

BULLETIN CLINIQUE : HYGIÈNE DES MAINS ET CONFORMITÉ AUX EXIGENCES RELATIVES AUX GANTS POUR LES TRAVAILLEURS DE LA SANTÉ

Les patients admis à l'hôpital pour des traitements médicaux et des interventions chirurgicales risquent de développer une infection potentiellement mortelle pendant leur séjour. Les infections associées aux soins de santé (IAS) demeurent courantes dans les hôpitaux et les autres établissements de santé. Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), des centaines de millions de patients sont touchés par des IAS dans le monde chaque année.⁽¹⁾ Ces infections coûtent cher aux patients, à leur famille et au système de santé.

Les données actuelles indiquent que le virus de la COVID-19 est transmis par des gouttelettes de sécrétions respiratoires ou par contact. La transmission par contact se produit lorsque des mains contaminées touchent les muqueuses de la bouche, du nez ou des yeux; le virus peut aussi être transféré d'une surface à une autre par des mains contaminées, ce qui occasionne la transmission indirecte par contact. Par conséquent, l'hygiène des mains est extrêmement importante pour prévenir la propagation du virus de la COVID-19.⁽²⁾

Les agents pathogènes résistants comme le staphylocoque doré résistant à la méthicilline (SDRM), les entérocoques résistants à la vancomycine (ERV) et les bacilles à Gram négatif multirésistants peuvent survivre pendant des semaines, voire des mois, sur les surfaces de l'environnement. Les surfaces contaminées, comme les rideaux des patients, les brassards de tensiomètre, les uniformes du personnel infirmier, les équipements médicaux, les robinets et les claviers d'ordinateurs, peuvent servir de réservoirs d'agents pathogènes et de vecteurs de contamination croisée pour les patients.⁽³⁾ Des études ont démontré que les travailleurs de la santé peuvent contaminer leurs mains ou leurs gants en touchant ces surfaces contaminées et que les agents pathogènes sur leurs mains ou leurs gants sont susceptibles d'être transmis aux patients.⁽⁴⁾

Selon les Centres de contrôle et de prévention des maladies des États-Unis (CDC) et l'OMS, l'hygiène des mains est la mesure de contrôle des infections la plus efficace et incontestée dans la prévention des infections liées aux soins (IAS).⁽⁴⁾ Une bonne hygiène des mains peut réduire de 30 % le nombre de patients qui contractent une IAS.⁽⁵⁾ Les taux de conformité en matière d'hygiène des mains sont inférieurs à 50 %.^(5,6) L'OMS a publié : « **Vos Cinq indications pour l'hygiène des mains** » pour renforcer les meilleures pratiques d'hygiène des mains : **avant de toucher**

un patient; avant les procédures aseptiques; après un risque d'exposition à un liquide corporel; après avoir touché un patient; et après avoir touché l'environnement du patient.⁽⁶⁾

Utilisation des gants et hygiène des mains

Nous savons que les gants médicaux constituent un important dispositif de protection individuelle. Il est bien connu que le port des gants médicaux réduit les risques de contamination des mains des travailleurs de la santé pendant la prise en charge des patients et, par conséquent, la transmission potentielle d'agents pathogènes entre les patients et l'environnement. Les gants doivent être portés pour toutes les activités de soins aux patients qui peuvent entraîner une exposition au sang et aux autres liquides corporels, y compris le contact avec les muqueuses et la peau non intacte.

En général, une paire de gants d'examen est enfilée pour les soins infirmiers ou d'autres applications où les travailleurs de la santé peuvent être exposés à des liquides corporels. Dans certaines circonstances, comme le traitement de patients atteints du virus Ebola, le port de deux paires de gants peut être nécessaire pour assurer une protection supplémentaire.⁽⁷⁾ Cela permet d'enlever et de remplacer les gants extérieurs, s'ils sont contaminés, tout en continuant de protéger la peau. Les gants d'examen jetables doivent être remplacés dès que possible lorsqu'ils sont contaminés et s'ils sont déchirés ou perforés. Les gants doivent également être changés ou retirés : après un contact avec du sang ou des liquides corporels; avant de voir un nouveau patient; entre des sites corporels propres et contaminés sur un même patient; et après avoir touché des surfaces de l'environnement.⁽⁸⁾ En retirant les gants avec la bonne technique, on évite la contamination des mains des travailleurs de la santé. Ne pas laver ni réutiliser les gants puisque cette pratique est associée à la transmission d'agents pathogènes.⁽⁸⁾

Malheureusement, le mauvais usage des gants est fréquent dans les établissements de soins de santé, et le personnel médical omet souvent de suivre les meilleures pratiques de gantage, favorisant ainsi la propagation des microorganismes.

