



LES PRECAUTIONS STANDARD EN HOSPITALISATION A DOMICILE

audit de pratique déclarée



NCHH CCLIN Paris Nord 22 novembre 2005



CONTEXTE (I)

- Les précautions standard ont pour but d'éviter la transmission des infections nosocomiales à la fois aux patients et aux soignants. Elles sont à appliquer quel que soit le statut infectieux du patient.
- Prévention de la transmission croisée : protection de tous les patients (infections véhiculées par les mains ou le matériel) **mais aussi**
- Prévention des AES : protection de tous les soignants (infections transmises par le sang ou les liquides biologiques)
- Large sensibilisation du personnel soignant (hôpital classique) mais qu'en est-il du personnel exerçant à domicile ?
- Les précautions standard sont elles appliquées à domicile ?



NCHH CCLIN Paris Nord 22 novembre 2005

H.A.D. AP-HP

CONTEXTE (II)

- La survenue d'une infection lors de soins à domicile :
 - Risque infectieux pour le patient lié à la pratique de soins
 - Risque infectieux pour le patient lié à son environnement
 - Risque infectieux pour le personnel (exposé aux bactéries et aux virus portés par les patients)
- Etablissement : Hospitalisation A Domicile (H.A.D.)
- Adultes et enfants, atteints de pathologies graves aiguës ou chroniques, porteurs de dispositifs invasifs, nécessitant des thérapeutiques lourdes et/ou porteurs de micro-organismes
- Existence d'infections nosocomiales en HAD : infections urinaires et cutanées (enquête de prévalence 2000)
- Objectif : mesurer le niveau d'application des précautions standard à domicile, par les infirmiers, face à des soins à risque d'exposition au sang et à des liquides biologiques

NCHH CCLIN Paris Nord 22 novembre 2005

H.A.D. AP-HP

METHODE

- Définition des Précautions Standard : Circulaire du 20 avril 1998 relative à la prévention du risque professionnel (annexe 1)
- Enquête réalisée entre mai et juin 2005.
- Audit de pratique déclarée : questionnaires distribués et récupérés le jour même
- 3 parties :
 - Les conditions de soins au domicile
 - Les précautions standard : 5 thèmes retenus
 - Hygiène des mains
 - Port de gants
 - Port de blouses, masques, lunettes
 - Collecteur à objets piquants et pratiques professionnelles
 - Matériel de sécurité
 - L'organisation spécifique au transport du matériel de sécurité en H.A.D.
- 98 professionnels infirmiers enquêtés

NCHH CCLIN Paris Nord 22 novembre 2005

QUESTIONNAIRE

Hospitalisation à Domicile **PRECAUTIONS STANDARD EN H.A.D.**
 Adit. de pratique dédicarée - mai 2005

Date de l'enquête :
 Service :
 Unité de soins :

A. PRISE EN CHARGE PAR LE SOIGNANT HAD colonnes cases à remplir ↓

Indiquez vos initiales (2^{es} lettres, des Prénom + Nom) :
 Date d'obtention du diplôme d'état (mm / jdd/yy) :
 Date d'affectation en HAD :

B. TYPE DE SON REALISE LE MATIN DE L'ENQUETE

IM = 1 IV Directe = 2 SC = 3 Débranchement d'aiguille de PAC = 4
 Pansement avec objet coupant ou tranchant = 5 autre = 6

Pour ce soin, portez vous des gants (oui = 1 / non = 0)

Toujours pour ce soin, le collecteur était il ?
 A portée de mains (oui = 1 / non = 0)
 Limite de remplissage respectée (oui = 1 / non = 0 / ne sait pas = 3)

Disposez vous d'un endroit spécifique dédié
 • Au lavage des mains (oui = 1 / non = 0)
 • au rangement du matériel (oui = 1 / non = 0)
 • à la préparation et la réalisation du soin (oui = 1 / non = 0)

C. PRATIQUES DE SOINS HABITUELLES

Hygiène des mains
 A quelle occasion effectuez vous une hygiène des mains ? (1 ou plusieurs réponses possibles) :

- avant la préparation des soins
- entre 2 activités
- après le retrait des gants
- à la fin des soins

