



PROJET THIELLAL

Un environnement favorable à l'action des communautés pour agir sur les déterminants de la santé unique des populations, des animaux et de l'environnement en vue d'une transition agroécologique et d'une meilleure santé

Formation sur le bon usage des antibiotique à destination des ICP/SF

Financé par





Introduction à la Prévention et au Contrôle de l'Infection associée aux soins (PCI)

Dr Moustapha Diop
MD, MPH, DIU Antibiothérapie
Hôpital Principal de Dakar
mouztaphandm@gmail.com



DÉFINITIONS DE LA PCI

- Ensemble des politiques (décisions, mesures, normes, règles...) et procédures
 - visant à empêcher ou minimiser
 - le risque de dissémination ou de transmission des infections
 - dans les établissements de santé humaine et animale.

QUELQUES CHAMPS DE LA PCI

Le contrôle de l'infection

S'attaque aux facteurs affectant la dissémination des infections dans les établissements de santé

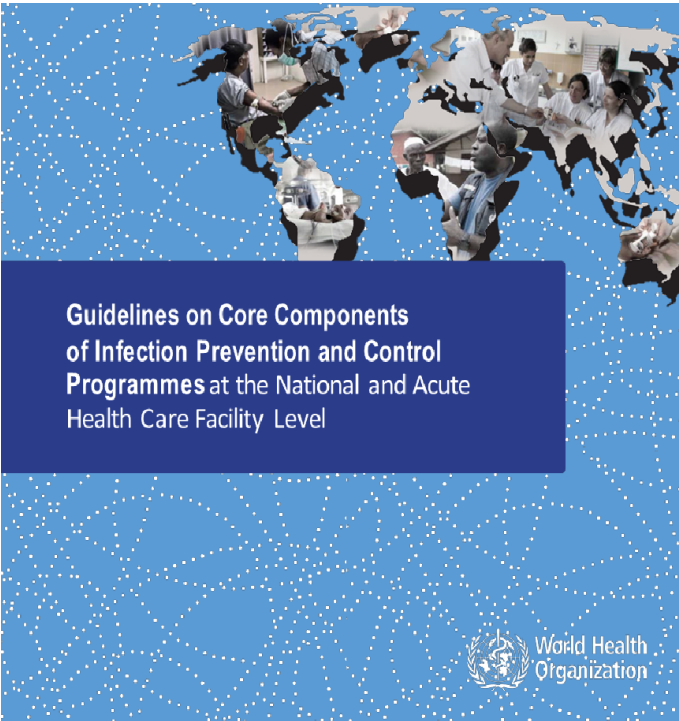
- de patient à patient,
- de patient à prestataire,
- de prestataire à patient ou
- entre prestataires
- De visiteurs à patients et vice versa

QUELQUES CHAMPS DE LA PCI

Le contrôle de l'infection Comprend aussi

- la prévention (via hygiène des mains, nettoyage/désinfection/stérilisation, vaccination, surveillance)
- le monitoring et l'investigation de cas d'IAS (détection et investigation de flambées),
- la gestion des flambées

Contenu minimal des lignes directrices de PCI



- Chaque pays doit élaborer des lignes directrices de PCI comprenant aux moins:
 1. Précautions **standard**
 2. Précautions **complémentaires**
 3. Mesures spécifiques de prévention contre les principales **infections associées aux soins (IAS)**
 4. Mesures spécifiques de prévention dans certaines **zones a très haut risque** des établissements de santé.

1. Précautions standard

- Les précautions standard sont un ensemble de pratiques à respecter systématiquement:
 - ✓ par tous les soignants et professionnels
 - ✓ dans tous les lieux de soins et activités,
 - ✓ toujours,
 - ✓ pour tout patient quel que soit son statut infectieux connu ou présumé.
- Elles concernent aussi bien les patients et que les visiteurs.

2. Précautions standard

1. Hygiène des mains
2. Utilisation d'équipement de protection personnelle (EPP)
3. Stérilisation et décontamination du matériel médical
4. Gestion sécurisée du linge et buanderie
5. Gestion des déchets biomédicaux
6. Placement du patient
7. Hygiène respiratoire et étiquette toux
8. Nettoyage de l'environnement
9. Principes d'asepsie
10. Prévention des blessures par instruments piquants ou tranchants et prise en charge post exposition

