

*Attention : Document révisable à tout moment, doit être comparé à la dernière version en cours sur le réseau informatique.*

## Historique du document

Version	Date	Rédacteur	Modifications
V0.0	07/06/09	R. MENNESSIER	Création
V1.1 à V1.4	-	-	-
V2.1	-	-	-
V3.1	29/05/2018	CLIAS	Actualisation des précautions complémentaires contact

## Tableau de validation

Rédacteur	Vérificateur	Approbateur
S. PEREZ - CGRAS	B. OPOCZYNSKI – MedCo Chalons	CLIAS
29/05/2018	10/07/2018	10/07/2018

### 1. Objet

Ce protocole concerne les précautions à **appliquer EN COMPLEMENT DES PRECAUTIONS STANDARD** afin de prévenir la transmission croisée de certains micro-organismes :

- Colonisation/infection à Bactéries Multi-Résistantes (BMR) signalée par le médecin prescripteur de l'HAD ou le laboratoire
- Infections cutanées : herpes, zona étendu (Précautions respiratoires + contact), érysipèle.
- Gastroentérite aiguë

Ou tout autre agent infectieux engendrant une prescription de précaution contact comme le clostridium difficile et la gale.

### 2. Professionnels concernés

Tout intervenant au contact du patient : professionnels de santé, visiteurs, etc...





### 3. Modalités

Ces précautions sont appliquées dès suspicion de signes cliniques évocateurs d'un épisode infectieux, en fonction du mode de transmission et sur prescription médicale.


L'information de la mise en place des précautions complémentaires doit être signalée pour tout intervenant venant en contact avec le patient.

QUI ?	QUAND ?	QUOI ?	COMMENT ?
Le Médecin Co ou l'IDEC	Dès connaissance de l'agent infectieux	Informé le médecin traitant	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Contacter le médecin traitant par téléphone, fax ou autre contact</li> <li>•Tracer l'information dans AnthADine</li> </ul>
Le Médecin traitant	Dès connaissance de l'agent infectieux	Définir les précautions	Prescrire les précautions et leur durée
L'IDEC	Dès connaissance de l'agent infectieux	Diffuser l'information	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prendre contact avec l'entourage du patient (téléphone, visite à domicile) et l'informer des précautions déployées</li> <li>•Informé l'équipe de soins : appeler l'AS chargée des soins</li> <li>•Informé les IDEL et tracer l'information dans le DPA chevet.</li> </ul> <p>Informé les partenaires en insérant le PTC décrivant les mesures de prévention à respecter.</p> <p>Tracer l'information <b>ET</b> sa diffusion dans AnthADine.</p> <p>Informé le prestataire : tracer sur le bon de commande</p>
	A chaque commande de DM		

Attention : Document révisable à tout moment, doit être comparé à la dernière version en cours sur le réseau informatique.

<p>L'IDEC / AS</p>	<p>A chaque renouvellement lettre de mission</p> <p>Lors du transfert patient ou Lors du décès</p> <p>Dès connaissance de l'information</p> 	<p>Tracer l'information dans DPA chevet</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cocher les précautions prescrites</li> <li>• Préciser le statut infectieux et les précautions prescrites sur fiche de liaison et le support de retrait DM</li> <li>• Informer l'organisme transport choisi par la famille et le tracer dans AnthADine</li> <li>• S'assurer de la présence du PTC précaution CONTACT dans DPA CHEVET</li> <li>• Vérifier la présence de l'étiquette avec pictogramme « précaution CONTACT » sur couverture DPA chevet</li> <li>• Equiper le domicile des DM des protections nécessaires</li> </ul>
<p>L'IDEC /AS</p>	<p>Dès connaissance de l'information si BMR</p>	<p>Informers le patient et son entourage</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rappeler les règles d'hygiène à domicile</li> <li>• Remettre au patient la plaquette d'information BMR</li> </ul>
<p>Tout soignant</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avant un contact avec le patient,</li> <li>• Avant un geste aseptique</li> <li>• Après un risque d'exposition à un produit biologique d'origine humaine</li> <li>• Après contact avec le patient</li> <li>• Après contact avec l'environnement du patient</li> </ul> <p><b>Et</b> après contact avec l'environnement proche du patient</p>	<p><b>Hygiène des mains</b></p>  	<p>Cf Protocole « Hygiène des mains » et Fiches techniques :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• « Friction hydro alcoolique des mains »</li> <li>• « Lavage des mains »</li> </ul> <p><b>Cas particuliers : Gale et Clostridium Difficile</b></p> <p>↓</p> <p><b>Lavage simple (effet mécanique) suivi d'une FHA, pour les cas de Gale et clostridium difficile.</b></p>
<p>Tout soignant</p>	<p>Avant tout soin au patient et entre 2 soins</p> <p>Portés si risque de piqure (hémoculture, pose et dépose de voie veineuse, chambre implantable, prélèvements sanguins...), coupure, projection (prévention AES) et risque de contact avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• le sang ou liquide biologique,</li> <li>• les muqueuses,</li> <li>• la peau lésée</li> </ul> <p>Portés lors de la manipulation de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tubes de prélèvements biologiques,</li> <li>• linge ou matériel souillé</li> <li>• déchets.</li> </ul> <p><b>ET</b></p>	<p><b>Port de gants</b></p> 	<p>Enfiler Gants de soins non stériles à usage unique</p> <p><b>1 paire de gants = 1 soin</b></p> <p><b>Cas particuliers : Gale et Clostridium Difficile</b></p> <p>↓</p> <p><b>port systématique pour tout contact avec l'environnement du patient</b></p>

*Attention : Document révisable à tout moment, doit être comparé à la dernière version en cours sur le réseau informatique.*

