Les précautions « standard » :



?

Stéphanie LEFFLOT – Praticien Hygiéniste – responsable du CPias Bretagne

Qu'est-ce qui a changé en trois siècles ?



XVIIème – XVIIIème

Médecin soignant la peste



Infirmières sud-coréennes prenant leur poste, 29/04/2020

Les questions de fond

Existe-t-il aujourd'hui un ensemble de mesures physiques et/ou comportementales **socles** qui permettrait de se prémunir de la transmission croisée de toute pathologie infectieuse ?

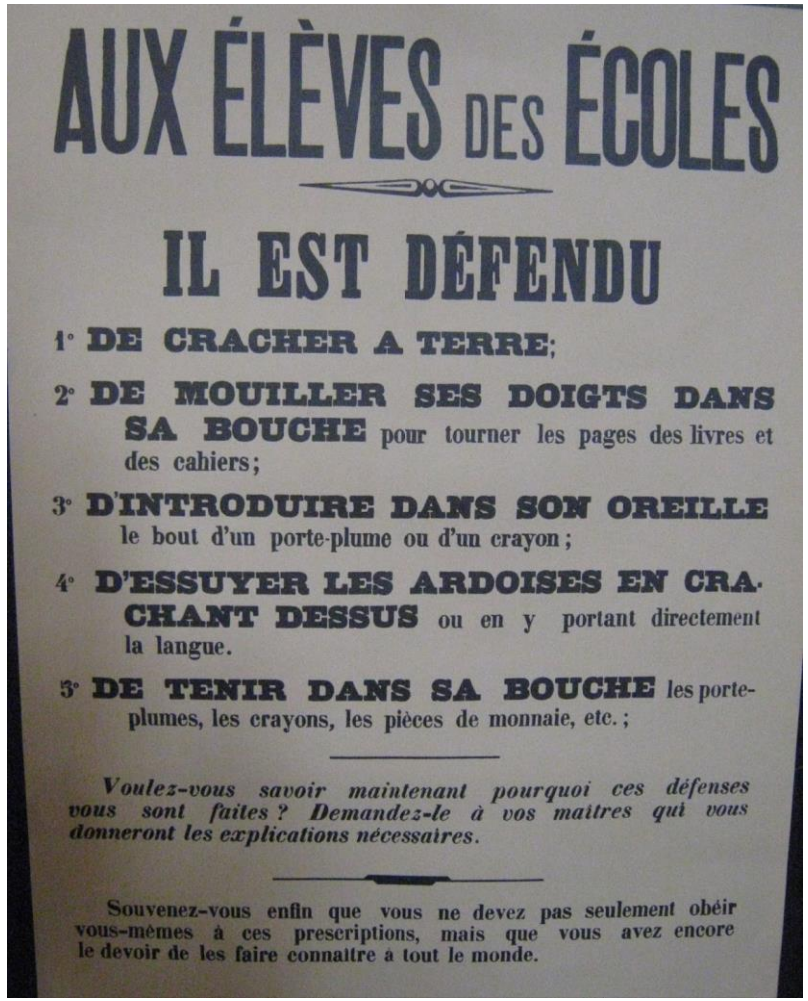
Si ces mesures existent, quelle est leur « robustesse » face à une pandémie ?

Les enseignements de la crise COVID en matière de prévention de la transmission croisée



Carte postale, vers 1900

- **Pour le grand public**
  - Retour aux fondamentaux : l'hygiène des mains, l'aération des locaux, la « méfiance » à l'égard des sécrétions respiratoires
- **Pour les professionnels de santé**
  - Retour aux fondamentaux : les **précautions « standard »**


AUX ÉLÈVES DES ÉCOLES

IL EST DÉFENDU

1° **DE CRACHER A TERRE**;

2° **DE MOUILLER SES DOIGTS DANS SA BOUCHE** pour tourner les pages des livres et des cahiers;

3° **D'INTRODUIRE DANS SON OREILLE** le bout d'un porte-plume ou d'un crayon;

4° **D'ESSUYER LES ARDOISES EN CRACHANT DESSUS** ou en y portant directement la langue.

