

HYGIÈNE ET RISQUE INFECTIEUX AU CABINET MÉDICAL DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Katell Mignotte

Katell.mignotte@paris7.jussieu.fr

Alain Simavonian

alinus.doc@wanadoo.fr

Philippe Zerr

philippezer@aol.com

**COLLEGES DES GENERALISTES ENSEIGNANTS D'ÎLE-DE-FRANCE
JOURNEE DE MEDECINE GENERALE D'ÎLE-DE-FRANCE
MALADIES INFECTIEUSES ET MEDECINE GENERALE**

Samedi 6 avril 2013 - Faculté Bichat

Objectifs

- ▣ Prévenir le risque infectieux pour patients et soignants
- ▣ Réfléchir sur l'amélioration de l'hygiène au cabinet :
 - Ce qui est avéré
 - Le coût
 - L'applicabilité

L'atelier

- ▣ Propositions de thèmes concrets de réflexion
- ▣ Discussion en groupe
- ▣ Réflexion collective
- ▣ Argumentation et avis d'experts

Le quizz

Question 1

- ▣ **Le lavage des mains à l'eau et au savon s'avère indispensable si celles ci sont souillées par des matières organiques**
 1. Oui
 2. Une friction par une solution hydro-alcoolique est suffisante

Question 1

- ▣ Le lavage des mains à l'eau et au savon s'avère indispensable si celles ci sont souillées par des matières organiques
 1. **Oui**
 2. Une friction par une solution hydro-alcoolique est suffisante

Question 2

- ▣ **En cas de sècheresse des mains, l'application quotidienne de crèmes et solutions émoullientes est recommandée**
 1. Oui
 2. Non

Question 2

- ▣ En cas de sècheresse des mains, l'application quotidienne de crèmes et solutions émoullientes est recommandée
1. **Oui**
 2. Non

Question 3

- ▣ **Pour la réalisation d'un geste en contact avec une peau lésée ou une muqueuse, portez-vous des gants ?**
 1. sans lavage des mains
 2. après lavage et friction des mains

Question 3

- ▣ Pour la réalisation d'un geste en contact avec une peau lésée ou une muqueuse, portez-vous des gants ?
 1. sans lavage des mains
 2. **après lavage et friction des mains**

Question 4

- ▣ **Après examen d'un patient atteint de gale, la friction hydro-alcoolique suffit**
 1. Vrai
 2. Faux

Question 4

- ▣ Après examen d'un patient atteint de gale, la friction hydro-alcoolique suffit
 1. Vrai
 2. **Faux**

Question 5

- ▣ **Pour votre table ou fauteuil d'examen, utilisez-vous ?**
 1. Un drap ou une serviette changé(e) fréquemment
 2. Un drap ou serviette à usage unique changé(e) après chaque patient

Question 5

- ▣ Pour votre table ou fauteuil d'examen, utilisez-vous ?
 1. Un drap ou une serviette changé(e) fréquemment
 2. **Un drap ou serviette à usage unique changé(e) après chaque patient**

Question 6

- ▣ **La stérilisation à l'air chaud du type Poupinel est efficace sur tous les agents infectieux**
 1. Vrai
 2. Faux

Question 6

- ▣ La stérilisation à l'air chaud du type Poupinel est efficace sur tous les agents infectieux
- 1. Vrai
- 2. **Faux**

Question 7

- ▣ **Dans l'attente de leur désinfection et stérilisation, les dispositifs médicaux doivent être conservés dans un bac de trempage sécurisé**
 1. Vrai
 2. Faux

Question 7

- ▣ Dans l'attente de leur désinfection et stérilisation, les dispositifs médicaux doivent être conservés dans un bac de trempage sécurisé
 1. **Vrai**
 2. Faux

Question 8

- ▣ **Pensez-vous que la traçabilité écrite soit indispensable ?**
 1. Pour la désinfection
 2. Pour la stérilisation
 3. Pour les deux

Question 8

- ▣ **Pensez-vous que la traçabilité écrite soit indispensable ?**
 1. Pour la désinfection
 2. Pour la stérilisation
 3. **Pour les deux**

Question 9

- ▣ **Appliquez-vous le décret n° 97 concernant la procédure d'élimination des déchets de soins ?**
 1. Tout à fait
 2. Partiellement
 3. Pas du tout

Question 9

- ▣ Appliquez-vous le décret n° 97 concernant la procédure d'élimination des déchets de soins ?
 1. **Tout à fait**
 2. Partiellement
 3. Pas du tout