Quelle hygiène des mains effectuez vous (juste avant le geste) :

- après le retrait des gants (savon doux = 1, SHA = 2, savon antiseptique = 3)
- avant un prélèvement veineux (savon doux = 1, SHA = 2, savon antiseptique = 3)
- avant pose d'une aiguille de Hubert (savon doux = 1, SHA = 2, savon antiseptique = 3)
- avant de vidanger un collecteur à urines (savon doux = 1, SHA = 2, savon antiseptique = 3)
- après avoir vidanger un collecteur à urines (savon doux = 1, SHA = 2, savon antiseptique = 3)
- chez un patient infecté BMR (savon doux = 1, SHA = 2, savon antiseptique = 3)

Port de gants
 Portez vous des gants pour :
 • pratiquer une SC, une IM, (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- réaliser une hémo culture (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- poser une voie veineuse (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- retirer une voie veineuse (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- prélever un bilan sanguin (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- manipuler des tubes de prélèvements biologiques (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- vidanger un collecteur à urines (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- réaliser un soin à risque de piqûre (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- si vos mains sont lésées (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- pratiquer des soins de nursing (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- réaliser des soins de prévention d'escarre
- en cas de contact avec des liquides biologiques (oui=1/non=0)

Port de surblouse, masque, lunettes

- Portez vous une blouse
 • pour tout type de soin (oui=1/non=0)
- si soin d'aspiration (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- si pansement avec irrigation (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- si manipulation de cytotoxiques (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- si manipulation de matériel souillé (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)

Portez vous un masque
 • si soin à risque de projection (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- si manipulation de cytotoxiques (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- si manipulation provoquant des projections de liquides biologiques (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)

Portez vous des lunettes
 • si soin à risque de projection (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- si soin d'aspiration (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- si manipulation de cytotoxiques (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)

Collecteur à objets piquants tranchants

- Mettez vous le collecteur à portée (proximité) du soin (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- Vérifiez vous le niveau maximal de remplissage avant le soin (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- Avez vous toujours dans votre sacoches un collecteur neuf (oui = 1 / non = 0)
- Avez vous toujours dans la voiture un collecteur neuf (oui = 1 / non = 0)
- Avez vous bénéficié de la formation sur site quant à la bonne utilisation des collecteurs par le commercial ou par votre cadre (oui = 1 / non = 0)
- Qualifiez vous ce matériel : de prévention (+1) de sécurité (+2) les deux (+3)
 • ne sait pas (+4)
- Quand changez vous le collecteur jamais :

Matériel souillé
 Vous arrive t'il de
 • recapuchonner les aiguilles souillées (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- désadapter une aiguille souillée à la main (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)

Matériel de sécurité
 Utilisez vous :
 L'orthèse (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- Le Digiprotect® (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)
- Des aiguilles de vacutainer sécurisées (toujours = 1, souvent = 2, parfois = 3, jamais = 4)

Procédure - précautions standard
 Connaissez vous la procédure - précautions standard (oui=1/non= 0)
 Quand a t'elle été validée par le CLIN HAD (mois/année) :

Transportez vous votre sacoches de soins dans votre voiture (oui=1/non=0)

Transportez vous votre sacoches de soins à chaque domicile (oui=1/non=0)

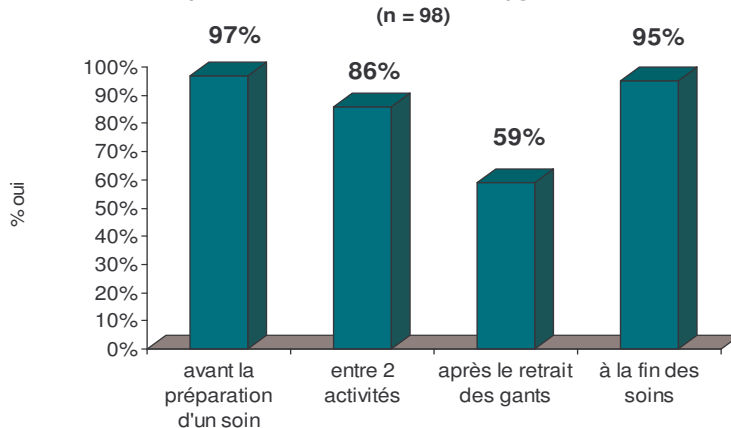
Si oui avez vous à disposition dans cette sacoches :