5° **DE TENIR DANS SA BOUCHE** les porte-plumes, les crayons, les pièces de monnaie, etc.;

Voulez-vous savoir maintenant pourquoi ces défenses vous sont faites? Demandez-le à vos maîtres qui vous donneront les explications nécessaires.

Souvenez-vous enfin que vous ne devez pas seulement obéir vous-mêmes à ces prescriptions, mais que vous avez encore le devoir de les faire connaître à tout le monde.

Lutte contre la tuberculose, 1902

Historique des précautions « standard »

- **Années 1970**
  - Les CDC américains créent sept catégories **d'isolement** par appareil ou maladie : **strict**, **respiratoire**, **protecteur**, **entérique**, **peau et plaie**, **sécrétions/excrétions**, **sang**
  - Evolution jusqu'en 1983, la catégorie sang devient « sang et liquides biologiques »
- **1985 – Prise en compte de l'épidémie de SIDA**
  - **Précautions universelles** centrées autour du sang et des liquides biologiques qui peuvent en contenir ; premières règles de gestion des piquants-coupants-tranchants souillés
- **1996 – Fusion des deux concepts**
  - **Précautions standard , applicables par tous les soignants pour tous les patients**
- **2007 – Intégration de l'hygiène respiratoire**

En France, une réglementation fluctuante

- **1998 - Précautions standard (PS) citées une première fois** dans annexe de la **circulaire DGS/DH - n° 98/249 du 20 avril** relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins dans les établissements de santé dite **« circulaire AES »**
- **2008 - Actualisation** dans la Circulaire interministérielle N°DGS/RI2/ DHOS/DGT/DSS/2008/91 du 13 mars dite **« circulaire VIH »** qui reprend les précautions standard :
  - **Les Solutions Hydro-Alcooliques sont citées dans l'hygiène des mains**
  - **La conduite a tenir en cas d'Accident avec Exposition au Sang n'est plus précisée**
- **2010 - Directive européenne** du 10 mai reprend leur promotion dans le cadre de la prévention des blessures par objets tranchants
- **2013 - Les PS** sont détaillées dans un arrêté du ministère du travail relatif à la prévention des risques biologiques
  - **Promotion du matériel à usage unique et des dispositifs médicaux sécurisés (devoir de l'employeur)**
  - **Sécurité passive > active semi-automatique > active à 1 main > active à 2 mains**

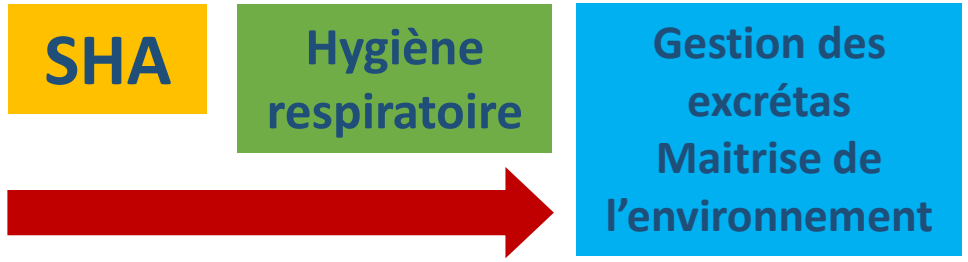
Pour le versant non-incitatif

PS citées dans les recommandations de la SF2H

- Prévention de la transmission croisée sur les précautions standard et complémentaires de type Contact -**2009**
- Surveiller et prévenir les Infections Associées aux Soins – **2010**
- Précautions Air et Gouttelettes -**2013**
- Bonnes pratiques essentielles en hygiène à l'usage des professionnels de santé en soins de ville -**2015**

Difficultés

- Un écart important entre réglementation et évolution des recommandations
- Ajouts, suppressions, décalages sémantiques
- Variantes suivant les guides
- Intégration de trois éléments nouveaux



Révision en profondeur en 2017

- **Formulation directe**
  Faire, porter, mettre, réaliser…
- **Termes définis**
  Objet perforant, gant de soins…
- **Adaptation aux trois secteurs**
  Patient = résident = usager
  Professionnel de santé ou acteur du soin
- **Plus que jamais prioritaires et ubiquitaires**
  Ca « fonctionne » pour tout…
  On a encore une marge de progression en terme d'observance



32 recommandations réparties en 7 axes

Eléments de réflexion sur le développement durable

PS : y'a quoi dedans ?