3. Précautions complémentaires

Les précautions supplémentaires sont observées

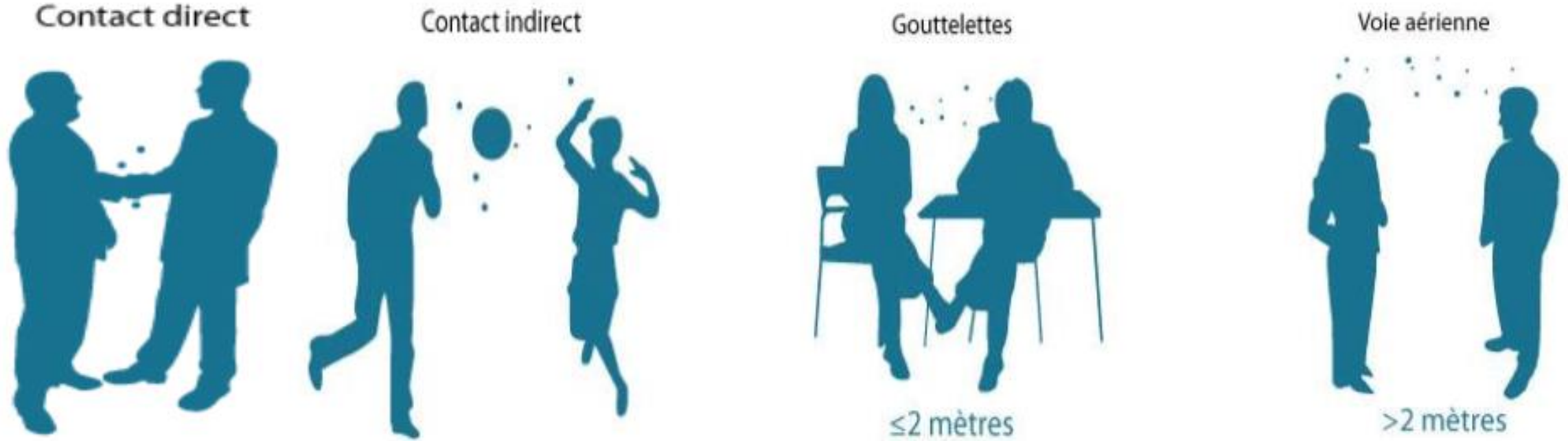
- en plus des précautions standard
 - pour les clients/patients
 - que l'on sait infectés ou que l'on soupçonne de l'être, ou
 - que l'on soupçonne d'être colonisés avec certains micro-organismes
- en vue d'en interrompre la transmission

3. Précautions complémentaires

La mise en œuvre des précautions complémentaires peut se faire

- sur une base empirique selon les syndromes
- en attendant la confirmation de l'infection.

3. Précautions complémentaires



**1. Précautions de type
« contact »**

**2. Précaution de type
« Gouttelettes »**

**3. Précaution de type
« air »**

3. Précautions complémentaires

UMP

COMPOSITION

Minimum :

- ☐ Affiche UMP renseignant le type de précaution
- ☐ Solution Hydro-alcoolique
- ☐ Boîte de gants (selon le type de précaution)
- ☐ Tabliers adaptés (selon le type de précaution)

Optionnel :

- ☐ Spray détergent-désinfectant de surface
- ☐ Textile d'essuyage (chiffonnette, essuie-mains...)

→ Si le spray n'est pas sur l'UMP, il doit être présent à l'intérieur de la chambre



