



N° 7 2 1 9 /MSP/ DSE du 04 JUIL. 2023		PREVENTION
Précautions Complémentaires « contact » pour gale et Clostridium difficile = PCC+		
Type de Document	Mode Opérateur –Protocole- CAT	MO-SC-P—Précautions air-V2_202306
Auteur(s)	Dr. Rémi MAYAN Infectiologue	Validation DS Pour le Ministre et par délégation Signature Date 2023-06
Approbateur (s)	Direction de la Santé	Signature Date 2023-06
Motif		

Objet :

Ce protocole a pour objet de définir les modalités de mise en place des précautions complémentaires d'hygiène. Elles peuvent être de 3 types en fonction de son mode de transmission : CONTACT (PCC), GOUTTELETTES (PCG) et AIR (PCA). Ces précautions viennent en complément des précautions « standard » qui sont appliquées :

- Pour tout patient
- Pour tout soin
- Par tout professionnel
- En tout lieu.

Personnes concernées et diffusion :

ETABLISSEMENT- SERVICE- DEPARTEMENT	CATEGORIES PROFESSIONNELLES
Tous les services des structures de santé	Médecin pour la prescription et la levée des précautions complémentaires Tous les intervenants auprès du patient pour la mise en application La Cellule Qualité de la Direction de la Santé pour la vérification et la sensibilisation à la mise en place des précautions complémentaires
DIFFUSION DU DOCUMENT	RESPONSABLE DE DIFFUSION
Bureau des programmes de prévention	Dr. Rémi Mayan

Objectif et résultat attendu :

OBJECTIF	RESULTAT ATTENDU	INDICATEUR DE SUIVI
Mise en œuvre des précautions adaptées au risque infectieux	Application de la procédure	Taux d'Infections associée aux soins (anciennement dite nosocomiale) Consommation en produit hydro-alcoolique Tonnage des DASRI et des DAOM

Documents de référence :

Titre	Référence
Précautions complémentaires contact	INRS, Octobre 2019
Actualisation des précautions standard	SFHH, Juin 2017
Prévention de la transmission croisée par voie respiratoire : Air ou gouttelettes	SFHH, Mars 2013
Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, ministère de la santé	HCSP, SFHH, septembre 2010
Recommandations nationales Prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires contact,	SFHH, avril 2009
Délibération n°2001-81 APF du 5 juillet 2001 modifiée portant réglementation de l'élimination des déchets d'activités de soins. Les modalités d'application sont précisées par six arrêtés : ▶ Arrêté n°384/CM du 19 mars 2007 relatif aux emballages des déchets d'activité de soins, ▶ Arrêté n°385/CM du 19 mars 2007 relatif aux délais d'élimination des déchets d'activité de soins, ▶ Arrêté n°386/CM du 19 mars 2007, modifié, relatif au bordereau de suivi des déchets d'activités de soins et ses règles d'utilisation, ▶ Arrêté n°1279/CM du 28 août 2014 fixant les conditions de collecte, de transport et d'agrément des transporteurs de déchets d'activités de soins par route en Polynésie française, ▶ Arrêté n°133/CM du 8 février 2010, modifié, fixant les modalités d'agrément, d'autorisation, de mise en œuvre et d'exploitation des appareils de désinfection de déchets d'activités de soins, ▶ Arrêté n°134/CM du 8 février 2010 fixant la composition et les modalités de fonctionnement du comité consultatif d'expertise instauré par la délibération n°2001-81 APF du 5 juillet 2001 modifiée portant réglementation de l'élimination des déchets d'activités de soins.	
Recommandations pour l'hygiène des main	SFHH, juin 2009

Glossaire





- BHRe : Bactérie Hautement Résistante aux antibiotiques
- BMR : Bactéries Multi Résistantes aux antibiotiques
- DAOM : déchets Assimilés aux Ordures Ménagères
- DASRI : Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux
- EBLSE : Entérobactéries productrices de bêtalactamase à spectre étendue
- PCA : Précautions Complémentaires AIR
- PCC : Précautions Complémentaires CONTACT
- PCG : Précautions complémentaires GOUTTELETES
- PS : Précautions Standard
- SARM : Staphylococcus aureus résistant à la mécilline
- SHA : Solution Hydro-Alcoolique

