GRILLE D'OBSERVATION PORT DE GANTS

Se reporter au guide de l'auditeur pour renseigner la fiche.

N° de fiche : Service : Date de l'audit :

Auditeur :

Fonction du professionnel observé : ☐ Infirmière ☐ Aide-soignante et faisant fonction (ASH, AMP, AES) ☐ Médecin ☐ Kinésithérapeute/ergothérapeute ☐ MERM ☐ Autre

Détermination du port de gants attendu ou non attendu

Question : Le soignant présente-t-il des lésions cutanées sur les mains ?

		❒ NON	❒ OUI
Soins techniques	❒ Injection IM, SC ou ID	❒ PORT DE GANTS NON ATTENDU	❒ **PORT DE GANT ATTENDU** **QUEL QUE SOIT LE GESTE**
	❒ Injection IV	❒ **PORT DE GANT ATTENDU**	
	❒ Voie veineuse périphérique : pose ou ablation		
	❒ Sonde nasogastrique : pose ou retrait		
	❒ Stomie urinaire ou digestive : changement de poche		
	❒ Prélèvement biologique (sang veineux ou artériel, urines, selles, crachats)		
	❒ Plaie : contact direct ou ablation d'un pansement souillé		
	❒ Aspiration naso-trachéale ou de la cavité buccale		
Soins non invasifs sur peau saine	❒ Application cutanée de produit médicamenteux		
	❒ Examen clinique, auscultation sur peau saine	❒ PORT DE GANTS NON ATTENDU	
	❒ Massage, mobilisation d'un membre (peau saine)		
	❒ Effleurage de prévention des escarres		
Restauration	❒ Dépose du plateau repas		
Soins d'hygiène et literie	❒ Linge propre : manipulation lors de la réfection du lit		
	❒ Linge sale ou souillé : manipulation lors de la réfection du lit	❒ **PORT DE GANTS ATTENDU**	
	❒ Rasage manuel		
	❒ Soins de bouche		
	❒ Toilette d'un patient souillé , toilette intime, toilette sur peau lésée		
	❒ Toilette du visage ou du corps sur peau saine	❒ PORT DE GANTS NON ATTENDU	
Gestion des excreta	❒ Mise en place du bassin, de l'urinoir, de la chaise pot		
	❒ Retrait du bassin, de l'urinoir, de la chaise pot	❒ **PORT DE GANTS ATTENDU**	
	❒ Retrait d'une protection pour incontinence		
	❒ Lavement évacuateur		
	❒ Vidange de sac collecteur d'urines		

GRILLE D'OBSERVATION PORT DE GANTS

Soin observé : _____ **N° attribué par la saisie Excel :** _____

Critères		Eléments attendus Pour le soin observé, le professionnel :		Conforme	Non conforme	Non applicable	Commentaires
A – Pré-requis à l'hygiène des mains (HDM)		❒ Si port de gants attendu	❒ Si port de gants non attendu				
A1	Absence de bijou aux mains et aux poignets	N'a pas de bijou aux mains et poignets	N'a pas de bijou aux mains et poignets				
A2	Absence d'ongles longs, vernis et faux ongles	N'a pas d'ongles longs, de vernis et de faux ongles	N'a pas d'ongles longs, de vernis et de faux ongles				
B – Première hygiène des mains							
B1	Hygiène des mains avant de mettre les gants ou avant le soin	Fait une HDM avant de mettre les gants	Fait une HDM avant le soin				
B2	Utilisation du produit adapté pour réaliser l'HDM	Pas de lésion cutanée : PHA Lésions cutanées : savon	Fait son HDM au PHA				
C – Port de gants							
C1	Absence de gant avant d'entrer dans la chambre	N'a pas de gant avant d'entrer dans la chambre	N'a pas de gant avant d'entrer dans la chambre				
C2	Port de gants pour effectuer le soin	Porte des gants pour effectuer le soin	Ne porte pas de gants pour effectuer le soin				
Si les gants sont attendus							
C2a	Gants enfilés juste avant de faire le soin	Enfile les gants juste avant de faire le soin	NON APPLICABLE				
C2b	Gants jetés aussitôt la fin du soin	Jette ses gants dès la fin du soin	NON APPLICABLE				
S'il y a interruption de tâche au cours du soin ou « anomalie »							
C3	Retrait des gants	Retire ses gants si interruption de tâche au cours de soin	NON APPLICABLE				
C4	Changement de gants	Remet une nouvelle paire de gants	NON APPLICABLE				
D – Deuxième hygiène des mains							
D1	Hygiène des mains immédiatement après avoir retiré les gants ou après le soin	Fait une HDM après avoir retiré ses gants	Fait une HDM après le soin				
D2	Utilisation du produit adapté pour réaliser l'HDM	Pas de lésion cutanée : PHA Lésions cutanées : savon	Fait son HDM au PHA				