

Journée annuelle
9 février 2012
« Prévention du risque infectieux en EHPAD d'Ile-de-France »

Un résident porteur d'une BMR: que faire en EHPAD?



Ivana Novakova
Infirmière Hygiéniste
ARLIN Ile-de-France du C CLIN Paris - Nord

BMR: faut il avoir peur?

BMR = Bactéries Multi Résistantes aux antibiotiques

Exemples: SARM, ERG, EBLSE,...

**Ces bactéries ne nous attaquent pas,
elles ne sautent pas spontanément sur nous**



Elles sont « très sensibles »
aux
précautions d'hygiène de base

Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

2

BMR: faut il avoir peur?

- L'appréhension de l'inconnu et de « l'invisible »
- Le terrain propice à la prise en charge erronée, la désorganisation et la désinformation



non, il ne faut pas avoir peur

La recette idéale n'existe pas

mais il est possible de maîtriser au mieux ce risque



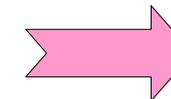
- La bonne organisation de base au quotidien
- Le respect rigoureux des précautions « standard » d'hygiène au quotidien
- Les professionnels formés et informés
- L'existence des fiches, des protocoles – CAT connus par tous

Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

3

BMR: la colonisation

- **Le résident est « porteur »**: la situation la plus répandue dans les EHPAD
 - un site anatomique avec la présence de BMR sans symptômes d'infection
- **Le résident « porteur » d'une BMR représente un risque relatif**:
 - pour lui-même si le microorganisme devient pathogène
 - pour la collectivitépar la **transmission** du microorganisme



manuportée



le risque de diffusion est bas

Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

4

BMR: l'infection

- Le résident avec les symptômes d'infection (locale ou généralisée):
 - avec un site anatomique qui est possible d' « isoler » de l'environnement (BMR dig. chez un résident incontinent, BMR urinaire et la SVAD,...)



le risque de diffusion est bas

- avec un site anatomique qui est difficile à « isoler » de l'environnement (infection respiratoire à BMR, diarrhée à BMR,...)



le risque de diffusion peut être élevé

EHPAD: un lieu de vie avec les pratiques à risque infectieux

- Notion du « lieu de vie » reste fondamentale



- Notion de la vie en collectivité



- Notion du lieu de soins et « prendre soins »



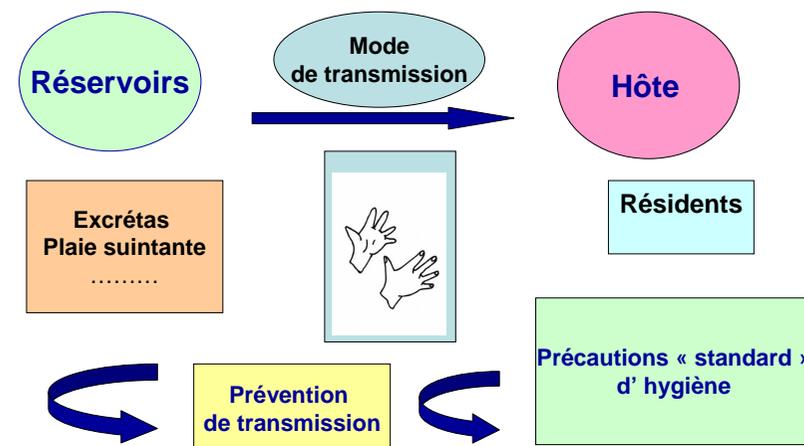
Prévention de la transmission de BMR: que faire?

Le respect des précautions « standard »

diminue le risque infectieux



Transmission des BMR



Principes de base pour le personnel

- Tenue professionnelle
(**toujours par tous pour tous**)



- Précautions Standard
(**toujours par tous pour tous**)



- Précautions Complémentaires
(**sur prescription médicale, cas particuliers**)



Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

9

Principes de base pour les résidents

- L'hygiène corporelle
- L'hygiène bucco-dentaire



- L'hygiène des mains:
- Aider et accompagner les personnes dépendantes
- Avant les repas
- Après un passage aux toilettes
- Avant et après une activité



Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

10

Principes de base pour les familles, visiteurs, bénévoles

- Le personnel soignant informe, forme et accompagne à:
 - Respect des règles d'hygiène de base
 - Hygiène des mains à l'arrivée et en partant
 - Respect des circuits internes lors de la participation aux soins (déchets, utilisation des toilettes, ...)



Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

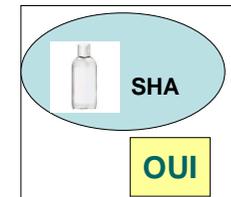
11

Précautions « Standard » d'hygiène Les pré requis

- **La tenue professionnelle:**
 - En **tissu facile** à entretenir, coupe **confortable**
 - **L'entretien est assuré par l'établissement**
 - **Rangée dans un vestiaire propre** (chaque agent nettoie régulièrement son casier)
- **Les poches ne doivent pas servir pour stocker le matériel (gants, sparadraps,..) ni pour déposer les mouchoirs usagés, le téléphone portable,....**



NON



Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

12

Précautions « Standard » d'hygiène Les pré requis

- **À l'arrivée au travail:**
- Quitter la tenue de ville et **tous les bijoux**
- Mettre une tenue professionnelle propre: **à manches courtes**
- Changer la tenue au moins 2 fois par semaine et systématiquement en cas de souillures
- Mettre les **chaussures fermées, réservées** pour le travail, propres, facilement nettoyables



Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

13

Précautions « Standard » d'hygiène Les pré requis

- **L'hygiène personnelle:**
- Veiller à une bonne hygiène corporelle
- **Attacher les cheveux** longs pendant l'activité professionnelle
- Couper les **ongles** qui doivent être **courts, sans vernis, sans résines, sans fausses ongles**



Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

14

Précautions « Standard » d'hygiène: Qu' est ce que c'est?



la base de toute prévention du risque infectieux

Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

15

Précautions « Standard » d'hygiène

Les précautions « standard » sont appliquées:

- **Par** tout personnel
- **Pour** tout résident
- **Lors** de tout contact avec:
 - ✓ **Le sang**
 - ✓ **Les liquides, sécrétions et excréctions d'origine humaine** (exceptée la sueur)
 - ✓ **La peau lésée**
 - ✓ **Les muqueuses**

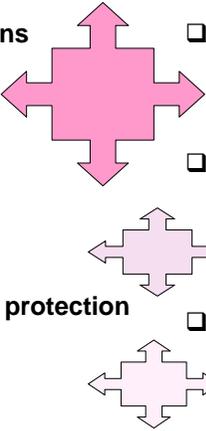
Circulaire DGS/DH n°98-249 du 20 avril 1998:

« Des précautions d'hygiène doivent être appliquées pour tout patient, quelque soit son statut infectieux, afin d'assurer une protection systématique de tous les patients et des personnels vis-à-vis des risques infectieux »

Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

16

Précautions « Standard » d'hygiène

- ☐ Hygiène des mains
 - ☐ Port des gants
 - ☐ Port de tenue de protection
 - ☐ Gestion du matériel et des surfaces souillées
 - ☐ Circuit du linge, des déchets et des prélèvements biologiques
 - ☐ Prévention des Accidents d'Exposition au Sang (AES)
- 

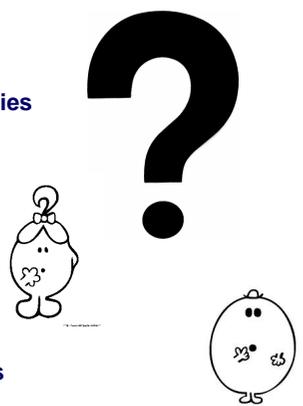
EHPAD: les pratiques à « risque » et les difficultés

- Résidents de plus en plus dépendants et polypathologiques
- Aide lors des nombreuses activités de la vie quotidienne (nursing, repas, mobilité,...)
- Pansements + / - importants
- Stomies, SVAD, injections, perfusions S.C.
-
- Résidents avec les troubles cognitifs, la désorientation,...
- Personnel peu nombreux, parfois peu formé, nombreux intervenants externes, ...
- Familles, bénévoles, enfants,....



La vie d'un résident porteur de BMR en EHPAD: et...questions des soignants...

- Doit-il rester « isolé » dans sa chambre
- Peut-il participer aux activités, aux sorties
- Peut-il rencontrer autres résidents
- Peut-il recevoir les visites
- Que faire avec son linge
- Existe-t-il un danger pour les soignants
- ...etc.....



La vie d'un résident porteur de BMR en EHPAD.. ...faut-il les mesures en plus?

- L'enjeu principal: trouver l'harmonie entre le bien être et la maîtrise du risque infectieux
- Impossible de proposer un tableau exhaustif des mesures
- Chaque résident = un être humain unique avec ou sans BMR
- Toutes les mesures doivent prendre en compte l'habitude de vie du résident, ses capacités, son état de santé tout en respectant les recommandations nationales
- Toute situation nouvelle doit générer une réflexion: équipe/résident/famille



La vie d'un résident porteur de BMR en EHPAD.. ...et concrètement...?