1. MESURES COMMUNES

a) Informer le patient : le personnel médical et soignant informe le patient de la nature des mesures mises en place

b) Tracer l'information du patient dans le dossier médical

c) Réaliser l'isolement géographique :

- Placer le patient en chambre individuelle ou regrouper les patients porteurs d'une même infection dans une chambre ou un secteur du service

- Eviter de changer le patient de chambre ou de service pendant la durée du maintien des précautions complémentaires d'hygiène.

d) Identifier et informer :

- Identifier sur la porte de la chambre une signalétique neutre (confidentialité des données patient) pour informer que des précautions complémentaires sont en place. Les professionnels ont à vérifier dans le dossier la précaution mise en place. Les visiteurs sont invités à se présenter au bureau infirmier.

- Installer l'unité mobile de protection avec le kit précautions complémentaires ;

- Tracer la mise en place des précautions complémentaires (C, G ou A) dans le dossier médical ;

- Informer le responsable de l'établissement selon les organisations prévues à cet effet.

2. PROTOCOLE (Tableau page 3)



PRÉCAUTIONS CONTACTS « C » pour gale / <i>Clostridium difficile</i> = PCC+	
EXEMPLES	
Vecteur	Contact par les mains (manuportage)
Devenir des particules	Se propagent par manuportage
Distances à laquelle le micro-organisme peut être transporté	Tout ce qui a été touché par le patient
Micro-organismes	<ul style="list-style-type: none">➤ <i>Clostridium difficile</i>➤ Gale (<i>Sarcoptes scabiei</i>)
PROFESSIONNELS	
CHAMBRE	Individuelle
MATERIEL DEDIE	Limité au strict nécessaire
ORGANISATION DES SOINS	Regrouper les soins Définir une marche en avant pour finir par les soins des patients en PCC Eviter les interruptions de tâches (Sectorisation +/- personnels dédiés en situation épidémique)
HYGIENE DES MAINS	De préférence, lavage avec eau et savon PUIS friction avec une solution hydro-alcoolique <ul style="list-style-type: none">- Avant et après contact avec le patient- Avant geste aseptique- Après risque d'exposition à un produit d'origine humaine- Avant et Après contact avec l'environnement
EPI = Equipement de protection individuelle	<ul style="list-style-type: none">➤ Surblouse manches longues : OUI➤ Tablier plastique Usage Unique par-dessus la surblouse : OUI si soins directs avec le patient➤ Gants Usage Unique : OUI dans le respect des règles de précautions standard➤ Masque chirurgical : NON➤ Lunettes + masque pour protection des yeux et du visage : OUI si risque d'exposition des muqueuses à une projection de liquides biologiques➤ Charlotte : NON➤ Surchaussures : NON
SI LE PATIENT DOIT SORTIR DE LA CHAMBRE (examen, bloc, EVASAN)	<ul style="list-style-type: none">➤ Pour les soignants : EPI selon soins à prodiguer➤ Pour le patient : friction des mains avec solution hydro-alcoolique avant de toucher quoi que ce soit➤ Eviter transfert au bloc opératoire sauf urgence vitale
ENVIRONNEMENT	
BIONETTOYAGE	Selon technique habituelle deux fois par 24 heures (gale) Selon technique habituelle + désinfection par Eau de Javel 2 fois par 24 heures (<i>C. difficile</i>)
VAISSELLE	Selon technique habituelle
LINGE	Selon protocole de gestion du linge en cas de gale Selon protocole habituel de gestion du linge (<i>C. difficile</i>)
DECHETS	Tout objet coupant, tranchant, piquant : boîte OPCT Suivre la procédure en vigueur pour trier les déchets (EPI pouvant aller aux Ordures ménagères)
VISITES	
VISITEURS	<ul style="list-style-type: none">➤ Régulation des visites➤ Utilisation de la Solution Hydro-Alcoolique en entrant et en sortant de la chambre