Question 10

- ▣ **Avez-vous réalisé un document d'information sur lequel figure les risques professionnels et les procédures de nettoyage de vos locaux ?**
 1. **Oui**
 2. **Oui mais uniquement sur les risques professionnels**
 3. **Non**

Question 10

- ▣ Avez-vous réalisé un document d'information sur lequel figure les risques professionnels et les procédures de nettoyage de vos locaux ?
 1. **Oui**
 2. Oui mais uniquement sur les risques professionnels
 3. Non

Question 11

- ▣ **Vous êtes-vous préoccupé de la couverture vaccinale de vos personnels soignants et non soignants ?**
 1. Non
 2. Oui uniquement pour le personnel soignant
 3. Oui pour toutes les personnes

Question 11

- ▣ Vous êtes-vous préoccupé de la couverture vaccinale de vos personnels soignants et non soignants ?
 1. Non
 2. Oui uniquement pour le personnel soignant
 3. **Oui pour toutes les personnes**

Question 12

- ▣ **Vous êtes-vous préoccupé de la formation aux risques sanitaires de votre personnel ?**
 1. Non
 2. Oui uniquement pour le personnel soignant
 3. Oui pour toutes les personnes

Question 12

- ▣ Vous êtes-vous préoccupé de la formation aux risques sanitaires de votre personnel ?
 1. Non
 2. Oui uniquement pour le personnel soignant
 3. **Oui pour toutes les personnes**

Question 13

- ▣ **En cas d'accident d'exposition au sang, il convient de faire saigner abondamment ?**
 1. Oui
 2. Non

Question 13

- ▣ En cas d'accident d'exposition au sang, il convient de faire saigner abondamment ?
 1. Oui
 2. **Non**

Les thèmes

1. S'organiser pour faire un frottis et des sutures
2. Embaucher une secrétaire
3. Donner les consignes à une femme de ménage
4. S'assurer de l'hygiène de la salle d'attente
5. Aménager des locaux

1-S'organiser pour faire un frottis et des sutures

- ▣ Conscients des problèmes de santé publique actuels en matière d'offre de soins (chute de la démographie médicale, saturation des services d'urgence, délais croissants pour obtenir une consultation spécialisée), vous ne concevez pas votre exercice médical de 1^{er} recours sans la possibilité de réaliser un certain nombre de **gestes techniques** de pratique courante (frottis, sutures voire ponctions et infiltrations).
- ▣ **Vous décidez donc de vous organiser pour atteindre cet objectif.**
- ▣ Dans l'organisation du cabinet médical, **quels sont les domaines concernés pour la réalisation des gestes techniques courants ?**
- ▣ Une fois identifiés, **quels sont, pour chaque domaine, les options de choix, les problèmes rencontrés et les solutions que vous envisagez ?**

2-Embaucher une secrétaire

- ▣ 01/11/2013, vous êtes installé(e) depuis 3 ans et tout nouveau maître de stage, vous accueillez votre 1^{er} interne en stage de niveau 1 ; la journée risque d'être difficile : votre secrétaire habituelle débute son congé maternité dans une semaine et **vous recevez aujourd'hui même la secrétaire** qui va la remplacer pendant son absence. Elles vont fonctionner en binôme pendant une semaine pour assurer une formation effective à l'accueil des patients, aux tâches courantes de secrétariat et aux outils informatiques du cabinet.
- ▣ Vous avez bloqué une demi-heure dans votre agenda pour **aborder avec elle les questions de l'hygiène et des risques infectieux.**
- ▣ **Quelles questions** devez-vous aborder ensemble ?
- ▣ **Quels protocoles** devez-vous porter à sa connaissance ?

3-Donner les consignes à une femme de ménage

- ▣ Vous venez de reprendre un cabinet de médecine générale, et avec le cabinet, vous héritez de la **femme de ménage** de vos prédécesseurs.
- ▣ Votre cabinet se compose de deux débarras, une salle d'examen, une salle de consultation, une salle de bain, des WC, une cuisine et deux balcons. Elle est très autonome et connaît les lieux depuis 15 ans. **Que vérifiez-vous dans l'organisation et la réalisation de son travail, dans les produits employés?**
- ▣ **Vous décidez finalement de rédiger un protocole d'entretien des locaux : décrivez celui-ci.**

4-S'assurer de l'hygiène de la salle d'attente

- ▣ Vous venez de reprendre un cabinet de médecine générale. La **salle d'attente** est assez vétuste, vous avez des envies de rénovation et de réorganisation, d'autant que votre patientèle est jeune, comporte beaucoup d'enfants, et que vous savez bien qu'en début d'exercice vous aurez du retard sur votre planning.
- ▣ **Pensez-vous que des éléments de décoration puissent être en lien avec des notions d'hygiène ?**
- ▣ **Que choisissez-vous comme meubles ?**
- ▣ **Et un peu de distraction dans cette salle d'attente ?**

5-Aménager des locaux

- ▣ Vous envisager de vous installer. Vous réfléchissez à l'aménagement des locaux.
- ▣ Quels sont les points qui vous paraissent importants ?

