'un produit détergent-désinfectant ou d'une chiffonnette propre à usage unique imprégnée de produit détergent-désinfectant en respectant le temps de séchage spontané ➤ Le matériel d'entretien doit être visuellement propre et fonctionnel
Entretien courant du matériel	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Le réfrigérateur doit être nettoyé désinfecté puis rincé chaque semaine à l'aide d'un détergent-désinfectant (agréé pour usage alimentaire si usage mixte). Un contrôle quotidien de la température suivi de son enregistrement doit être effectué (valeur cible < 4 °C) ➤ Les zones de stockage de matériel ou de médicaments seront nettoyées tous les 3 mois à l'aide d'un détergent-désinfectant

Auteur : Médecin Lieutenant-colonel Jean-Marie STEVE

Référent ENSOSP santé en service

jean-marie.steve@ensosp.fr

Webgraphie :

SF2H_guide-pour-le-choix-des-desinfectants-2015

SF2H_guide-pour-le-choix-des-desinfectants-2015

Affiche OMS sur le lavage des mains et la friction hydro-alcoolique.