Mises à jour		
Date	Modifications effectuées	Version

Préambule

Ce guide vient en complément de l'animation graphique intitulée « les dessous du gant de soin » élaborée par le groupe de travail régional animé par le CPias Bretagne. Il permet de préciser certains éléments et de répondre aux questions des professionnels lors d'actions de formation ponctuelles.



Périmètre du guide

Ce guide aborde le bon usage des gants de soin à usage unique non stériles en situation de soin, dans le cadre des précautions standard. L'usage des gants de soin comme dispositif de protection contre les produits chimiques n'est pas évoqué.

Approche méthodologique

Pour chaque scène de l'animation graphique sont précisés :

- Le message principal à délivrer,
- La ou les idée(s) reçue(s) à balayer,
- Un commentaire permettant de moduler ou d'expliciter le message principal,
- Des éléments de contexte (qui replacent par exemple l'information dans un contexte historique, scientifique ou autre),
- Des précisions, des sources normatives ou bibliographiques permettant d'étayer l'argumentaire.

Chapitre 1 : Les différents matériaux constitutifs des gants de soin à usage unique et leurs propriétés (1/2)

Visuel	Message principal à délivrer
	**Le choix du gant dépend du type de geste à réaliser**
	**Idée reçue à balayer** Tous les gants sont interchangeables et peuvent être utilisés pour effectuer tous les gestes
	**Commentaires** • Il est possible de substituer un gant en latex par un gant en nitrile et vice-versa en raison de propriétés physiques similaires mais il n'est pas possible de substituer un gant en latex ou en nitrile par un gant en vinyle. • Un gant en vinyle reste moins onéreux qu'un gant en latex ou en nitrile et devra donc être privilégié si le soin ne justifie pas l'usage d'un gant dans un autre matériau.

Eléments de contexte

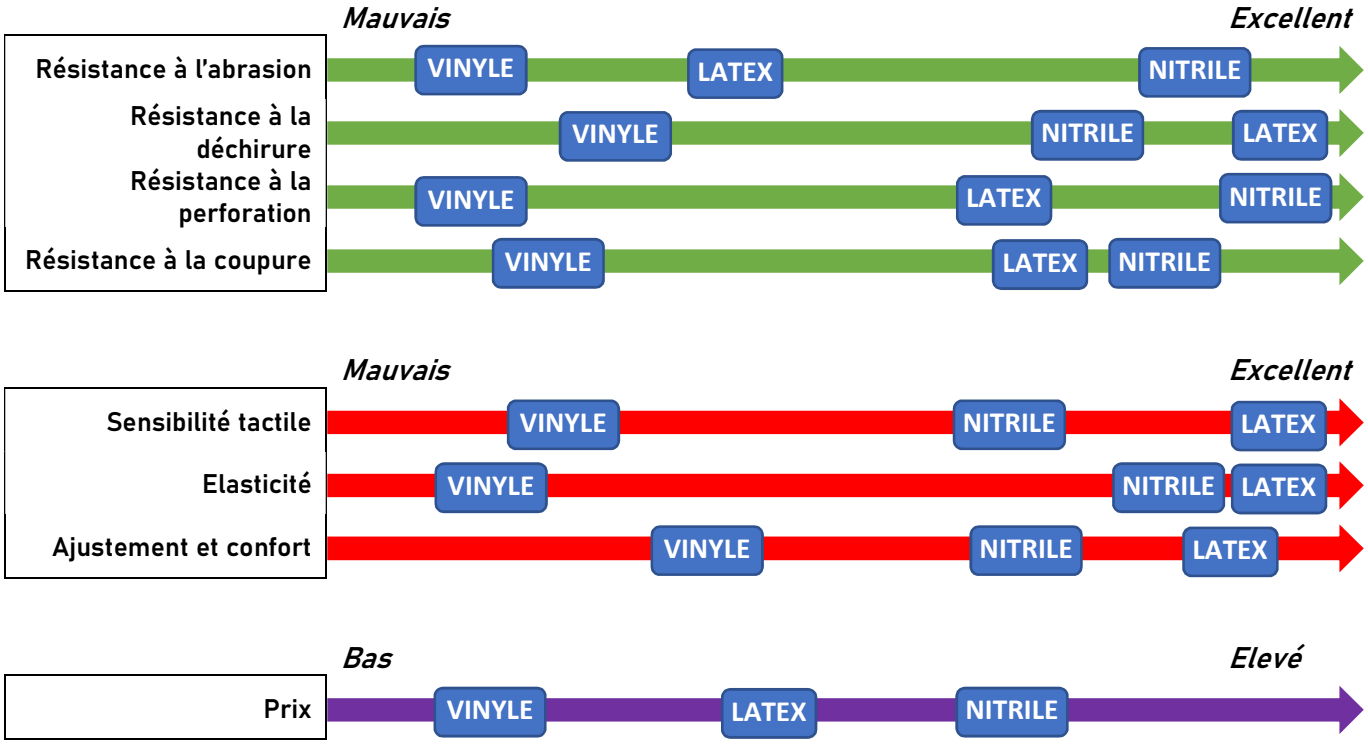
- *En France on estime qu'environ 1% à 6% de la population est allergique au latex. Dans 1/3 des cas cette allergie est croisée avec certains fruits et légumes, par exemple les bananes et les kiwis.*
- *Les symptômes sont de deux types : une gêne respiratoire, avec les yeux qui pleurent et le nez qui coule ou l'apparition de rougeurs et de démangeaisons sur les parties du corps en contact avec le latex.*
- *Chez les personnes très exposées au latex comme les professionnels du soin, la proportion de personnes allergiques atteindrait 14%.*