- Axe 1- Stratégie de mise en œuvre (R1 à R5)
  - R4 : matériel adapté, en quantité suffisante. Formation et encadrement, évaluation régulière de l'observance, promotion active de l'usage des PHA
  - R5 : systématisation de l'application
- **Axe 2- Hygiène des mains (R6 à R9)**
- **Axe 3- Equipements de protection individuelle (R10 à R18)**
- **Axe 4- Hygiène respiratoire (R19 à R22)**
- **Axe 5- Prévention des accidents avec exposition au sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine (R23 à R26)**
- **Axe 6- Gestion des excrétas (R27 et R28)**
- **Axe 7- Gestion de l'environnement (R29 à R32)**
- Eléments de réflexion développement durable
  - Achat durable (déchets, respect de l'environnement…)
  - Achat responsable (associer et responsabiliser les acteurs du soin)
  - Achat écologique (biodégrabilité, moindre toxicité, alternatives…)

Recommandation « R5 »

- Systématisation de l'application ou règle des 4 « TOUT »
- Sur le terrain : les PS sont les litanies des hygiénistes…
  - Formulées comme des prières
  - Accueillies par les soignants comme des complaintes ennuyeuses et monotones…



Prévention de la transmission croisée en secteur sanitaire : ceinture et bretelles !



L'hygiéniste pugnace

Prévention de la transmission croisée

Particules < 5 µm	Particules > 5 µm	Manuportage
AIR	GOUTTELETTES	CONTACT

Précautions complémentaires

+

Précautions standard

Crise COVID-19 et PS / Soignants

- **Les précautions standard ont-elles été prises en défaut ?**

NON

  - Toutes les mesures mises en place et efficaces dans la prévention de la transmission croisée figurent dans les PS
  - Axes 2, 3 et 4

- **La pandémie a-t-elle amélioré l'observance de la friction hydro-alcoolique des mains chez les soignants ?**

PTÊT

  - Maintien dans le temps ?

Quick audit national Pulpe'friction

- **Porté par la mission nationale MATIS, depuis 2019**
- **Objectifs**
  - Evaluer les pratiques déclarées de friction à différents temps du soin (4/5 indications OMS)
  - Tous les professionnels, secteur sanitaire et secteur médico-social
  - Expérience patient/résident
- **Méthode**
  - Entretiens individuels de 5 à 10 minutes
  - Eléments de langage permettant d'évaluer les freins pouvant orienter des choix d'actions
- **Informations apportées**
  - % d'observance déclarée, % d'importance attribuée à la friction pour cette situation
  - Répartition des professionnels dans les trois stades psychologiques de changement selon le modèle de Prochaska et DiClemente
    - **Stade 1** : Pré-contemplation = pas conscient du risque pour lui et/ou les patients/résidents
    - **Stade 2** : Contemplation = conscient du risque mais hésite (pas convaincu, pas l'habitude, pas une priorité)
    - **Stade 3** : Volition = conscient du risque, volontaire mais difficultés à la mise en œuvre (temps, disponibilité…)

Diagnostic d'équipe >80%

Résultats quick audit national Pulpe' Friction	2019		2020		2021	
Nb de professionnels interrogés *Dont médecins*	**16285** *1657*		**6769** *850*		**14485** *1282*	
Part de la friction dans l'hygiène des mains	**62%** Médicaux > paramédicaux		**65%** *idem*		**63%** *idem*	
Observance / importance	**% Ob**	**% Imp**	**% Ob**	**% Imp**	**% Ob**	**% Imp**
Avant de toucher le patient	**71%**	87%	**75%**	89%	78%	90%
Avant un geste invasif	**94%**	97%	**95%**	98%	**94%**	98%
Après avoir touché le patient	84%	92%	86%	93%	87%	93%
Après avoir touché l'environnement proche du patient	**76%**	85%	79%	87%	**79%**	87%
Global	*80%*	*89%*	np		np	
Stade 1 – Pré-contemplation	41%		37%		37%	
Stade 2- Contemplation	17%		12%		13%	
Stade 3 - Volition	92%		95%		94%	
Expérience patient/résident	**5299**		**2330**		**3866**	
% de friction vue avant de les toucher / importance	**76%**	90%	**76%**	89%	**80%**	89%
Information reçue / importance	36%	80%	43%	81%	49%	79%