Principe et définition des précautions complémentaires

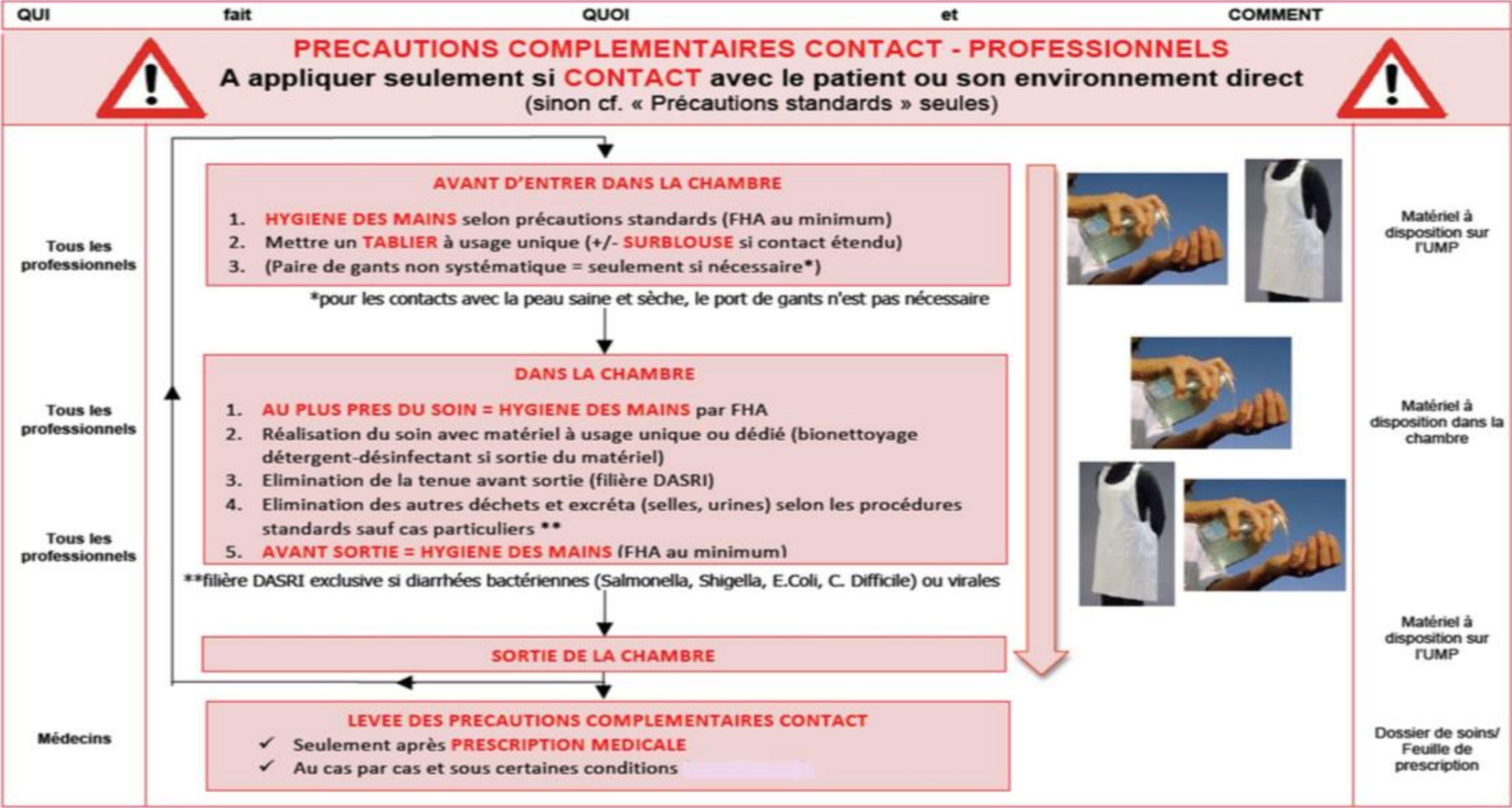
❖ Précautions type « contact »

Précautions observées devant tout patient atteint d'une maladie contagieuse **transmissible par contact**

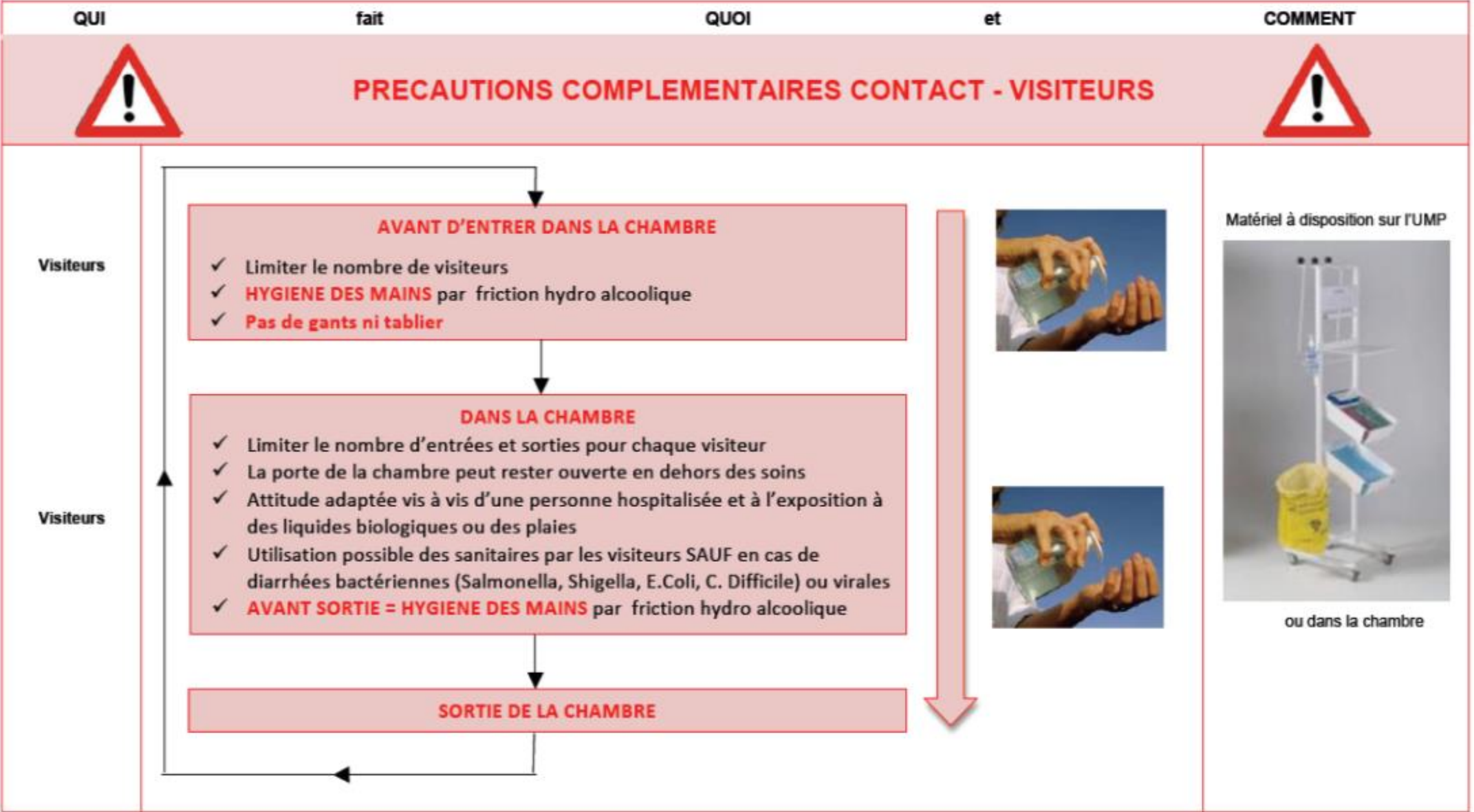
Exemples :