BULLETIN CLINIQUE : HYGIÈNE DES MAINS ET CONFORMITÉ AUX EXIGENCES RELATIVES AUX GANTS POUR LES TRAVAILLEURS DE LA SANTÉ

Bien que les gants médicaux puissent protéger les mains d'un travailleur de la santé contre les bactéries, la surface du gant elle-même peut être fortement contaminée pendant les soins aux patients et provoquer la transmission croisée par les gants contaminés. Une étude de Loveday et al. (2014) a révélé que des gants portés lorsque leur utilisation n'est pas indiquée sont enfilés trop tôt et retirés trop tard, et qu'une telle utilisation des gants est liée à des risques importants de contamination croisée, car ils touchent à des surfaces contaminées à l'extérieur de la zone du patient.⁽⁹⁾ De plus, Fuller et al. (2011) ont observé que le taux de travailleurs de la santé qui pratiquaient l'hygiène des mains lorsque des gants d'examen étaient portés était pire que sans le port de gants et que les chances que les mains soient nettoyées avant ou après un contact avec le patient semblaient nettement plus faibles avec le port de gants.⁽¹⁰⁾ Une étude menée en Nouvelle-Zélande en 2013 a révélé que des gants d'examen non utilisés dans la boîte distributrice étaient contaminés par des bactéries. Des mains contaminées non lavées de travailleurs ayant touché les boîtes de gants a été identifiée comme la source de la contamination.⁽¹¹⁾

Ces constatations renforcent la nécessité d'une formation continue sur l'importance de l'hygiène des mains lors du port de gants et sur les circonstances où elle doit être pratiquée. L'hygiène des mains doit être respectée^(6,7,10)

- **Avant** d'enfiler les gants,
- **Après** avoir retiré les gants, et
- **Pendant** l'utilisation de gants, si l'intégrité du gant est compromise, il faut enlever les gants, se laver les mains et enfiler une nouvelle paire de gants.

Le port de gants d'examen n'élimine pas la nécessité de se conformer aux règles d'hygiène des mains. L'amélioration du taux de conformité en matière d'hygiène des mains en association avec le port de gants pourrait être essentielle pour augmenter les niveaux de conformité et réduire les infections associées aux soins de santé.

Références

1. Health care-associated infections FACT SHEET http://www.who.int/gpsc/country_work/gpsc_ccisc_fact_sheet_en.pdf. Consulté le 20 avril 2020
2. <https://www.who.int/docs/default-source/inaugural-who-partners-forum/who-interim-recommendation-on-obligatory-hand-hygiene-against-transmission-of-covid-19.pdf>. Consulté le 20 avril 2020
3. <http://www.nursingtimes.net/clinical-archive/infection-control/standard-principles-hospital-environmental-hygiene-and-hand-hygiene/291499.fullarticle> Consulté le 20 mai 2016.
4. Pittet D, Dharan S, Touveau S, Savan V, Perneger TV. Bacterial Contamination of the hands of hospital staff during routine patient care. Arch Intern Med 1999; 159:821-826.
5. CDC, Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings. Recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force. 25 octobre 2002 / 519RR16; 1-44.
6. Organisation mondiale de la Santé. Hygiène des mains – Pourquoi, quand et comment Août 2009.
7. <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/healthcare-us/ppe/guidance.html> Consulté le 12 mai 2016.
8. https://www.who.int/gpsc/5may/Glove_Use_Information_Leaflet.pdf Consulté le 8 novembre 2016.
9. Loveday HP, et al. Clinical glove use: healthcare workers' reactions and perceptions. Journal of Hospital Infection. 86(2014)110-116.
10. Fuller C; et al. « The Dirty Hand in the Latex Glove »: A Study of Hand Hygiene Compliance When Gloves Are Worn. Infection Control and Hospital Epidemiology. Décembre 2011, vol. 32, n° 12.
11. Hughes KA, Cornwall J, Theis J, Brooks H. Bacterial contamination of unused, disposable non-sterile gloves on a hospital orthopaedic ward. Australasian Medical Journal. AMJ 2013, 6, 6, 331-338.

www.ansell.com

Ansell^{MD} et Ansell^{MC} sont des marques de commerce appartenant à Ansell Limited ou à l'une de ses filiales, sauf indication contraire. © Tous droits réservés, 2020.

Amérique du Nord
Ansell Healthcare Products LLC
111 Wood Avenue South
Suite 210
Iselin, NJ 08830, É-U.

Europe, Moyen-Orient et Afrique
Ansell Healthcare Europe S.A.
Riverside Business Park
Boulevard International 55
1070 Bruxelles, Belgique

Asie-Pacifique
Ansell Global Trading Center
(Malaisie) Sdn Bhd
Prima 6, Prima Avenue Block 3512,
Jalan Teknokrat 6 63000 Cyberjaya
Sélangor, Malaisie

Australie et Nouvelle-Zélande
Ansell Limited
Level 3, 678 Victoria Street,
Richmond, Vic, 3121 Australie