Crise COVID-19 et PS / Soignants

- **A-t-elle exacerbé de mauvaises pratiques contraires aux PS ?**

OUI

  - **Port des gants de soins ++++**
  - Campagne multimodale 2022-2025 du juste port de gants « Cap Breizh gants » initiée par le CPias Bretagne

- **A-t-elle généré des excès de zèle dans l'application des PS ?**

OUI

  - Protection de la tenue

La protection de la tenue : une gymnastique compliquée dans les établissements de santé

Habillage complexe et inconfortable

Procédures de déshabillage « à risque »

Geste fréquemment répété

Epuisement des équipes

Contamination manuportée

Pénurie

Suivi quotidien des stocks

~~surchaussures~~

~~Charlotte~~

EPI anxiolytiques



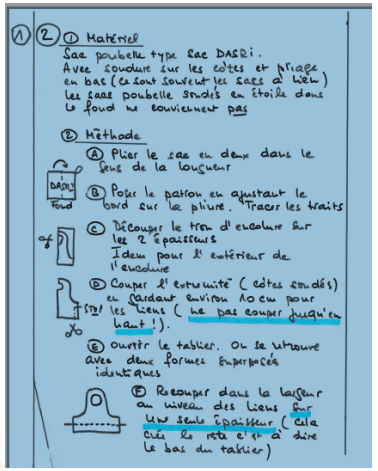




Allègement

Définition des règles de maintien de certains éléments de la tenue (soins directs en série chez plusieurs patients COVID+ confirmés)

Patron pour élaborer un tablier à partir d'un sac plastique DASRI en trois coups de ciseaux et 1 minute