- Adénovirus (contact + gouttelettes),
- Plaie infectée (Streptocoque A)
- Conjonctivite virale
- Fièvre hémorragique virale
- Certaines BMRs

Procédures des précautions complémentaires « Contact »



Procédures des précautions complémentaires « Contact »



Procédures des précautions complémentaires « Contact »

Placement du patient

- Utiliser une chambre individuelle équipée d'une toilette privée
- La porte peut rester ouverte
- Se laver les mains au moment de quitter la chambre

Procédures des précautions complémentaires « Contact »

Déplacement du patient

- Le personnel chargé du transport doit porter des gants et blouse pour les contacts directs avec des patients/clients pendant le transport

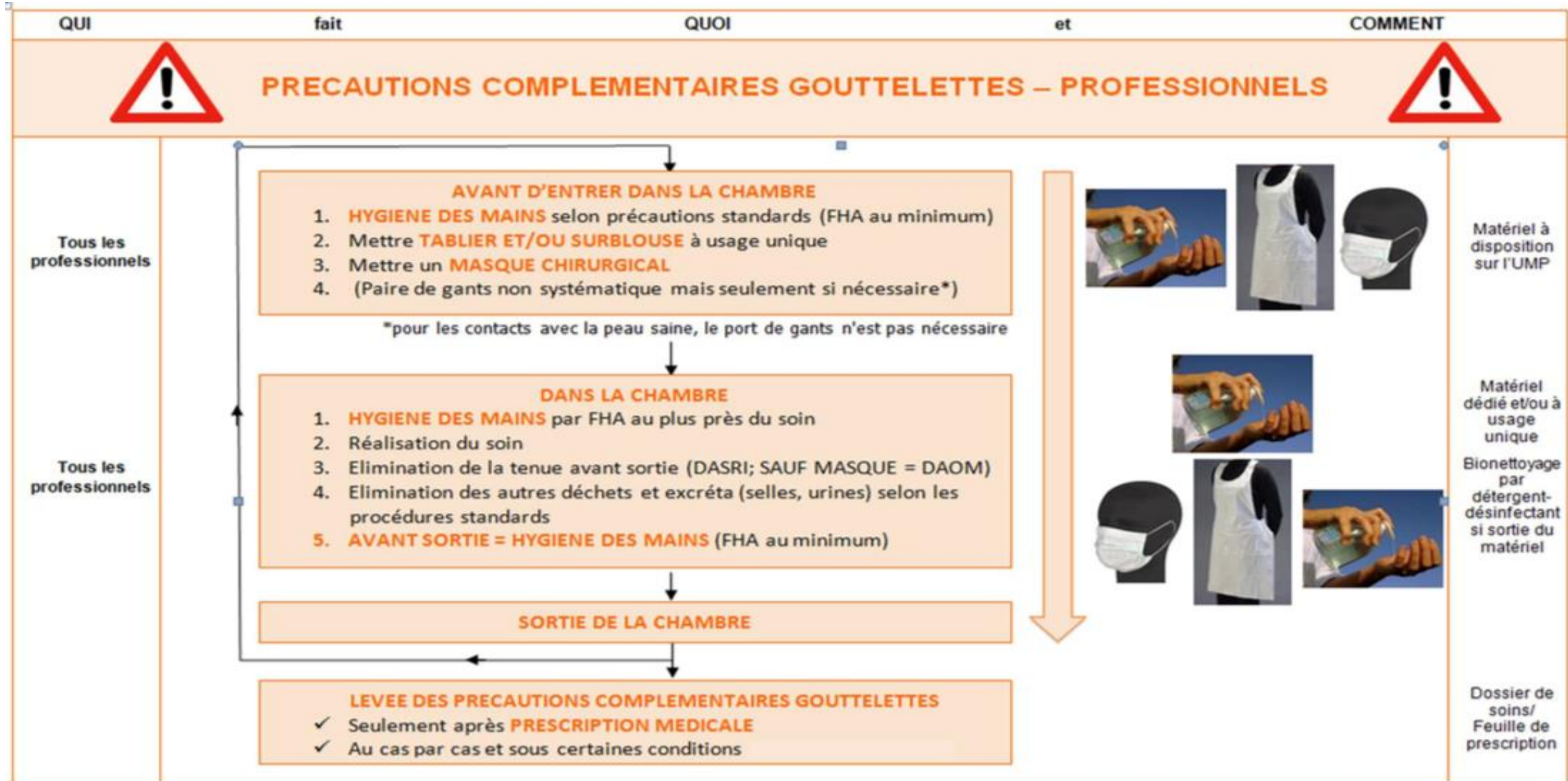
Principe et définition des précautions complémentaires