- des gants non stériles (oui=1/non=0)
- des gants stériles (oui=1/non=0)
- des aiguilles de vacutainer sécurisées (oui=1/non=0)
- l'orthèse (oui=1/non=0)
- des Digiprotect® (oui=1 / non = 0)

NCHH CCLIN Paris Nord 22 novembre 2005

RESULTATS HYGIENE DES MAINS (I)

Respect déclaré des occasions d'hygiène des mains

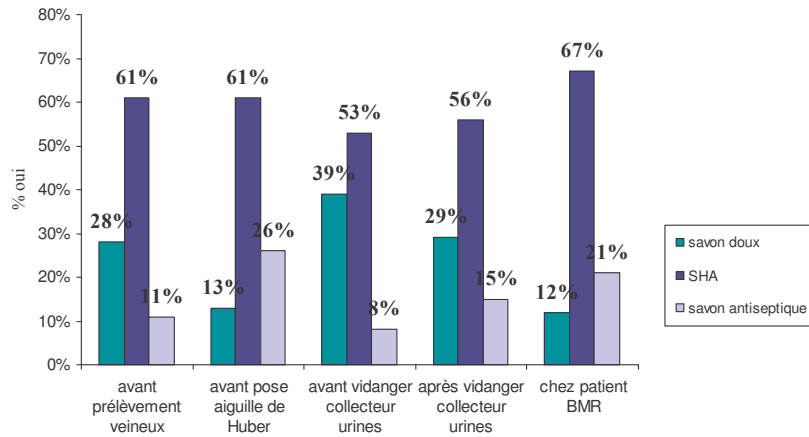


NCHH CCLIN Paris Nord 22 novembre 2005

H.A.D. AP-HP

RÉSULTATS HYGIÈNE DES MAINS (II) : TYPE D'HYGIENE DECLAREE EN FONCTION DU SOIN

(Quelle hygiène des mains effectuez vous juste avant le geste)