	Systématiquement lorsque les mains du soignant comportent des lésions.		
Tout soignant	Portés si les soins ou manipulations exposent à un risque de projection ou d'aérosolisation du sang ou tout autre produit d'origine humaine (Aspiration, manipulation de matériel et de linge souillé...).	<b>Port de blouse avec :</b> <b>Tabliers,</b>   <b>lunettes,</b>  <b>masque</b>	Porter une tenue de protection : tablier plastique <b>systématique dès soin de contact avec le patient</b>  Eliminer l'EPI dans le carton à DASRI avant de quitter la pièce puis réaliser une hygiène des mains
Tout soignant	Eliminer les excréta en privilégiant l'utilisation de bassin, urinal transportés avec couvercle. Nettoyé et désinfecté immédiatement après chaque utilisation	<b>Gestion des excréta</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Jeter dans sac jaune excréta et liquides biologiques en prenant soin d'y mettre un sac absorbant.</li> <li>•Eliminer sac jaune dans emballage cartonné à DASRI</li> </ul> <b>Seuls les déchets en contact direct avec le site contaminé font l'objet d'une élimination dans les emballages à DASRI</b>  <b>Cas particulier de Clostridium difficile</b> cf PTC « nettoyage environnement du patient »
Tout soignant	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Après souillure des surfaces par des projections ou aérosolisation de sang ou tout autre produit d'origine humaine</li> <li>•Après tout soin auprès du patient</li> </ul> <b>Au moins une fois par jour</b>	<b>Entretien du matériel et des surfaces souillées/Environnement</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Réaliser un nettoyage et une désinfection avec lingette détergente/désinfectante du plan de travail et des DM réutilisables.</li> <li>•Informé la famille de l'importance de l'entretien de l'environnement du patient</li> </ul>
Tout soignant / entourage du patient	Avant enlèvement et transport par un tiers	<b>Gestion des prélèvements biologiques, linge et matériel souillé</b>	Transporter dans un emballage étanche et fermé de type sac plastique
IDEC et AS	Lors de visite au domicile	<b>Gestion de stock DM au chevet du patient</b>	Adapter l'approvisionnement en DM selon besoins estimés en soins et nombre d'intervenants
Le médecin EOH du site	En synthèse suivant l'identification du patient nécessitant une précaution complémentaire contact	Vérifier la prescription dans AnthADine de précautions complémentaires	Tracer dans AnthADine les précautions complémentaires mises en place
Le médecin traitant	Résultats de bilan biologique normalisés. Cas particulier, selon le micro-organisme en cause : <ul style="list-style-type: none"> <li>•pour un portage nasal de SARM : lorsque 2 dépistages sont négatifs à 1 semaine d'intervalle et en l'absence d'infection à SARM</li> <li>•pour la gastroentérite aiguë : 2 jours après la disparition des signes cliniques.</li> </ul>	Lever les précautions complémentaires	Prescrire l'arrêt des précautions
L'IDEC	Dès connaissance de l'information	Transmettre l'information	Appeler l'AS et /ou l'IDEL
L'AS et /ou l'IDEL / IDEC	Dès connaissance de l'information	Arrêter les précautions	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Barrer l'étiquette « précautions »</li> <li>•Informé le patient et/ou son entourage</li> </ul>

 <small>L'expertise des soins complexes et coordonnés à domicile</small>	<b>PROTOCOLE PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES « CONTACT »</b>	Codification : HYG SO-PTC 04	Création : 05/08/2011
		Version : 3.1	Mise à jour : 10/07/2018

Attention : Document révisable à tout moment, doit être comparé à la dernière version en cours sur le réseau informatique.

L'AS et/ou l'IDEL / IDEC	A la sortie d'HAD du patient	Eviter contamination du risque infectieux	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Retirer tous les documents traçants la prise en charge dans DPA CHEVET et les archiver à l'HAD.</li> <li>• Eliminer le classeur rouge et ses intercalaires dans les DASRI.</li> </ul>
--------------------------	------------------------------	---	--

#### 4. Evaluation

- BILANLIN
- FSEI
- Audit mensuel

#### 5. Références

- Nouvelles recommandations Hygiène 2017 – SF2H – Hors-série ISSN 1249-0075 – Actualisation des Précautions complémentaires, décembre 2017
- Guide pour le choix des désinfectants : produits de désinfection chimique pour les dispositifs médicaux, les sols et les surfaces, SF2H, janvier 2015
- Avis et rapports, Survenue d'un ou plusieurs cas de gale, Conduite à tenir, HCSP, 9 novembre 2012
- Prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires contact, SFHH, Consensus formalisé d'experts, avril 2009

#### 6. Documents associés

- Protocole "Hygiène des mains" ;
- Protocole " Hygiène de l'environnement du malade" ;
- Fiche technique "Friction hydro alcoolique des mains" ;
- Fiche technique "Lavage antiseptique des mains" ;
- Fiche technique "Lavage simple des mains" ;
- Fiche technique CAT en cas d'AES ;
- FE grille d'évaluation des précautions complémentaires « contact » ;
- FE Aide à la prescription des précautions complémentaires
- Planche étiquette logo « Précautions complémentaires contact »

#### 7. Définitions - Abréviations

AES : Accident exposition au sang  
AS : Aide-soignante  
BMR : Bactérie multi-résistante  
CAT : conduite à tenir  
DASRI : Déchets à risque infectieux  
DM : dispositifs médicaux  
DPA : dossier patient  
EPI : Equipement de protection individuelle  
FHA : Friction hydro-alcoolisée  
FSEI : Formulaire de signalement événement indésirable  
HAD : Hospitalisation à domicile  
IDEC : infirmière coordinatrice  
IDEL : infirmer libéral  
PTC : protocole  
SARM : Staphylococcus Aureus Résistant à la Méthicilline