❖ Précautions type « gouttelette »

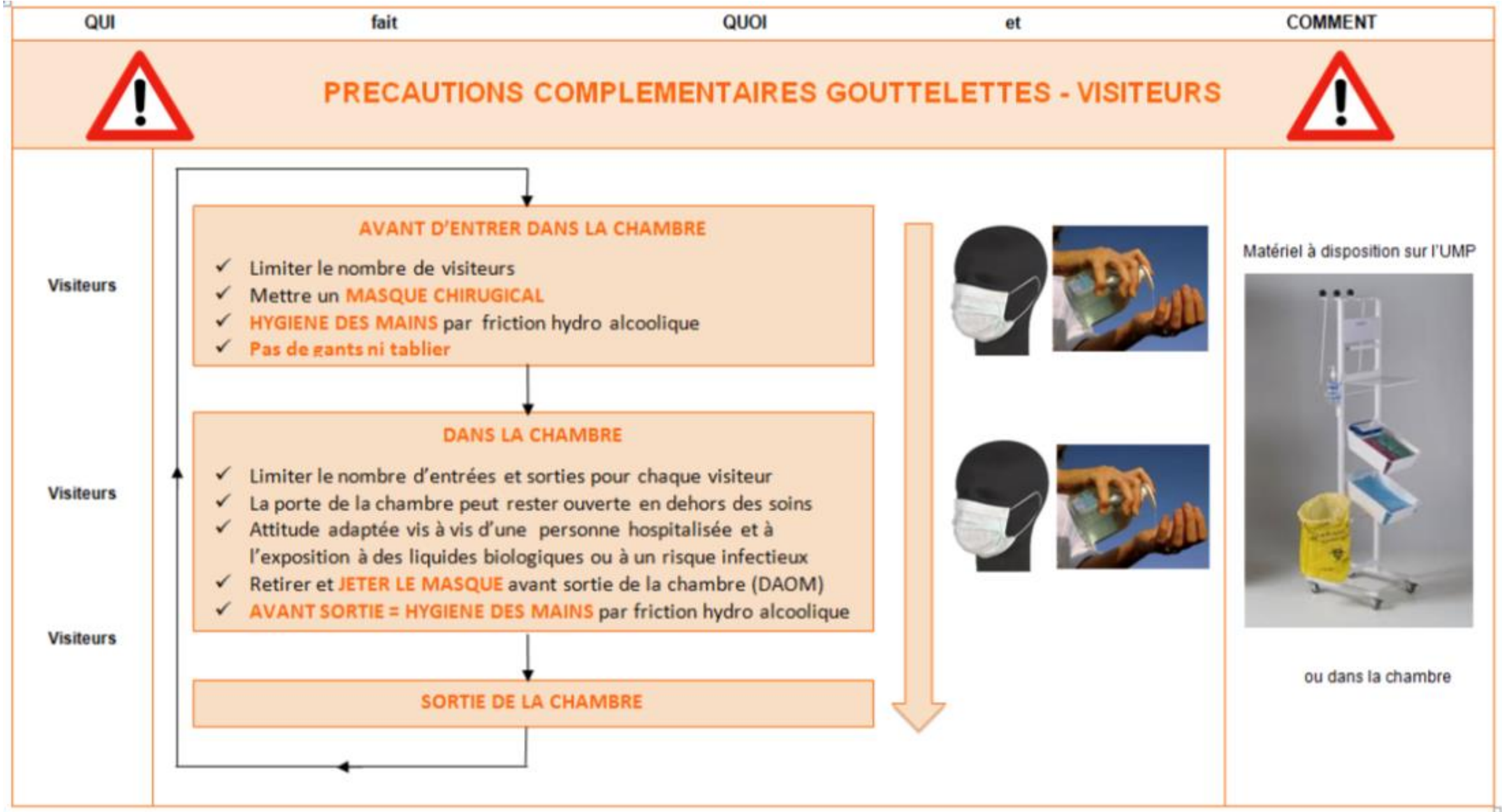
Précaution mise en place lorsqu'un patient est atteint d'une maladie contagieuse **transmissible par gouttelettes**, ou lorsqu'un patient est porteur d'un agent infectieux susceptible de dissémination **par gouttelettes ou par voie aéroportée (particules > 5µm)**