Précisions

- *Le latex de caoutchouc est un matériau naturel fabriqué à partir d'un liquide laiteux collant extrait de l'hévéa. La culture de l'hévéa est essentiellement pratiquée en Inde, au Vietnam, au Sud de la Chine et en Indonésie. Cet arbre exige un climat tropical chaud et humide. Impossible d'en planter sous nos climats !*
- *Il persiste un risque très faible d'allergie même avec les gants en nitrile. Les accélérateurs de vulcanisation en sont la cause (thiurames notamment). Lors de la fabrication des gants, il faut créer des « ponts » entre les molécules de nitrile pour générer les propriétés élastiques. Cette étape peut prendre un certain temps, on ajoute donc des accélérateurs pour la raccourcir. Ces accélérateurs vont persister à l'état de traces sur le produit fini. Le mot vulcanisation vient de Vulcain, dieu romain du feu et du travail des métaux.*

Chapitre 1 : Les différents matériaux constitutifs des gants de soin à usage unique et leurs propriétés (2/2)

Performances comparatives des gants en fonction des matériaux



Ce qu'il faut retenir	
VINYLE	• Gestes de courte durée • Peu ajustables donc inadaptés pour les soins très techniques qui demandent sensibilité tactile et dextérité
LATEX	• Effet seconde peau avec des sensations proches du naturel pour des soins de précision • Bonne résistance à la piqûre, à la perforation et à la déchirure permettant une utilisation pour les soins avec des objets piquants ou coupants • Attention aux allergies !
NITRILE	• Alternative intéressante pour les personnes allergiques au latex avec cependant un coût plus élevé • Propriétés assez semblables aux gants latex avec une utilisation dans les mêmes indications. • Excellentes résistances à la perforation et à la coupure mais avec un confort moindre par rapport au latex

Visuel





Message principal à délivrer

Déterminer sa taille de gant est important.
Un gant doit être correctement ajusté, choisi ni trop grand ni trop petit.

Idée reçue à balayer

La taille n'a pas d'importance du moment qu'on porte des gants.

