

Traitement hygiénique des mains par friction

► Objectif

La réalisation systématique d'une désinfection des mains entre 2 soins est une procédure qui diminue la fréquence des infections nosocomiales.

La friction, qui est la procédure de référence pour l'hygiène des mains, peut être utilisée :

- ✓ lorsque le risque est certain : c'est une procédure désinfectante.
- ✓ en l'absence de risque infectieux identifié : c'est une procédure rapide, sans point d'eau.

La friction des mains permet de détruire les germes présents sur les mains, tout en étant bien tolérée par la peau. Elle peut être répétée fréquemment. Après un nombre d'utilisations successives, variable selon les produits, il est agréable de procéder à un lavage au savon doux, en raison d'un effet collant par cumul de couches de produit, mais l'efficacité de la procédure n'est pas diminuée..

► Techniques et méthodes

I. Définition

Traitement hygiénique des mains par friction

Cette technique est aussi appelée antiseptie des mains ou désinfection des mains par friction.

C'est une désinfection des mains réalisée avec un produit spécifique, dont l'efficacité est validée par des normes européennes et AFNOR.

II. Normes de référence et produits adaptés

Le traitement hygiénique des mains par friction se réalise en utilisant un produit adapté, liquide ou gel. Ce produit est choisi par le CLIN sur la base de critères d'activité anti-microbienne, de tolérance et de maniabilité.

Le Comité Européen de Normalisation a défini les exigences d'activité attendue pour les produits destinés à la désinfection des mains et a Rédigé des normes qui décrivent les méthodes de test.

Les produits de friction et procédures de friction doivent être conformes aux normes suivantes :

Normes de base : Bactéricidie (NFEN 1040) et levuricidie sur Candida (NFEN 1275)

Normes d'application in vitro (non définitives) Bactéricidie : pr EN 13727, protocole mains, ou deux anciennes normes pr EN 12054, NF T 170 ou NFT 72 171, en conditions de propreté, Virucidie NFEN 14 476

Normes d'application Bactéricidie in vivo : NF EN 1500

A noter qu'il n'existe aucune norme d'application pour tester les levures et que la norme de virucidie permet seulement de tester cette activité in vitro.

Il n'existe pas de norme permettant de comparer la tolérance des différents produits proposés.

Le choix du meilleur produit repose sur :

- ✓ la réalisation d'essais assez longs et réalisés en hiver, pour être discriminants, selon une méthode validé, telle que celle qui est proposée par l'OMS
- ✓ les données provenant d'autres établissements utilisateurs,

- ✓ les informations provenant du suivi par la médecine du personnel.

Le choix des distributeurs muraux adaptés et des différents flacons nécessaires (poches, guéridons..) doit être fait par le CLIN en fonction des services et des procédures.

III. Procédure

1. Recommandations préalables

- ✓ Enlever tous les bijoux : bagues, y compris alliance, bracelets ou montres
- ✓ Avoir les ongles courts et propres, sans vernis
- ✓ Porter des manches courtes ou relever celles-ci au dessus des coudes

2. Technique

La gestuelle proposée en 2009 par la SFHH a été validée, à partir des études publiées et par des observations sur le terrain lors de TP avec une lampe à UV :

- ▶ Définition des étapes
- ▶ Définition de l'ordre dans lequel ces étapes doivent être réalisées

Une bonne gestuelle permet une couverture complète des mains, à condition de bien respecter toutes les étapes, dans le bon ordre :

- ▶
- ✓ Procéder sur des mains sèches, sans salissures visibles, et non lésées
- ✓ Mettre le produit pur dans le creux de la main.
- ✓ Le premier temps permet de répartir le produit sur les deux paumes ;
- ✓ Le deuxième temps est essentiel : il permet de couvrir le dos et les bords des mains à gauche puis à droite. Il y aura ainsi assez de produit pour chacune des étapes de détail qui viennent ensuite, et c'est pour cette raison qu'il doit impérativement être fait en 2°;
- ✓ Le troisième temps permet de désinfecter les espaces interdigitaux ;
- ✓ Le quatrième temps assure la désinfection des doigts et surtout de leur dos, en permettant au produit de couvrir les ongles ;
- ✓ Le cinquième temps permet de désinfecter les pouces ;
- ✓ Le sixième temps permet de faire pénétrer le produit sous les ongles ;
- ✓ Le 7° temps est une spécialité française : il est absent des affiches de l'OMS ou des affiches Belges par exemple. Il est essentiel, dans la pratique au lit du patient, car les poignets sont souvent très contaminés lors des soins.
- ✓ Ces temps de 1 à 7 sont faits une fois chacun, puis l'ensemble est répété. En effet, si on répète 5 fois le temps 1, puis 5 fois le temps 2, comme beaucoup d'entre nous l'ont appris à l'école, on n'a plus de produit bien avant la fin de la friction.
- ✓ La durée de friction : Il faut savoir que même si le produit est validé avec un temps de contact de 15 secondes, on retient, lors de la rédaction du protocole, un temps minimal de friction de 20 secondes car il est impossible de couvrir la totalité des mains en un temps plus court.
- ✓ Ne pas rincer
- ✓ Le protocole de l'établissement ne peut pas préciser la dose recommandée, car chaque professionnel doit « calculer » sa propre dose (ou le nombre de coups de pompe) qui varie entre produits et entre professionnels. Cette dose doit permettre de respecter, avec le produit concerné, le temps de contact nécessaire.