Exemple : Pharyngite à Strepto A, Coqueluche, Diphtérie, Méningites à *Haemophilus influenza* chez l'enfant
Oreillons, Rubéole,...

Procédures des précautions complémentaires « gouttelette »



Procédures des précautions complémentaires « gouttelette »



Procédures des précautions complémentaires « gouttelette »

Placement du patient

- chambre individuelle équipée d'une toilette privée si possible ou
- garder une séparation spatiale d'au moins deux mètres entre le patient et les autres dans la chambre et tirer le rideau séparateur
- la porte peut rester ouverte
- lavage des mains au moment de quitter la chambre

Procédures des précautions complémentaires « gouttelette »

Masque et lunettes de protection ou écran facial

- Porter dans un rayon de deux mètres du patient
- Les retirer et se laver les mains au moment de quitter la chambre
- Port de masque chirurgical pendant les déplacements

Principe et définition des précautions complémentaires

❖ Précautions type « air »

C'est l'ensemble des dispositions prises pour réduire la transmission des maladies contagieuses par voies aérienne








Exemple :

Rougeole





Tuberculose

Varicelle

Procédures des précautions complémentaires « Air »

QUI	fait	QUOI	et	COMMENT
<div><div></div><div>PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES AIR – PROFESSIONNELS</div><div></div></div> <div>+++ La porte de la chambre doit rester FERMEE en permanence +++</div>				
Tous les professionnels		<div>AVANT D'ENTRER DANS LA CHAMBRE</div> <div><div>1. HYGIENE DES MAINS selon précautions standards (FHA au minimum)</div><div>2. Mettre un MASQUE FFP2</div><div>3. (Paire de gants et tablier non systématique, selon précautions standards)</div></div>	<div></div>	Matériel à disposition sur l'UMP
Tous les professionnels		<div>DANS LA CHAMBRE</div> <div><div>1. HYGIENE DES MAINS par FHA au plus près du soin</div><div>2. Réalisation du soin</div><div>3. Elimination de la tenue (SAUF le masque) avant sortie (filière DASRI)</div><div>4. Elimination des autres déchets et excréta (selles, urines) selon les procédures standards</div><div>5. AVANT SORTIE = HYGIENE DES MAINS (FHA au minimum)</div></div>	<div></div>	Matériel dédié et/ou à usage unique Bionettoyage par détergent-désinfectant si sortie du matériel
Tous les professionnels		<div>APRES SORTIE DE LA CHAMBRE</div> <div>RETIRER ET JETER LE MASQUE FFP2 (filière DAOM)</div>	<div></div>	Matériel à disposition sur l'UMP
		<div>LEVÉE DES PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES AIR</div> <div><div>✓ Seulement après PRESCRIPTION MEDICALE</div><div>✓ Au cas par cas et sous certaines conditions</div></div>		Dossier de soins/ Feuille de prescription

Procédures des précautions complémentaires « Air »

QUI	fait	QUOI	et	COMMENT
<div><div></div><div>PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES AIR – VISITEURS</div><div></div></div>				
+++ La porte de la chambre doit rester FERMEE en permanence +++				
Visiteurs		<div>AVANT D'ENTRER DANS LA CHAMBRE</div> <ul style="list-style-type: none">✓ Limiter le nombre de visiteurs✓ Mettre un MASQUE FFP2✓ HYGIENE DES MAINS par friction hydro alcoolique✓ Pas de gants ni tablier		<div>Matériel à disposition sur l'UMP</div>  <div>ou dans la chambre</div>
Visiteurs		<div>DANS LA CHAMBRE</div> <ul style="list-style-type: none">✓ Limiter le nombre d'entrées et sorties pour chaque visiteur✓ La porte de la chambre doit rester FERMEE en permanence✓ Attitude adaptée vis à vis d'une personne hospitalisée et à l'exposition à des liquides biologiques ou à un risque infectieux✓ AVANT SORTIE = HYGIENE DES MAINS par friction hydro alcoolique		
Visiteurs		<div>APRES SORTIE DE LA CHAMBRE</div> <ul style="list-style-type: none">✓ RETIRER ET JETER LE MASQUE FFP2 (filière DAOM)		

