

NOUVELLES BRÈVES

HYGIÈNE DES MAINS : TOUJOURS, MÊME EN CAS DE PORTS DE GANTS !

Analyse de : Fuller C, savage J, Besser S, et al. "The dirty hand in the latex glove". A study of hand hygiene compliance when gloves are worn. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2011;32:1194-9.

Certains actes médicaux ou infirmiers nécessitent le port de gants pour éviter la transmission de pathogènes entre patients mais aussi pour protéger les mains du soignant d'une contamination. Ces gants doivent être enlevés après les soins pour ce patient précis. Le port de gants ne dispense en aucun cas d'un strict respect d'hygiène des mains avec donc lavage des mains avant la mise en place des gants et lors du retrait de ceux-ci, une contamination des mains étant toujours possible. Ces directives sont bien précisées, entre autres dans le guide de l'OMS¹. Des chercheurs ont récemment évalué si ces directives étaient bien respectées dans des unités de soins pour personnes âgées ou de soins intensifs dans 15 hôpitaux anglais ou gallois. Ils ont observé un port inutile de gants (16,7 %) lors de contacts à bas risque mais une absence de port de gants (21,1 %) lors de contact à haut risque. L'observance des règles d'hygiène des mains lors de la mise en place et du retrait des gants n'a été que de 41,4 %, surtout déficience avant la mise en place des gants (29,7 %). Sans port de gants, l'observance est à peine meilleure (50 %), même pour des contacts à haut risque (58,5 %).

Commentaire de la rédaction

Cette observation est l'occasion de rappeler le caractère indispensable de l'hygiène des mains.

Nous l'avons rappelé dans le Formulaire MRS (Chapitre Infections), notamment pour la prévention de l'extension d'infection à norovirus, à MRSA ou à Clostridium difficile².

Dans le cadre de la pratique médicale et paramédicale, le lavage des mains à l'eau et au savon seul n'a plus sa place. La désinfection par friction à la Solution hydro-alcoolique (SHA, liquide ou gel) est recommandée.

Nous avons reformulé les recommandations émises en Belgique³ :

- la désinfection des mains avec une solution hydro- alcoolique par chaque soignant, avant et après chaque contact avec le patient/résident
- si les mains sont visiblement souillées, il faut d'abord les laver avec de l'eau et du savon avant de les désinfecter avec la solution hydro-alcoolique

Il faut être plus précis encore en cas de suspicion de présence d'un Clostridium difficile. Les spores de ce germe ne sont pas détruites par l'alcool mais sont éliminées mécaniquement lors d'un lavage des mains. En cas de soins ou de contacts avec des selles de patients pouvant présenter une infection à Clostridium difficile, un lavage énergique des mains est toujours indispensable (que les mains soient souillées ou non) avant la désinfection à l'alcool.

Références

1. World Health Organisation. WHO guidelines on hand hygiene in health care (advanced draft): a summary. World Health Organization, 2005.
http://www.who.int/patientsafety/events/05/HH_en.pdf.
2. Rédaction Formulaire MRS, Chapitre Infections. Mesures pour éradiquer le Clostridium difficile. Formulaire MRS édition 2012, p. 187. www.formularium.be.
3. Belgian Infection Control Society (BICS) et Institut de la Santé Publique (ISP): Recommandations belges pour le contrôle et la prévention des infections à Clostridium difficile dans les hôpitaux aigus et dans les maisons de repos et de soins, 2006. www.belgianinfectioncontrol society.be.