Commentaires

- **Inconfort** et **limitation** des mouvements si le gant est choisi trop petit, notamment lorsque la matière est peu élastique (vinyle)
- Perte de **dextérité** si le gant est choisi trop grand, c'est-à-dire une diminution de la précision avec laquelle l'utilisateur peut manipuler des objets

Précisions

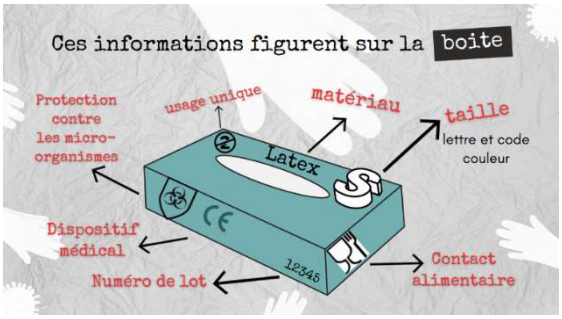
- *Un gabarit facile à utiliser est fourni. Il permet de relever sa taille de gant à partir de la largeur de la paume de la main. La taille de gant doit être identifiée sur la main majeure (ex la main droite pour les droitiers). C'est la main la plus « forte » comme nous avons un pied plus « fort » que l'autre qui nous sert souvent de témoin pour l'essayage de chaussures. Les doigts doivent être serrés et le pouce écarté pour effectuer une mesure correcte.*
- *Les tailles ne sont pas définies au hasard. C'est la norme EN ISO 21420(2020) qui remplace la norme EN 420(2003) qui s'applique à tous les gants de protection qui exigent le marquage CE. Elle définit la taille des gants à partir de la circonférence de la paume de la main, exemple 178 mm ou 17,8 cm pour une taille 7. Considérant le creux du pouce et celui entre l'index et le majeur, la circonférence de la paume de la main doit être mesurée à mi-chemin entre ces deux creux.*
- *Les gants de soins à usage unique non stériles sont ambidextres. Cela signifie qu'il n'y a ni main droite ni main gauche. Les gants de chirurgie stériles sont de forme anatomique, avec une différenciation du gant destiné à la main droite et de celui destiné à la main gauche.*

Chapitre 3 : La réglementation et les références normatives applicables aux gants de soin non stériles à usage unique (1/3)

Visuel







Message principal à délivrer

Le gant de soin est à la fois un Dispositif Médical (DM) et un Equipement de Protection Individuelle (EPI)
Cette double appartenance l'oblige à respecter des critères de sécurité et d'innocuité.

Idée reçue à balayer

Le gant est un article de soin basique, choisi et acheté sur des critères pas toujours précis.

Commentaires

- **Critères de sécurité :**
  - Etanchéité (pas de trou)
  - Intégrité (étirement…)
  - Durabilité (durée de conservation)
  - Résistance à la pénétration des micro-organismes
- **Critères d'innocuité :**
  - Biocompatibilité (pas de toxicité pour l'utilisateur)

Précisions

- *<u>La mise à disposition des EPI est du ressort de l'employeur</u>. Ce dernier est tenu d'évaluer les risques auxquels les travailleurs sont exposés. Le bilan de cette évaluation constitue le « Document Unique » d'évaluation des risques professionnels. Une fois ces risques identifiés, il met en place une organisation et des moyens adaptés pour les supprimer, les limiter ou les réduire. Il s'appuiera sur neuf principes de prévention dont le huitième est : « Prendre des mesures de protection collective en leur donnant la priorité sur les mesures de protection individuelle ». Cette obligation est inscrite dans le Code du Travail (articles L4121-1 et 4121-2).*
- *La <u>réglementation</u> revêt un caractère <u>obligatoire</u>. Elle est force de loi dans tous les états membres de l'UE.*
- *Les <u>normes</u> sont des documents qui précisent les exigences et les spécifications pour garantir qu'un produit est adapté à son objectif. Les normes sont volontaires, il n'existe aucune obligation légale de les appliquer. Toutefois la réglementation peut faire référence à des normes.*
- *Le respect de la réglementation et des normes est affiché sur le conditionnement (la boîte de gants), sous la forme de pictogrammes et de symboles eux aussi normalisés (ils sont toujours identiques, même entre fabricants différents).*

Chapitre 3 : La réglementation et les références normatives applicables aux gants de soin non stériles à usage unique (2/3)

La réglementation	
Règlement UE 2017-745	***Relatif aux dispositifs médicaux (DM)*** *Fixe les exigences essentielles des DM, les gants appartenant à la classe I (faible risque pour le patient).*
Article L5211-1 du Code de la Santé Publique	***Traduction du règlement UE 2017-745 dans la loi Française***
Règlement UE 2016-425	***Relatif aux Equipements de protection Individuelle (EPI)*** *Les gants de soins appartiennent à la catégorie III (protection contre les risques élevés pour le soignant), type b (protection contre certains produits chimiques à faible temps de contact).*
Règlement UE 2004-1935	*Exigences générales qui s'appliquent aux matériaux et objets destinés à entrer en contact directement ou indirectement avec les denrées, produits et boissons alimentaires*

Pour vous protéger un EPI, pour protéger les patients/résidents un DM !