Procédures des précautions complémentaires « Air »

Placement du patient

- Porte de la chambre et fenêtre fermées en tout temps
- Si chambre munie d'une antichambre, la première porte doit être complètement refermée avant d'ouvrir la deuxième porte qui donne accès à la chambre

Procédures des précautions complémentaires « Air »

Utilisation d'un masque FFP2

- Filtre 94 %
- Ne pas dépasser la durée du fabricant
- Bien vérifier l'étanchéité lors de sa mise en place
- Mis AVANT d'entrer dans le poste/salle
- Portée par soignants ou visiteurs (à limiter au maximum)
- même en cas de soins mortuaires

Procédures des précautions complémentaires « Air »

❖ Précautions type « air »

Utilisation d'un masque FFP2

- Retirer APRES être sortie du poste/salle
- Jeter le masque dans sac noir (DAOM)
- Lavage main / SHA
- Importance de laisser la porte fermée

Procédures des précautions complémentaires « Air »

❖ Précautions type « air »

Le patient

- Doit Porter un masque chirurgical pendant les transferts
- Doit porter un masque chirurgical dès que sortie de son Box

Pour meilleure Observance, expliquer :

- Utilisation du masque
- Rôle du masque

Préventions principales IAS

Toute infection en lien direct ou indirect avec l'administration de soins à un patient. Il peut s'agir :

1. Infection du site opératoire
2. IAS associées au cathéter vasculaire
3. IAS associées au cathéter urinaire
4. Pneumonie nosocomiale
5. IAS chez la mère et le nouveau-né, ...

Prévention zone spécifiques

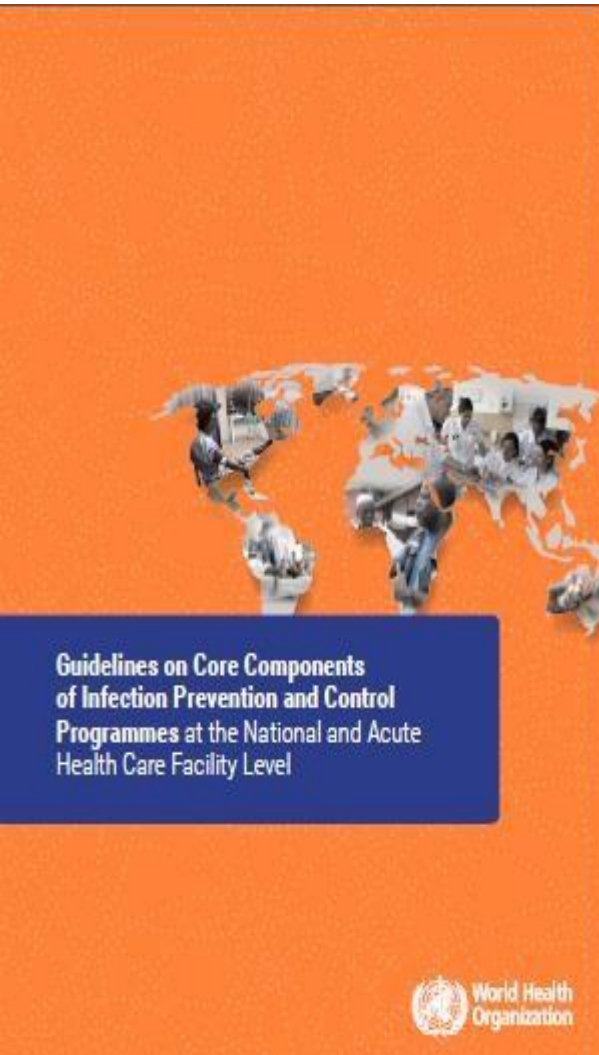
Zone à haut risque

1. Bloc opératoire
2. Laboratoire medical et banque de sang
3. Urgences/tri
4. Soins intensifs
5. Néonatalogie
6. Unité centrale de stérilisation ...

