

HYGIÈNE DES MAINS

Denny Philip Laporta MD

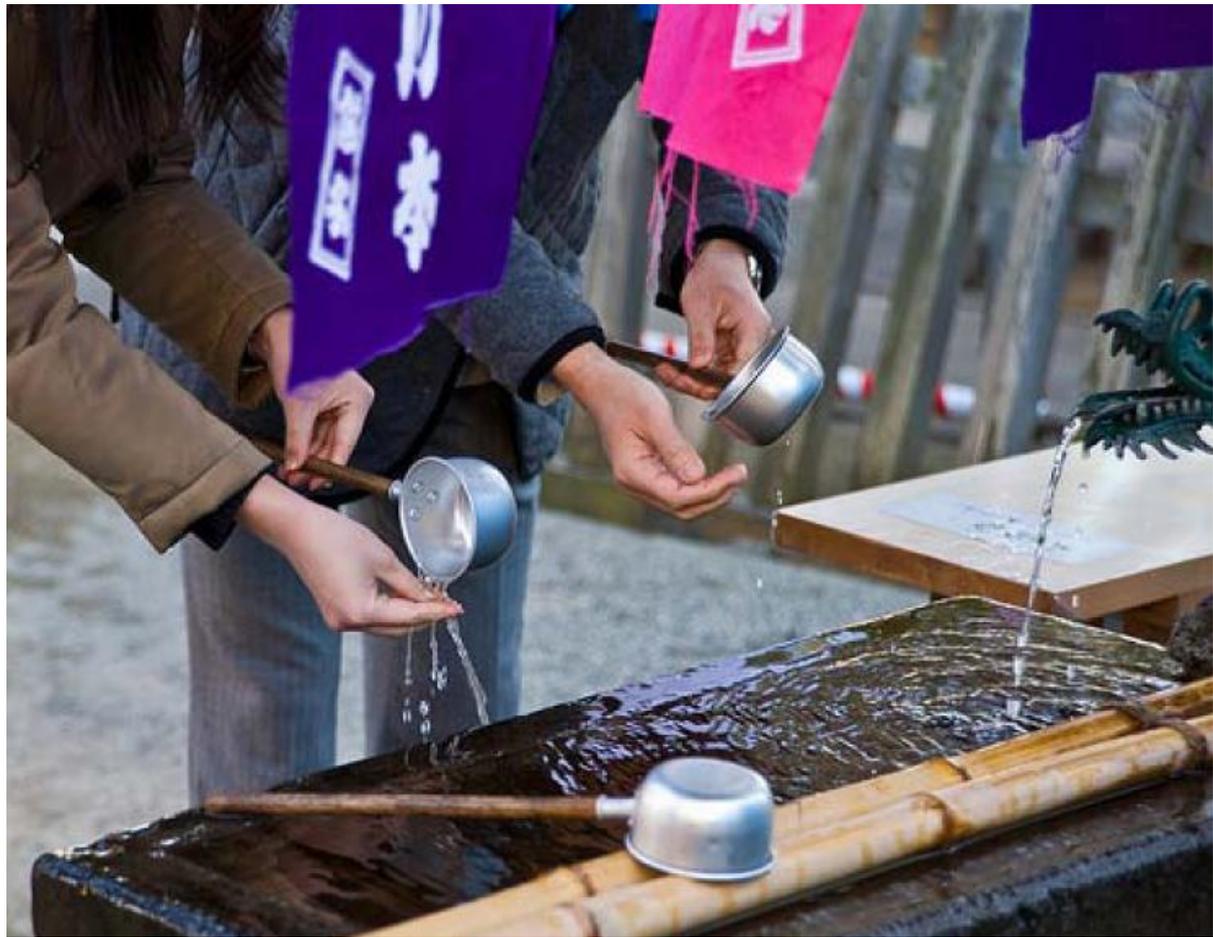


Hôpital général juif
Jewish General Hospital



McGill

ICSP , Edmonton , 3 Novembre 2011





Mains, Hygiène des Mains, et Infections associées aux soins

- Mains: Le plus important véhicule de transmission de microbes pathogènes
- HDM: la plus importante mesure de prévention contre les IAS
 - < 50% des opportunités
- IAS: le plus important effet indésirable (adverse event) chez hospitalisés (1/9)
 - IAS: invalidité, décès, \$
 - Une amélioration des mesures d'HDM pourrait réduire les IAS de >50%



SAUVEZ DES VIES : *Nettoyez vos mains !*



Organisation
mondiale de la Santé

Sécurité des patients

Une Alliance mondiale pour des soins plus sûrs

- Stratégie multimodale pour la Promotion de l'Hygiène des Mains
- Contexte: « *Un Soin propre est un soin plus sûr* »
- Outils et ressources
 - essentiels
 - appui des 5 éléments de la Stratégie
 - 1.Changement de système
 - 2.Formation et l'éducation
 - 3.Evaluations/restitution des résultats
 - 4.Rappels/incitatifs sur lieu de travail
 - 5.Culture institutionnelle de la sécurité