Les normes		
NF EN 455-1+A1 Février 2022	*DM*	***Gants médicaux non réutilisables - Exigences et essais pour la détection de l'absence de trous*** *L'essai consiste à remplir un gant avec de l'eau puis à examiner visuellement la surface externe à la recherche de gouttelettes. Cet essai est utilisé en contrôle de qualité sur les gants fabriqués*
NF EN 455-2 Juin 2015	*DM*	***Gants médicaux non réutilisables - Exigences et essais pour propriétés physiques*** *L'essai porte sur les propriétés physiques des gants, c'est-à-dire sur les dimensions des gants et la résistance à la rupture avant et après vieillissement, en distinguant gants de chirurgie et gants d'examen, latex et matériaux synthétiques.*
NF EN 455-3 Mai 2015	*DM*	***Gants médicaux non réutilisables - Exigences et essais pour évaluation biologique*** *Le document spécifie les exigences et essais permettant d'évaluer la sécurité biologique des gants médicaux à usage unique, ainsi que les exigences d'étiquetage des gants.*
NF EN 455-4 Octobre 2009	*DM*	***Gants médicaux non réutilisables - Exigences et essais relatifs à la détermination de la durée de conservation*** *Le document spécifie les exigences et les méthodes d'essai permettant de déterminer la durée de conservation des gants médicaux non réutilisables*
NF EN ISO 374-1 Février 2017	*EPI*	***Gants de protection contre les produits chimiques et les micro-organismes*** *- Terminologie et exigences de performance*
NF EN ISO 374-2 Octobre 2019	*EPI*	***Gants de protection contre les produits chimiques dangereux et les micro-organismes*** *Détermination de la résistance à la pénétration*
NF EN ISO 374-5 Avril 2017	*EPI*	***Gants de protection contre les produits chimiques dangereux et les micro-organismes*** *Terminologie et exigences de performance pour les risques contre les micro-organismes* *Nb : pour satisfaire à cette norme, les gants doivent déjà être qualifiés « étanches » en ayant satisfait à la norme NF EN ISO 374-2* *Les gants satisfaisant à cette norme confèrent une protection contre les bactéries et les champignons. Pour une protection aussi contre les virus, l'ISO 16604 doit être ajoutée.*
ISO 16604 :2004	*EPI*	***Détermination de la résistance à la pénétration par des pathogènes véhiculés par le sang des matériaux entrant dans la fabrication des vêtements de protection.*** *Les gants de protection contre les virus doivent, en plus, être soumis à l'essai selon la méthode B de cette norme. Lors de cet essai, aucun passage de virus ne doit être détectable.*

Chapitre 3 : La réglementation et les références normatives applicables aux gants de soin non stériles à usage unique (3/3)