3. Précautions

En cas de lavage de mains préalable (en cas de mains souillées), faire un séchage des mains complet et attendre plusieurs minutes avant de réaliser une friction : **un lavage immédiatement suivi d'une friction diminue l'activité et augmente les intolérances.**

FRICION DES MAINS

La friction est réalisée en 7 points et renouvelée autant de fois que possible dans la durée impartie.
Cette durée sera d'au moins 30 secondes pour les produits PURELL et STERILLIUM.



1 Paume sur paume
Désinfection des paumes



2 Paume sur dos
Désinfection des doigts et des espaces interdigitaux



3 Doigts entrelacés
Désinfection des espaces interdigitaux et des doigts



4 Paume/doigts
Désinfection des doigts



5 Pouce
Désinfection des pouces



6 Ongles
Désinfection des ongles



7 Poignets

Recommandations
pour l'hygiène des mains



HYGIENES

► Responsables

Le CLIN définit la politique de désinfection des mains, en accord avec la pharmacie et les services économiques, acheteurs. Il organise les essais.

L'EOH organise la diffusion des protocoles et la formation continue du personnel. Un apprentissage technique de la friction est indispensable.

La médecine du personnel organise le suivi des problèmes d'intolérance et d'allergie afin d'en tenir compte lors de marchés.

► Evaluation

Différents niveaux d'évaluation sont nécessaires :

- Suivi : l'intégration dans le bilan annuel des problèmes d'intolérance permet un suivi à long terme des produits et des procédures.
- Qualité : des études périodiques d'évaluation des pratiques doivent être programmées afin de réajuster la formation du personnel. L'indicateur ICSHA permet le suivi de la consommation des produits de friction.

► Pour en savoir plus

Guides et recommandations

. Organisation mondiale de la santé (OMS). Résumé des recommandations de l'OMS pour l'hygiène des mains au cours des soins. Premier défi mondial pour la sécurité des patients, un soin propre est un soin plus sûr. 2010. 54 pages. http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/WHO_IER_PSP_2009.07_fre.pdf

. World health organization (WHO). First global patient safety challenge clean care is safer care. 2009. 262 pages. http://nosobase.chu-lyon.fr/recommandations/oms/2009_mains_OMS.pdf

. Société française d'hygiène hospitalière (SFHH). Recommandations pour l'hygiène des mains. Hygiènes 2009; XVII(3): 141-240. http://nosobase.chu-lyon.fr/recommandations/sfhh/2009_mains_SFHH.pdf

. Société française d'hygiène hospitalière (SFHH). Place de l'hygiène des mains dans les infections associées aux soins – Argumentaire scientifique. Hygiènes 2009; XVII(3): 196-198. <http://www.sante.gouv.fr/place-de-l-hygiene-des-mains-et-des-produits-hydro-alcooliques-dans-la-prevention-de-la-transmission-des-infections.html>

. Boyce JM, Pittet D. Guideline for hand hygiene in health-care settings. MMWR 2002; 51(RR-16): 45 pages. http://nosobase.chu-lyon.fr/recommandations/cdc/2002_mains_CDC.pdf

Sites internet

NosoBase : <http://nosobase.chu-lyon.fr/>

Organisation mondiale de la santé (OMS) : Outils et ressources – <http://www.who.int/gpsc/5may/tools/fr/>

ProdHyBase : <http://prodhybase.chu-lyon.fr/>

Auteur : Raphaële GIRARD, Pierre-Bénite