IDE Hygiène Ehpad

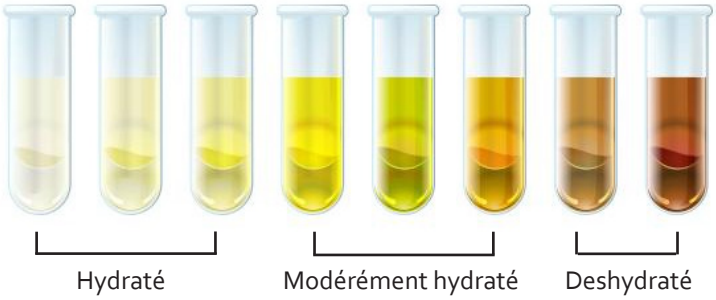
Breizh gazette

n°2

La page des hygiénistes pour les Ehpad bretons

*Pas d'ECBU pour un pipi qui pue !**
Arrêtons les bandelettes urinaires

* Dr Anne Gaelle Morin, Dr Marine Sebillotte. Infections urinaires à l'Ehpad : particularités et aspects pratiques - Journée des référents en antibiothérapie bretons, mars 2024



Pas de symptômes : ni BU ni ECBU

Une colonisation urinaire n'est pas une infection urinaire

Pas d'antibiotiques si pas d'infection bactérienne avérée : toute prescription engendre de la résistance

La colonisation urinaire

- Présence d'un micro-organisme dans les urines sans manifestations cliniques en lien, qu'il y ait ou non une leucocyturie associée
- Colonisation urinaire = bactériurie asymptomatique
- Les bactériuries asymptomatiques concernent :
  - 15 à 20% des personnes âgées de plus de 70 ans
  - jusqu'à 50% des personnes âgées vivant en institution
  - 100% des porteurs de sonde urinaire à demeure au bout d'un mois

L'infection urinaire chez la personne âgée

- Leucocyturie > 10^4/ml
- Bactériurie ≥ 10^4 UFC/ml
- Symptômes cliniques plus frustes… :
  - Signes mictionnels
  - Fièvre ≥ 38.5°
- … Et atypiques
  - Confusion
  - Chutes
  - Asthénie, somnolence
  - Incontinence récente…
- Le diabète, même insulino-requérant ne fait pas partie des facteurs de risques de complication d'une infection urinaire

Liens utiles :

https://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr/outils_videos/colonisation-nest-linfection-1/

https://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/sites/default/files/2024-03/2022-checklistIU.pdf

JAMAIS DE BU EN EHPAD

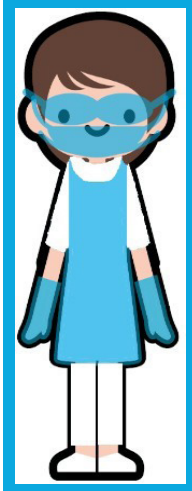
- **Pour un homme :** prescrire un ECBU quels que soient les signes
- **Pour une femme :** prescrire un ECBU si signe d'infection

Et la sonde dans tout cela ?



Désinfection des mains avant et après toutes manipulations

Les EPI



Pour la pose :

- lunettes/ masque
- tablier
- gants non stériles pour la toilette uro-génitale
- gants stériles pour la pose

Pour la vidange :

- lunettes/masque
- tablier
- gants non stériles

Type de sonde et durée de maintien

- ✓ Latex : très courte durée, inférieure à 1 semaine
- ✓ Latex enduit siliconé : courte durée, jusqu'à 3 semaines
- ✓ Silicone : longue durée, 6 semaines environ

Au moment de la pose :

- ✓ Toilette intime à l'eau et au savon liquide (linge de toilette propre, pas de gel douche !)
- ✓ Puis antisepsie avec un dérivé chloré (Dakin®) ou de la povidone iodée (Bétadine gynéco ®)

Au quotidien :

- ✓ Toilette intime à l'eau et au savon (pas d'antiseptique)
- ✓ Maintien du système clos
- ✓ Si sonde bouchée, ou poche déconnectée : changer TOUT le dispositif

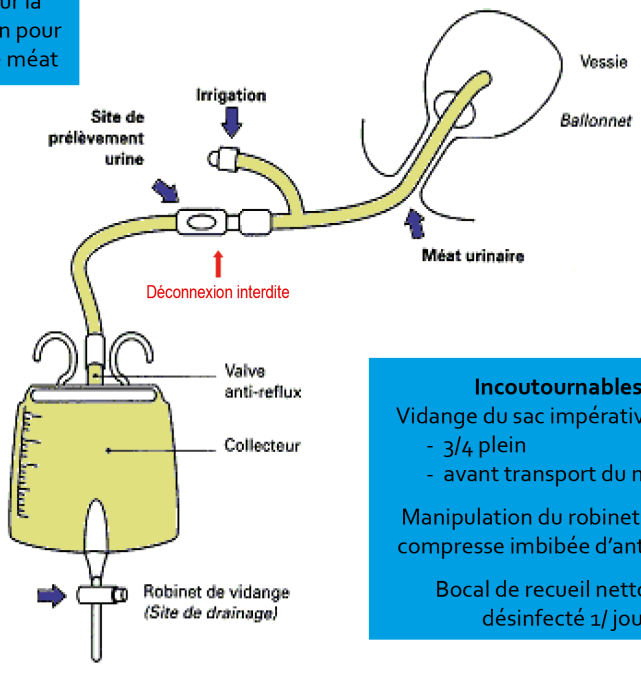
Sonde vésicale fixée sur la cuisse ou le bas abdomen pour éviter une traction sur le méat

Toilette urogénitale pratiquée chaque jour et après chaque selle

Douche autorisée

Sac collecteur accroché sur le support, en déclive

Ne jamais suspendre aux barrières de lit



Sac collecteur et robinet de vidange ne doivent jamais toucher le sol

Incoutournables

Vidange du sac impérativement :
- 3/4 plein
- avant transport du malade

Manipulation du robinet avec une compresse imbibée d'antiseptique

Bocal de recueil nettoyé et désinfecté 1/ jour

Remerciements : F. Bluteau, M. Cannevet et M. Robin IDE H mutualisées du réseau breton