Pictogrammes et symboles liés à l'utilisation des gants			
CE	**Marquage CE** ➔ Conforme aux directives européennes sur les dispositifs médicaux	MD	**Dispositif médical** ➔ « Medical Device »
	**Ne pas réutiliser, usage unique** ➔ Dispositif destiné à être utilisé une seule fois pour un seul patient (ne pas utiliser 2 fois)		**Utiliser jusque « »** ➔ Date de péremption ➔ Ne pas utiliser le dispositif après la fin du mois indiqué
	**Contient du latex de caoutchouc naturel**		**Absence de latex de caoutchouc naturel**
	**Contient de « »** ➔ La matière est précisée en toutes lettres		**Non stérile**
Pictogrammes et symboles liés aux propriétés des gants			
	**Consulter le manuel ou le mode d'emploi**		**Apte au contact alimentaire**
EN ISO 374 - 5 	**Satisfait aux exigences de la norme NF EN ISO 374-5** ➔ Protection contre les bactéries et les champignons	EN ISO 374 - 5  VIRUS	**Satisfait aux exigences de la norme NF EN ISO 374-5 et à l'ISO 16604 méthode B** ➔ Protection contre les bactéries, les champignons et les virus
	**Niveau de qualité acceptable** ➔ « Acceptance Quality Limit » ➔ Définit la résistance microbiologique selon NF EN ISO 374-1 et 374-2. *Un nombre défini de gants au sein d'un même lot est prélevé et inspecté. On évalue la perméabilité à l'air et à l'eau des gants choisis suivant la norme. Un AQL de 1,5 détermine une probabilité statistique de moins de 1,5 % de gants défectueux dans le lot. Pour obtenir la qualification « résistant aux micro-organismes » les gants de soins à usage unique doivent posséder un AQL < 1,5.* *Les gants chirurgicaux stériles ont un AQL de 0,65 (soit au maximum 0,65% de gants défectueux dans un lot donné). On est plus exigeant sur la qualité pour ce type de gant !*		
Pictogrammes et symboles liés à la conservation des gants			
	**Conserver au sec**		**Conserver à l'abri de la lumière du soleil**
Pictogrammes et symboles liés à la traçabilité des lots de gants			
	**Date de fabrication** ➔ Au format AAAA/MM		**Fabricant** ➔ Symbole accompagné du nom et de l'adresse du fabricant
	**Numéro de lot**		**Référence catalogue du fabricant** ➔ Pour identifier le DM

Chapitre 4 : Gants de soins poudrés ou sans poudre ? Pourquoi ?

Visuel





Message principal à délivrer

La Friction Hydro-Alcoolique des mains (FHA) est indissociable du port de gants.
Elle est facilitée depuis la mise sur le marché de gants de soin à usage unique dépoudrés.

Idée reçue à balayer

La FHA est incompatible avec les gants

Commentaires

Un gant non « lubrifié » à l'intérieur est quasiment impossible à enfiler et ce quel que soit le matériau qui le compose (vinyle, latex ou nitrile).

Précisions

- *Historiquement, l'agent d'enfilage utilisé était de l'amidon de maïs sous la forme d'une poudre blanche ressemblant à du « talc » (à ne pas confondre cependant avec l'ancien talc pour bébé dont la composition est très différente). Cet amidon servait surtout, lors de l'étape de fabrication, à faciliter le retrait du gant de son moule en porcelaine.*
- *Cette poudre présentait trois inconvénients majeurs :*
  - *Elle servait de véhicule pour des allergènes (notamment les allergènes du latex) en les dispersant dans l'air chaque fois qu'un utilisateur extrayait un gant de la boîte (nuage de poudre). Cette poudre très fine était ensuite inhalée, favorisant les risques d'allergies respiratoires chez les professionnels exposés.*
  - *Localement sous les gants, la poudre desséchait la peau en augmentant son pH, provoquant inflammations et irritations cutanées (dermatites).*
  - *Le mélange poudre et SHA générait des « grumeaux » plutôt désagréables avec une perte d'efficacité microbiologique globale de la FHA.*
- *D'autres procédés, non nocifs, permettant un enfilage et un retrait aisé des gants ont été développés :*
  - *La chlorination (pour le latex) : le gant est trempé dans une solution à base de chlore puis rincé. La surface interne devient alors lisse et soyeuse.*
  - *L'enduction : elle consiste à déposer une fine couche de polymère ou de polyuréthane à l'intérieur du gant. On retrouve ce principe, avec les mêmes avantages c'est-à-dire une meilleure « glisse », sur d'autres dispositifs médicaux comme par exemple les sondes urinaires (âme en latex et enduction interne et externe en polyuréthane).*

Chapitre 5 : Les indications du port des gants de soins à usage unique non stériles (1/2)

Visuel	Message principal à délivrer
	**Une paire de gants = un patient = un soin = un lieu** **Idée reçue à balayer** Porter des gants tout le temps et pour tout afin d'être totalement protégé **Commentaires** Le port des gants sans changement entre différentes activités de soin est un facteur limitant l'observance de l'hygiène des mains. Le risque de transmission croisée est plus important avec des gants que mains nues (1)