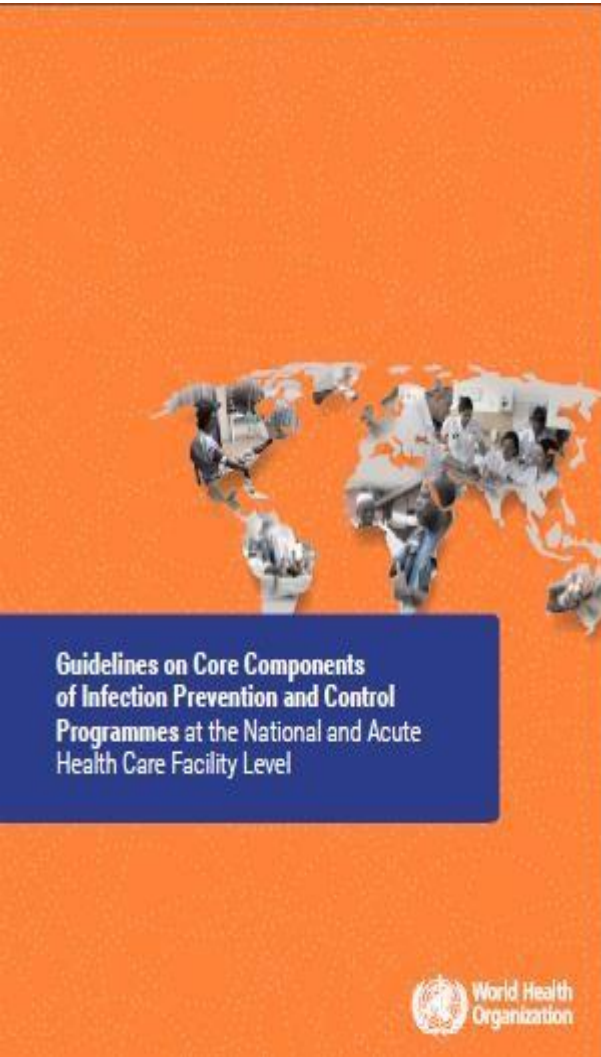
Activités minimales d'un programme de PCI (9)

OMS 2016: Chaque pays doit élaborer un programme de PCI avec des activités bien définies et celles-ci devraient comprendre au moins:

1. Surveillance des IAS et de la RAM.
2. Activités de PCI relatives à la sécurité des patients, visiteurs et prestataires et la prévention de la transmission de la RAM
3. Elaboration/adaptation de directives et de standards de pratiques de prévention (standard de procédures opérationnelles) et leur mise en oeuvre

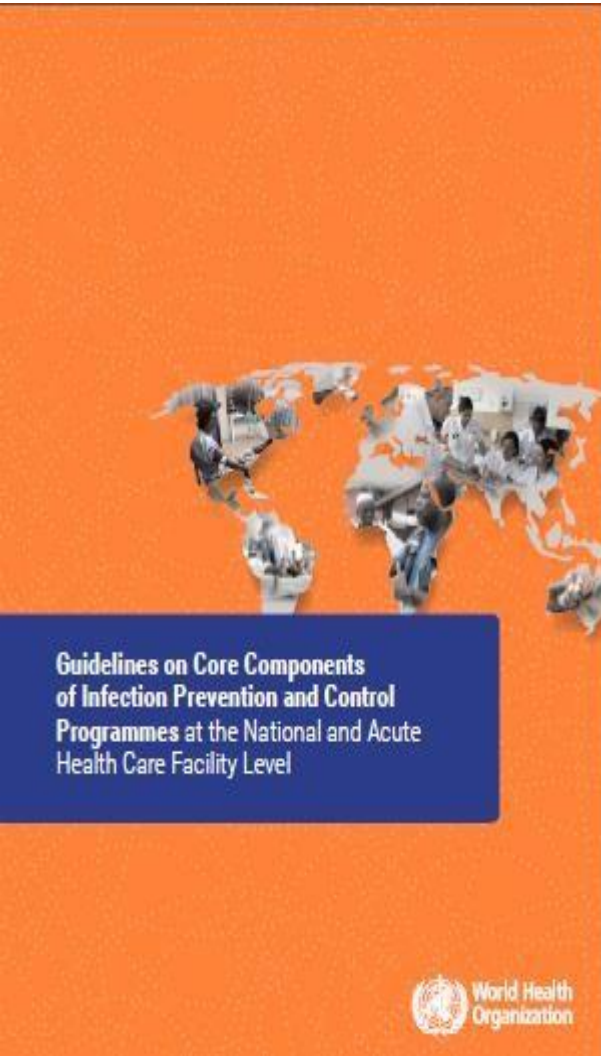


Activités minimales d'un programme de PCI (9)



4. Prévention et gestion des flambées, y compris le triage, dépistage, et l' évaluation des risques spécialement durant les flambées de maladies a potentiel épidémique
5. Formation théorique et pratique des agents de santé.
6. Mise en oeuvre effective des techniques aseptiques au cours des soins
7. Audit / évaluation du respect des mesures de PCI et feedback

Activités minimales d'un programme de PCI (9)



8. Assurance d'un approvisionnement continu en intrants nécessaires à la PCI, y compris les équipements innovants quand cela est nécessaire ainsi que des services fonctionnels d'hygiène et d'assainissement de l'eau (WASH) et une infrastructure de gestion des déchets biomédicaux

9. Assurance que les activités de soins des patients sont réalisées dans un environnement propre et hygiénique et dans des infrastructures adéquates.