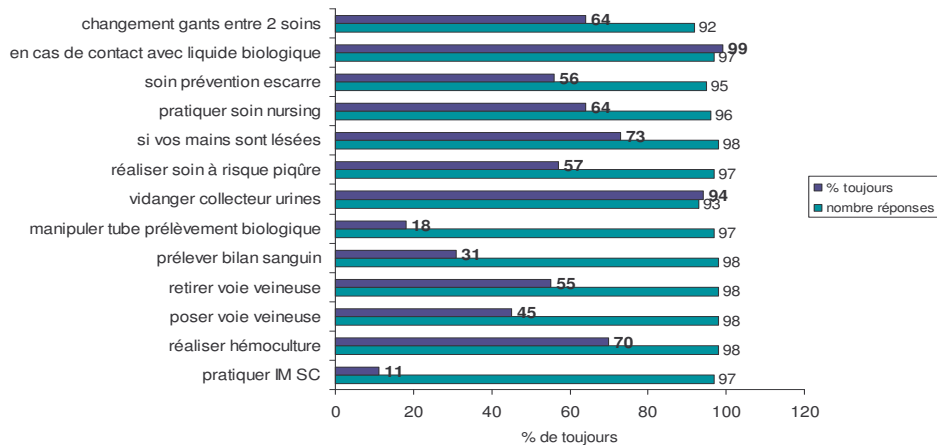


NCHH CCLIN Paris Nord 22 novembre 2005

H.A.D. AP-HP

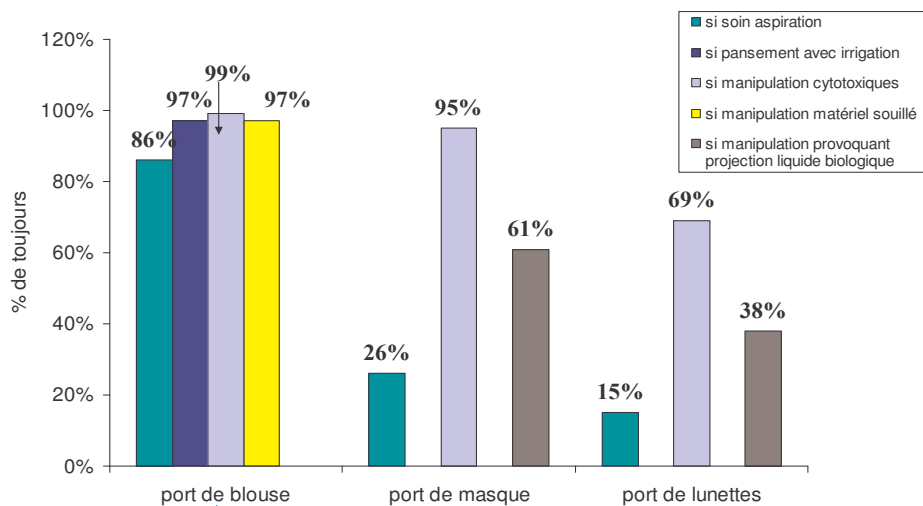
RESULTATS (III) : PORT DE GANTS EN FONCTION DU SOIN

(Portez vous des gants pour)



NCHH CCLIN Paris Nord 22 novembre 2005

RESULTATS (IV) : PORT DE BLOUSE, MASQUE, LUNETTES



NCHH CCLIN Paris Nord 22 novembre 2005

RÉSULTATS (V)

- Collecteur piquant-coupant-tranchant toujours à portée de soin pour 61% des déclarants
- Niveau maximal de remplissage toujours vérifié avant le soin pour 29% des déclarants
- 36% ne connaissent pas le rythme de changement de collecteur en fonction de la limite de remplissage
- 78% déclarent ne jamais recapuchonner les aiguilles souillées
- Et 53% ne jamais désadapter d'aiguilles souillées à la main
- Utilisation de dispositif de sécurité
 - L'Orthèse est toujours utilisée par 18% des audités
 - Le Digiprotect est toujours utilisé par 11% des audités
 - Les aiguilles vacutainer sécurisées sont toujours utilisés par 46%
- 20% domiciles cités n'offraient pas les conditions minimum à la qualité des soins

NCHH CCLIN Paris Nord 22 novembre 2005

DISCUSSION (I)

- Evaluation des connaissances et des attitudes = Pratiques déclarées
- Hygiène des mains
 - Point fort dans les occasions d'hygiène mais pratique déclarée
 - Utilisation > 50% des solutions hydro alcooliques en fonction des soins mais
 - mauvaises pratiques vis à vis des gestes invasifs (lavage simple 13%/ pose aiguille Huber) et (lavage simple 12%/ BMR)
 - 3 ml / jour = 1 friction
 - Nécessité d'une formation sur le terrain
- Port de gants
 - Faiblement porté lors de geste à risque (SC, IM : 11%) mais usage parfois excessif (soin de nursing ou prévention d'escarre : 56 et 64%)
 - Paradoxe : est porté en cas de contact avec des liquides biologiques (99%) et seulement à 18% en cas de manipulations de tubes biologiques
 - Pas toujours changés entre 2 soins (64%)

DISCUSSION (II)

- Port de blouse, lunettes et masque
 - En dehors des manipulations de cytotoxiques, les tenues de protection ne sont pas toujours portées lors de soin à risque de projection
- Collecteur et pratiques professionnelles
 - L'élimination des objets souillés reste encore problématique
 - Matériel de sécurité peu utilisé
 - La sacoche de soins reste dans la voiture (matériel de sécurité supplémentaire disponible)

CONCLUSION (I)

- L'observance des précautions standard est variable selon les thèmes, au domicile des patients :
 - Protection du patient est respectée (d'après la pratique déclarée)
 - Protection du personnel est à renforcer
- Intégrer et adapter les précautions standard à chaque procédure de soins
- 2 campagnes d'information à prévoir :
 - Hygiène des mains
 - Des actions de prévention ciblée sont à mettre en place
 - Sensibilisation vis à vis de gestes jugés à faible risque
 - Utilisation de matériel de sécurité

CONCLUSION (II)

- Prochaines étapes
 - Observer les pratiques :
 - Déclarations contradictoires
 - Connaître les raisons de non observance