Eviter la perte de confiance

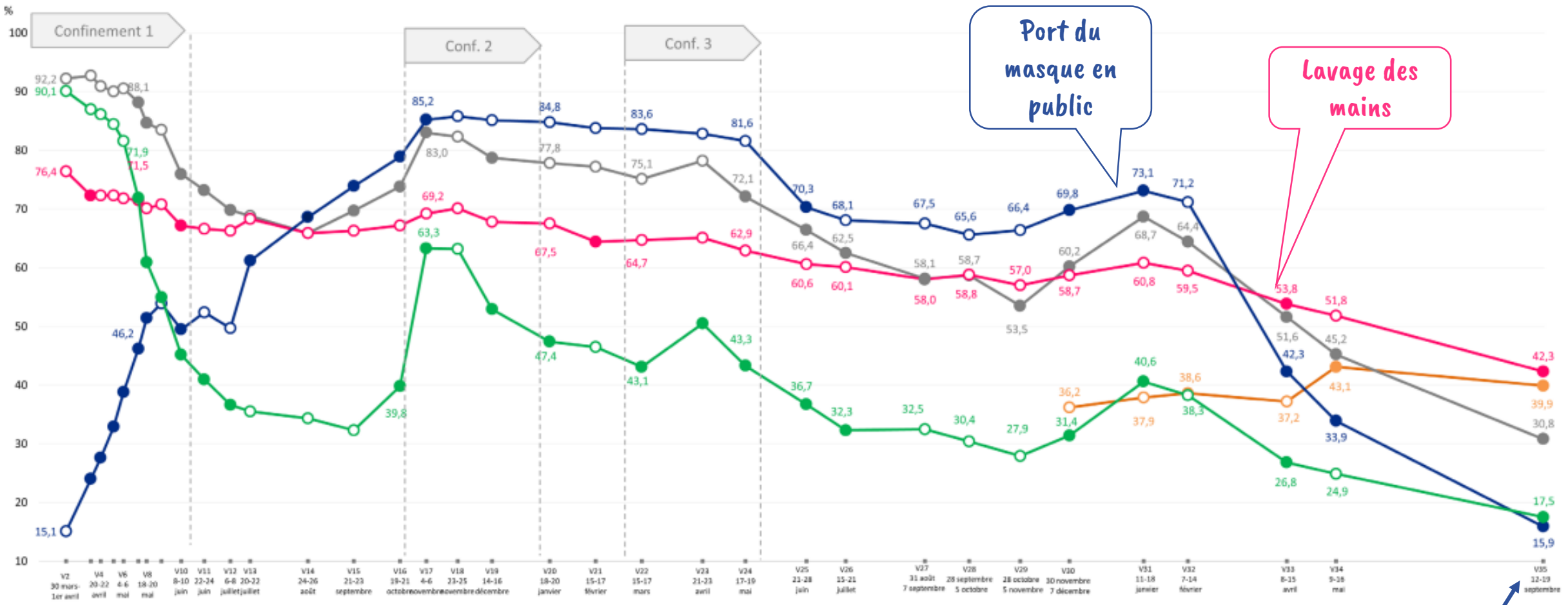
Crise COVID-19 et PS / Usagers

- **La crise a-t-elle modifié les comportements ou la perception des usagers vis-à-vis des mesures de prévention ?**

PTÊT

  - **Enquête CoviPrev** : Evolution de la santé mentale et de l'adoption des comportement de prévention dans le contexte de l'épidémie de COVID-19 (SpF / BVA)
  - Etude des représentations de l'hygiène des mains chez les jeunes – CPias Bretagne et UFR de Psychologie Sociale Rennes 2 (Pr Sylvain DELOUVEE)

Figure 1. Fréquences de l'adoption systématique déclarée des mesures de prévention et évolutions (% pondérés)



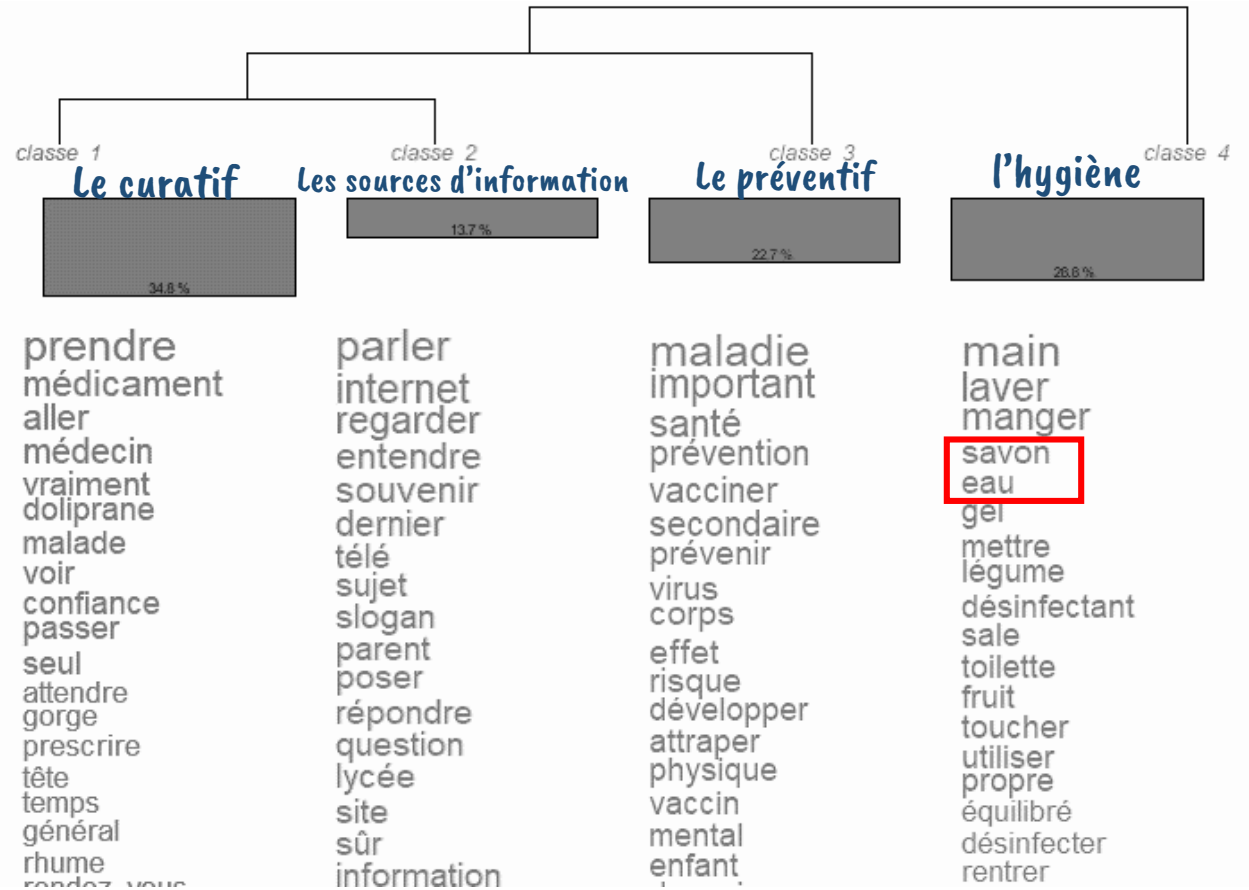
Etude des représentations de l'hygiène des mains chez les jeunes dans l'ouest de la France : avant et pendant l'épidémie de Covid19