Précisions

- ***Indications de port des gants :*** *Les gants doivent être portés dans les indications des* ***précautions standard*** *([2]), à savoir (R12, R23, R27, R29) :*
  - *En cas de risque d'exposition au sang ou à tout autre produit biologique d'origine humaine :*
    - *à l'occasion de soins utilisant des objets* ***piquants ou coupants****,*
      Sous réserve du respect des bonnes pratiques de prévention des AES *(conteneur à objets perforants à proximité immédiate, absence de désadaptation/recapuchonnage de l'aiguille, utilisation préférentielle d'aiguilles sécurisées lorsqu'elles sont disponibles),* ***Il est possible de ne pas porter de gants*** *lors de la réalisation* ***d'injections intra-musculaires, sous-cutanées et intra-dermiques,*** *y compris pour la pose de perfusions sous-cutanées. En cas de peu lésée du professionnel ou du patient/résident, le port de gants non stériles à usage unique reste indiqué comme le préconisent les précautions standard (3).*
    - *pour la gestion des excreta,*
    - *pour la gestion de tout matériel (dispositif médical, linge, déchet…) visiblement souillé ou potentiellement contaminé.*
  - *En cas de contact avec une muqueuse ou la peau lésée du patient/résident.*
  - *Lors des soins si les mains du soignant comportent des lésions cutanées.*
    NB : la sueur n'est pas considérée comme un liquide biologique

- ***Moments d'enfilage et de retrait des gants, durée de port des gants :***

R13 Mettre les gants juste avant le geste. Retirer les gants et les jeter immédiatement après la fin du geste.

R14 Changer de gants :
- entre deux patients,
- pour un même patient lorsque l'on passe d'un site contaminé à un site propre.

Commentaire : Les soins sur peau saine s'effectuent sans gant. Utiliser des gants appropriés au type de soin (matière, taille, longueur de la manchette, résistance). Ne pas réutiliser les gants.

Il n'existe pas de recommandation officielle sur la durée maximale du port de gant : un port prolongé peut être admis dans certaines situations ***hors soins*** *comme la manipulation des échantillons biologiques au laboratoire.*
Attention : il faut être vigilant afin d'enfiler et de retirer les gants aux moments opportuns afin de ne pas étendre leur utilisation en dehors des indications.

- ***Filière d'élimination des gants de soins :*** *Les gants de soins usagés doivent être éliminés dans la filière des Déchets d'Activités de Soins Non Dangereux (DASND, ex « ordures ménagères »), sauf situations particulières dans le cadre d'une stratégie d'établissement (ex : gale, infections à Clostridioïdes difficile…)*
- ***Les pratiques à éviter :*** *les gants dans les poches de blouse car Il faut garder les gants propres*

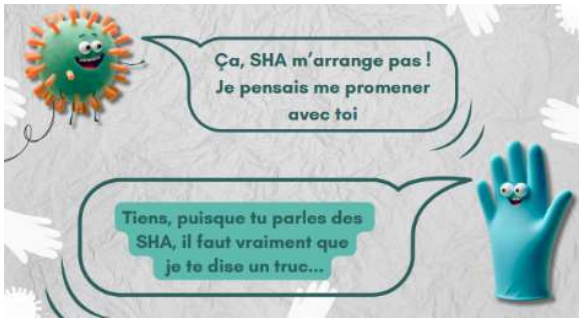
Références documentaires et bibliographiques

1. J Hosp Infect 2004 Jun;57(2):162-9 – Misuse of gloves : the foundation for poor compliance with hand hygiene and potential for microbial transmission ? E. Girou et al.
   Cette étude réalisée dans un CHU Français a concerné trois services de soins intensifs et deux services médicaux. 120 soignants ont été observés sur 101 périodes d'observation dans leurs contacts avec les patients et l'environnement de ces derniers. Dans 64,4% des cas, l'hygiène des mains n'était pas réalisée en raison d'un port de gants inapproprié. Une possible transmission microbienne aurait pu se produire dans 18,3% des contacts car les gants n'avaient pas été retirés ou changés avant d'effectuer des soins nécessitant des précautions aseptiques strictes. L'étude conclue que l'amélioration de l'observance de l'hygiène des mains doit inclure un changement de comportement des professionnels vis-à-vis de l'utilisation des gants.