L'aménagement des locaux

La circulation des patients → pas de reco (HAS AP) → Penser Hygiène

L'aération des locaux → quotidienne (HAS AP)

Sol : lisse + lavable + non poreux + sans joint (Prescrire 2000 + HAS AP)

Murs : idem

Lavabo dans toilettes + salle d'examen (Prescrire 2006)

Evier et plan de travail pour nettoyage (Prescrire 2000)

Lavabo dans salle d'examen avec :

Savon liquide (HAS 2007 AP)

Essuie main usage unique (Prescrire 2006 + HAS 2007 AP)

Poubelle ouverte ou a pédale (Prescrire 2006 + HAS 2007 AP)

Pas de plantes, vases, aquarium dans zones de soins (HAS 2007 AP)

Matériel à usage unique : drap d'examen (0,10€/patient) , spéculum auriculaire (0,04€), abaisse langue (0,01€), speculum gyneco (0,40€) ... **Autoclave** (chaleur humide)

Nettoyage

Des pièces les moins exposées vers les pièces les plus exposées

- Entrée et accueil
- Salle d'attente
- Bureau médical
- Salle d'examen
- Lieu de nettoyage
- Toilettes

(La Revue Prescrire. Aménagement des locaux. Décembre 2000)

HYGIÈNE ET PRÉVENTION DES RISQUES INFECTIEUX AU CABINET DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Que retenir ?

L'hygiène une discipline de précaution

« Qui peut le plus peut le moins »

- ▣ Ex 1 : L'étude microbiologique de S. Bures et al. (2000), menée en USI sur 80 claviers d'ordinateur, est la première à avoir montré, outre un taux de colonisation des claviers de 24 % (dont à 49 % par SARM), la corrélation génotypique avec ceux issus de 2 patients de l'unité porteurs d'une infection nosocomiale
- ▣ RPC SFTG-HAS 2007 : « Chaque professionnel peut opter pour un clavier sans touche ou pour la couverture de son clavier d'ordinateur par un écran ou par un film plastique transparent (accord professionnel) »
- ▣ Aucune recommandation n'est proposée concernant le mobilier de bureau (stylos, dossiers médicaux, combinés téléphoniques, claviers d'ordinateur) en dehors du respect strict de l'hygiène des mains.

La médecine générale une discipline pragmatique

- ▣ Comment réaliser la quadrature du cercle de la qualité : médecine fondée sur les preuves ; relation médecin-patient ; prévention ; organisation des soins de 1^{er} recours ?
- ▣ Ex 2 : Une méta-analyse de 4 études publiées entre 1966 et 2001 menée par M.A. Lieffers et H.G. Mokking en 2002 a comparé l'incidence des infections secondaires aux injections sous-cutanées, intramusculaires et intraveineuses selon qu'elles étaient ou non précédées d'une désinfection cutanée par un produit antiseptique. Parmi les 156 patients qui comptabilisaient 2300 injections précédées d'une désinfection cutanée par l'alcool à 70°, 2 complications infectieuses ont été retrouvées. Aucune infection n'a été retrouvée dans le groupe de 700 patients chez qui 7000 injections ont été pratiquées sans désinfection préalable de la peau.
- ▣ RPC SFTG-HAS 2007 : Maintien d'une antisepsie par crainte d'un effet nocebo en cas d'abandon. L'absence de bénéfice d'une désinfection de la peau est établi avec un niveau de preuve 2 (OMS).

Comment s'orienter pour prendre des décisions de pratique clinique ou d'organisation des soins ?