- **Contexte**
  - Enquête auprès des jeunes en 2019 en raison de la diffusion des SHA auprès du grand public, volet cosmétique / ludique important
- **Pendant la crise Covid**
  - Messages concernant les mesures d'hygiène
  - Amélioration de l'hygiène des mains décrite mais une baisse à mesure des confinements et une baisse au sortir des différents confinements *(CoviPrev, 2021)*
  - Tranche d'âge des 18-24 ans associée à une moindre adoption des mesures de prévention (dont HDM)
- **Objectif du second tour**
  - Explorer d'éventuelles modifications des représentations des jeunes concernant l'HDM au cours de la période covid19 et d'autres éléments (santé, vaccination, les antibiotiques, etc)
- **Matériel et méthode**
  - Étude avant/après observationnelle mixte (auto-questionnaire et interview)
  - Recrutement de **20 jeunes** de 15-18 ans
  - Entretiens semi-directifs (face à face en 2019 et par téléphone en 2021)
  - Analyses par IRaMUTeQ (interview): Analyse statistique sur des corpus de texte

Résultats : Classification Hiérarchique Descendante (Reinert)

4 grandes classes lexicales

2019



2021



Les résultats

- **Légère baisse de la thématique hygiène dans le discours des interviewés en 2021**
  - Le gel hydro-alcoolique est devenu banal
  - Mais : beaucoup disent préférer l'eau et le savon du fait d'une méfiance qui persiste
- **Le temps de recueil et le sexe expliquent la majorité de la variance du discours**
  - Covid a très probablement structuré leur discours et donc leurs représentations sur la santé
- **Quatre grandes classes lexicales qui sont stables**
  - L'hygiène, le préventif, le curatif et les sources d'information (internet, le milieu scolaire et les parents)
- **Importance de la thématique prévention dans le discours (vaccination)**
- **Importance d'internet dans les différentes sources d'information**

L'avenir ?

Stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance

- ***Axe 1 : l'appropriation par le grand public des principes de prévention des infections et de l'antibiorésistance***

Grand public

- **Saisine du HCSP**
  - Mesures universelles d'hygiène
  - Abécédaire des maladies infectieuses transmissibles, contagieuses ou non
  - Doctrine générale
    - Facteurs associés à des comportements favorables aux mesures universelles d'hygiène
    - Les stratégies d'intervention
    - Les principes clés pour la communication grand public

Professionnels de santé

- **Encore et toujours les PS !**

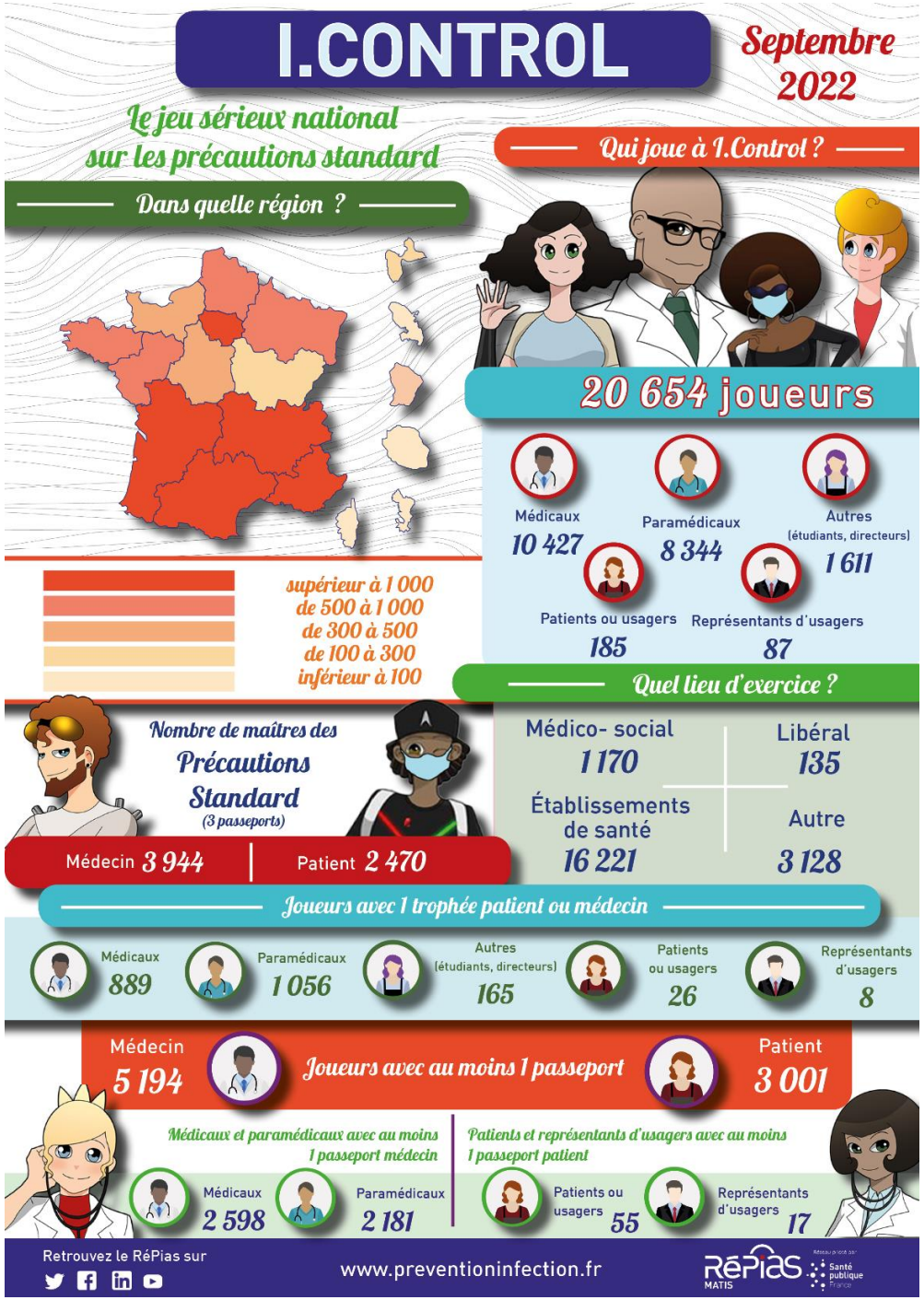


Si vous souhaitez améliorer vos connaissances sur les PS de manière ludique…



240 situations cliniques
Game design inspiré de l'univers Star Wars

Que la force soit avec vous !



S. Lefflot-15/11/2022