- Effectuer les soins dans la chambre du résident « porteur de BMR » et **couvrir** – « **isoler** » le mieux possible le **site** anatomique **concerné**
- Respecter rigoureusement les précautions « standard » d'hygiène
- ✓ Friction hydro-alcoolique des mains +++ (professionnel, intervenants, visiteurs,..)
- ✓ Hygiène des mains du (des) résident(s)



Friction hydro-alcoolique des résidents s'inscrit pleinement dans « prendre le soins »

Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

21

La vie d'un résident porteur de BMR en EHPAD.. ...faut-il les mesures en plus?

Quelques exemples:

- **La signalisation sur la porte:** peut être un plus, elle **n'est pas obligatoire** (à évaluer sa nécessité) et si elle est mal vécue, il faut trouver les alternatives pour informer tous les intervenants, visiteurs, bénévoles,...
- en revanche, **il est indispensable** :
- La signalisation sur le planning des soins et dans le dossier
 - La transmission d'information (consultation médicale, examen compl. externe, hospit,.....)
- **L'organisation de soins :** **si possible**, effectuer les soins du résident concerné en dernier
- en revanche, **il est indispensable:**
- regrouper les soins et les effectuer dans la chambre avec les dispositifs et matériels de préférence à usage unique (sans les stocker dans la chambre)
 - appliquer les précautions « standard » d'hygiène



Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

22

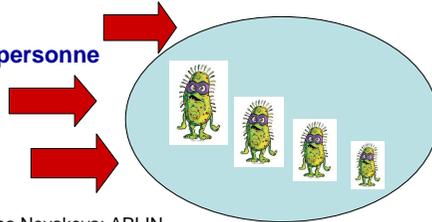
La vie d'un résident porteur de BMR en EHPAD.. ...faut-il les mesures en plus?

- **L'interdiction de sortie de la chambre : NON**
en revanche, **il est indispensable:**
- la rigueur absolue dans le respect des précautions « standard » d'hygiène



- l'hygiène des mains du résident avant la sortie de sa chambre

« isoler » les germes et non la personne



Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

23

La vie d'un résident porteur de BMR en EHPAD.. ...et concrètement...?

- **Règle n°1**
→ **hygiène des mains**
→ **aux moments opportuns**
→ avant les repas, après être allé aux toilettes, avant et après les activités,.....
- **Règle n°2**
→ **bionettoyage de l'environnement proche**
→ **dès qu'on peut**
→ après les soins, quotidiennement et renforcer si besoin,...
- **Règle n°3**
→ **« GBS » = « grand bon sens »**
→ **à appliquer sans modération**

Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

24

La vie d'un résident porteur de BMR en EHPAD.. ... Quand les mesures deviennent démesurées...

- Le lieu de vie se transforme en lieu de survie
- La personne devient « un BMR » et l'objet des inquiétudes inappropriées
- La diminution des contacts sociaux
- Le conflit avec le résident et sa famille
- La tristesse, la dépression, l'incompréhension, le syndrome de glissement peuvent s'installer
- La diminution de la qualité de la prise en charge
 - Toujours se poser une question fondamentale....

Quel est le projet de vie de la personne, quel est son état de santé et trouver les solutions les mieux adaptées:

- au résident
- à la situation actuelle
- à la structure d'accueil



Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

25

La vie d'un résident porteur de BMR en EHPAD.. ...faut-il les mesures en plus?

→ Si on respecte les règles de base
(précautions « standard » d'hygiène, organisation efficace, la rigueur,...)

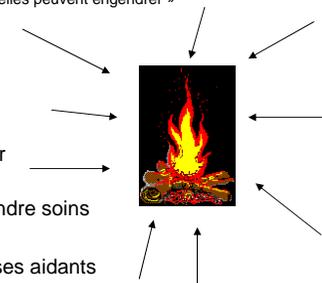
→ en général aucune mesure supplémentaire est nécessaire

NB: « *Recommandations nationales-prévention de la transmission croisée* », SF2H, Avril 2009

R 89: « ...précautions complémentaires type contact... il est fortement recommandé en SSR/SLD/EHPAD de les moduler en tenant compte du retentissement psychique et social qu'elles peuvent engendrer »

Les BMR en EHPAD peuvent être maîtrisées

Formation de tous
Information pertinente et adaptée à chaque interlocuteur
Réflexion régulière: qualité de vie / qualité de soins / prendre soins
Evaluation en équipe et avec la personne concernée et ses aidants



Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

26



Merci de votre attention et la place est aux questions....



et

Soyez heureux dans ce que vous faites



Ivana Novakova; ARLIN
IDF, Journée EHPAD 2012

27