2. SF2H juin 2017 : Actualisation des précautions standard : Etablissements de santé, Etablissements médico-sociaux, Soins de ville

3. GERES/SF2H – Avis relatif à l'évaluation de l'intérêt du port de gants lors de la réalisation des injections intramusculaires, sous-cutanées et intradermiques. Version du 16 avril 2024. Lien vers l'avis SF2H

Visuel







Message principal à délivrer

Porter des gants n'exonère pas de réaliser une hygiène des mains
La Friction Hydro-Alcoolique est indissociable du port des gants de soin.

Idée reçue à balayer

La Friction Hydro-alcoolique ne sert à rien puisque je vais porter des gants !

Commentaires

- FHA et port des gants n'ont pas les mêmes objectifs : ils ne se remplacent pas mais se complètent.
- FHA et port de gants ont cependant les mêmes pré-requis : absence de bijou, ongles courts et sans vernis, pas de faux-ongles.
- La FHA est mise en œuvre quel que soit le niveau de risque infectieux de l'acte réalisé avec des gants chez le patient/résident, par exemple :
  - Friction avant le port de gants stériles pour réaliser un geste aseptique comme la pose d'un cathéter (haut risque)
  - Friction avant le port de gants non stériles pour réaliser un geste non aseptique comme une toilette intime (risque faible)

Précisions

- ***La FHA avant le port des gants :*** *l'intérêt de cette friction est double, individuel et collectif.*
  - *Collectif car cela permet de ne pas contaminer la boite et les autres gants dans la boite avant qu'ils ne soient prélevés par la personne suivante*
  - *Individuel car cela permet d'abaisser la quantité de microorganismes présents sur les mains du soignant avant que ce dernier n'enfile les gants et expose ses mains à une ambiance digne d'une serre tropicale !*
- ***Lavage simple des mains ou FHA ?***
  - *Le lavage simple des mains ne réduit pas la contamination microbiologique des mains puisque le savon doux ne présente aucune action antimicrobienne spécifique (il sert à ôter les salissures). Friction donc !*
- ***La multiplication bactérienne :*** *Température et humidité sont les éléments clefs du développement des bactéries*
  - *Nous portons tous, normalement, 10 000 à 100 millions de micro-organismes par centimètre carré de peau sur les mains. Avec des conditions de chaleur (37°C) et d'humidité favorables (pas d'évaporation sous les gants), chacun de ces micro-organismes peut se diviser pour donner deux individus en 20 minutes seulement. Ça fait rapidement beaucoup de monde !*
- ***Les pratiques à éviter :*** *la FHA sur les gants (le lavage des gants aussi d'ailleurs !)*
- ***L'enfilage des gants*** *: une technique à part entière (cf. page suivante)*


COMMENT ENFILER LES GANTS
Ne toucher qu'une partie limitée du gant
Ne pas toucher la peau de l'avant-bras avec la main déjà gantée

Perspectives

Aidez-nous à faire évoluer ce guide !

Dans le cadre d'un processus d'amélioration des informations délivrées, nous vous invitons à nous faire part des difficultés que vous avez pu rencontrer pour expliciter certaines notions ou des questions restées sans réponse.

Merci de scanner et d'adresser cette feuille à l'adresse suivante :
cpias-bretagne@chu-rennes.fr

Chapitre 1 : Les différents matériaux constitutifs des gants de soin à usage unique et leurs propriétés

Chapitre 2 : L'ajustement du gant de soin au travers des différentes tailles proposées

Chapitre 3 : La réglementation et les références normatives applicables aux gants de soin non stériles à usage unique

Chapitre 4 : Gants de soins poudrés ou sans poudre ? Pourquoi ?

Chapitre 5 : Les indications du port des gants de soins à usage unique non stériles

Chapitre 6 : L'hygiène des mains et le port des gants