- Existe t-il des textes **réglementaires** pour la question posée ?
- Ex 3 : Lorsque la production de DASRI du cabinet médical est supérieure à 5 kg/mois, un local identifié doit être réservé à l'entreposage des déchets préalablement emballés et leur d'enlèvement doit être au maximum hebdomadaire. (Réglementaire)

- Quelles sont les preuves **microbiologiques** sur lesquelles s'appuie une réponse pour une question donnée ?
- Quelles sont les preuves **cliniques** sur lesquelles s'appuie une réponse pour une question donnée ?
- Ex 4 : L'étude prospective en double aveugle (R.C. Parmar et al. 2004) réalisée sur 100 stéthoscopes dans un hôpital tertiaire a comparé l'efficacité de 3 modalités de désinfection par l'alcool à 66 % :
- % de stéthoscopes à culture positive
 - Avant désinfection : 90 %
 - Post désinfection immédiat : 28 %
 - À J5 sans désinfection : 95 %
 - À J5 après désinfection unique quotidienne : 25 %
- Transmission infectieuse croisée avérée à partir des stéthoscopes : 0
- RPC SFTG-HAS 2007 : Il est recommandé une désinfection du stéthoscope au minimum quotidienne par un produit détergent-désinfectant ; L'alcool à 66 % a démontré son efficacité (Grade C) mais l'usage régulier provoque des altérations de la membrane.

Comment s'orienter pour prendre des décisions de pratique clinique ou d'organisation des soins ?

- Niveau de preuve des recommandations
- http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_607182/hygiene-et-prevention-du-risque-infectieux-en-cabinet-medical-ou-paramedical
- Grade A :
 - Hygiène des mains : l'hygiène des mains est le facteur majeur de prévention des infections nosocomiales en terme de morbidité et de mortalité
 - « Il est recommandé de se désinfecter les mains par friction hydro-alcoolique entre chaque patient et en cas d'interruption des soins pour un même patient »
 - Vaccination des professionnels de santé : Grippe ; Hépatite B
- Grade B :
 - « À défaut d'utiliser un produit hydro-alcoolique, compte tenu des problèmes de tolérance cutanée des savons antiseptiques, il est recommandé d'utiliser un savon doux »
 - « Il est recommandé, pour toute procédure antiseptique, de ne pas raser les téguments. Lorsque la dépilation s'avère nécessaire, il est recommandé de la réaliser au plus près du geste technique, avant les 5 temps de l'antisepsie, soit par une coupe rase soit par une dépilation chimique »
- Grade C :
 - « Il est recommandé d'utiliser des essuie-mains à usage unique, par exemple en papier absorbant »

Grade D

(et que faire des accords professionnels ?)

Quelle organisation pour le cabinet médical ou paramédical et quels entretiens des locaux et matériaux ?

- ▣ Aménager un point d'eau dans chaque salle de consultation et dans les zones sanitaires.
- ▣ La liste positive désinfectants de la Société française d'Hygiène Hospitalière (SFHH), mise à jour chaque année et accessible sur le site Internet : <http://www.sfhh.net/documents/>, pour le choix d'un produit détergent-désinfectant.

Grade D

(et que faire des accords professionnels ?)

Comment choisir et traiter le matériel médical ?

- ▣ Usage unique

Grade D

(et que faire des accords professionnels ?)

Quel doit être le niveau d'exigence d'hygiène des professionnels de santé ? Quelles sont les précautions standard à appliquer ?

- ▣ Hygiène des mains
- ▣ Gants non poudrés

Grade D

(et que faire des accords professionnels ?)

Quelles sont les précautions supplémentaires à adopter et quelles sont les conditions de réalisation des gestes selon leur niveau d'invasivité ?

- ▣ En cas d'utilisation d'une procédure « *no touch* » (arthrocentèse par exemple), le port de gants, stériles ou non stériles, n'apparaît pas nécessaire

Grade D

(ou que faire des accords professionnels ?)

Quelles précautions prendre en fonction des risques spécifiques de certains patients ou de certains risques épidémiques ?

- ▣ Promouvoir auprès de toutes les personnes qui travaillent dans les cabinets médicaux (personnel d'entretien, secrétaires), après évaluation de leur statut vaccinal et de leurs antécédents, la vaccination contre la grippe annuellement, contre la rougeole, la rubéole, les oreillons et contre la coqueluche. Il est recommandé que la personne chargée de l'entretien du cabinet soit, de plus, vaccinée contre l'hépatite B.

HYGIÈNE ET RISQUE INFECTIEUX AU CABINET MÉDICAL DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Katell Mignotte

Katell.mignotte@paris7.jussieu.fr

Alain Simavonian

alinus.doc@wanadoo.fr

Philippe Zerr

philippezer@aol.com

**COLLEGES DES GENERALISTES ENSEIGNANTS D'ÎLE-DE-FRANCE
JOURNEE DE MEDECINE GENERALE D'ÎLE-DE-FRANCE
MALADIES INFECTIEUSES ET MEDECINE GENERALE**

Samedi 6 avril 2013 - Faculté Bichat