

PRÉCAUTIONS STANDARD

PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES « CONTACT »

PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES « GOUTTELETTES »

PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES « AIR »


 D'APRÈS LES RECOMMANDATIONS ET AVEC LA PARTICIPATION DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Les précautions complémentaires « contact » sont à appliquer, **en complément des précautions standard (PS)**, pour tout patient suspect ou atteint d'une pathologie transmissible par contact liée à certains micro-organismes : infections à bactéries multirésistantes (BMR), bactéries hautement résistantes émergentes (BHRe), *Clostridium difficile*, gale.

LES DIFFÉRENTES MESURES

Chambre individuelle ou regroupement des personnes infectées

Ne pas confiner le patient systématiquement dans sa chambre.

Hygiène des mains

► Réaliser une friction hydroalcoolique (FHA) dans toutes les indications de l'hygiène des mains (voir fiche Précautions standard):

- immédiatement avant tout contact avec le patient;
- immédiatement avant tout soin propre ou tout acte invasif;
- après tout contact avec le patient;
- après tout contact avec l'environnement proche du patient;
- avant de sortir de la chambre.

► Faire précéder la FHA d'un lavage des mains au savon doux:

- en cas de contact accidentel avec un liquide biologique;
- et systématiquement si le patient est atteint de gale ou d'infection à *Clostridium difficile*.

Port de gants

Outre les indications du port de gants mentionnées dans les PS, porter des gants en entrant dans la chambre uniquement dans le cas d'infection à *Clostridium difficile* et de gale.

Protéger la tenue

► **Porter un tablier à usage unique** s'il s'agit de soins avec contact direct avec le patient. L'éliminer dans les déchets assimilés aux ordures ménagères (DAOM).

► **Si infection à *Clostridium difficile* ou gale, porter une surblouse à manches longues:**


- porter la surblouse dès l'entrée dans la chambre;
- l'éliminer dans les DASRI dès la sortie de la chambre;
- en cas de soins mouillants, si la surblouse n'est pas imperméable, rajouter un tablier plastique à usage unique sur la surblouse.

Port de masque

► **Uniquement si le patient présente une infection respiratoire due à un germe transmis par contact, notamment *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM).**

► **SOIGNANT: port d'un masque chirurgical**, à l'intérieur de la chambre, à proximité du patient et lors des soins directs

► **PATIENT: port d'un masque chirurgical** systématiquement s'il doit quitter sa chambre

 Ces mesures seront levées en accord avec le médecin lorsque la période de contagiosité sera jugée terminée.

En complément, appliquer systématiquement les précautions standard.

VOIR FICHE PRÉCAUTIONS STANDARD

EN CAS DE RETARD OU DE NON-RESPECT DANS LA MISE EN PLACE DE CES MESURES POUR UN PATIENT DONT LA CONTAGIOSITÉ A ÉTÉ CONFIRMÉE

► Rechercher et identifier les sujets contacts du cas s'il y a eu un risque d'exposition.

► Prendre en charge les professionnels exposés (voir base de données Eficatt sur inrs.fr).

EFICATT 