Objectifs



1. Vous convaincre

- vous pouvez sauver des vies avec une bonne HDM

2. Bonne HDM

1. Planifiée (QUAND, COMMENT)
2. Motivée (POURQUOI, ENGAGEMENT à la décontamination des mains)
3. Coutumier (CULTURE)

Non abordé: procédures chirurgicales

RÉFÉRENCES

- **OMS:** <http://www.who.int/gpsc/5may/tools/fr/index.html>
- Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings (HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2002;23(suppl):S3-S40
- Video: Hand Hygiene. Videos in Clinical Medicine. *N Engl J Med (Mars)* 2011; 364:e24
- ICSP - Module d'apprentissage: <http://cpsi.discoverycampus.com/en/index.html>
- Patient Empowerment and Multimodal Hand Hygiene Promotion: A Win-Win Strategy. M McGuckin et al. (éditorial: CM Callan). *Am J Med Qual* 2011 26:6-7, 10-17
- ICSP, organismes provinciaux, CDC, IHI: outils/gabarits pour Hygiène des Mains

HDM – 4 buts:

- 1. Prévenir infections associées aux soins**
2. Éviter transmission (de) microorganismes
3. Prévenir contamination de l'environnement hospitalier - (par microorganismes) pathogènes (potentiels)
4. Protéger travailleurs (de la) santé (des) infections occupationnelles)

Stratégie multimodale pour la Promotion de l'Hygiène des Mains GUIDE DE MISE EN OEUVRE



Organisation
mondiale de la Santé

Sécurité des patients

Une Alliance mondiale pour des soins plus sûrs

1. Changement de système

2. La Formation et l'Éducation

- IAS: définition, impact, conséquences
- Transmission des germes et IAS par les mains
- Hygiène des mains (HDM): rôle fondamental dans la transmission des germes/IAS
- Recommandations de l'OMS pour l'HDM
 - stratégie , outils





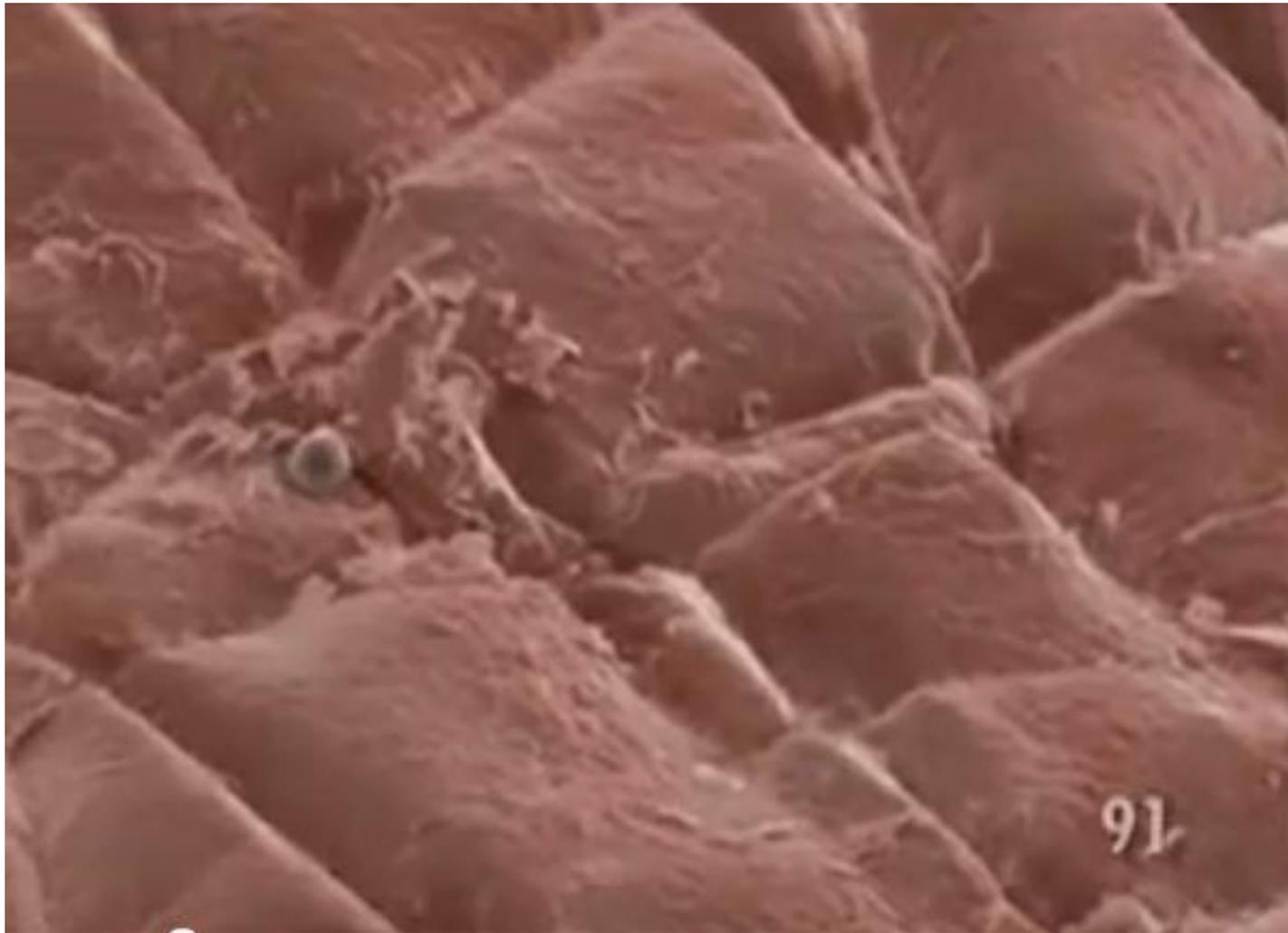
http://www.youtube.com/watch?v=XdKlmyfp5_w&feature=fvwrel



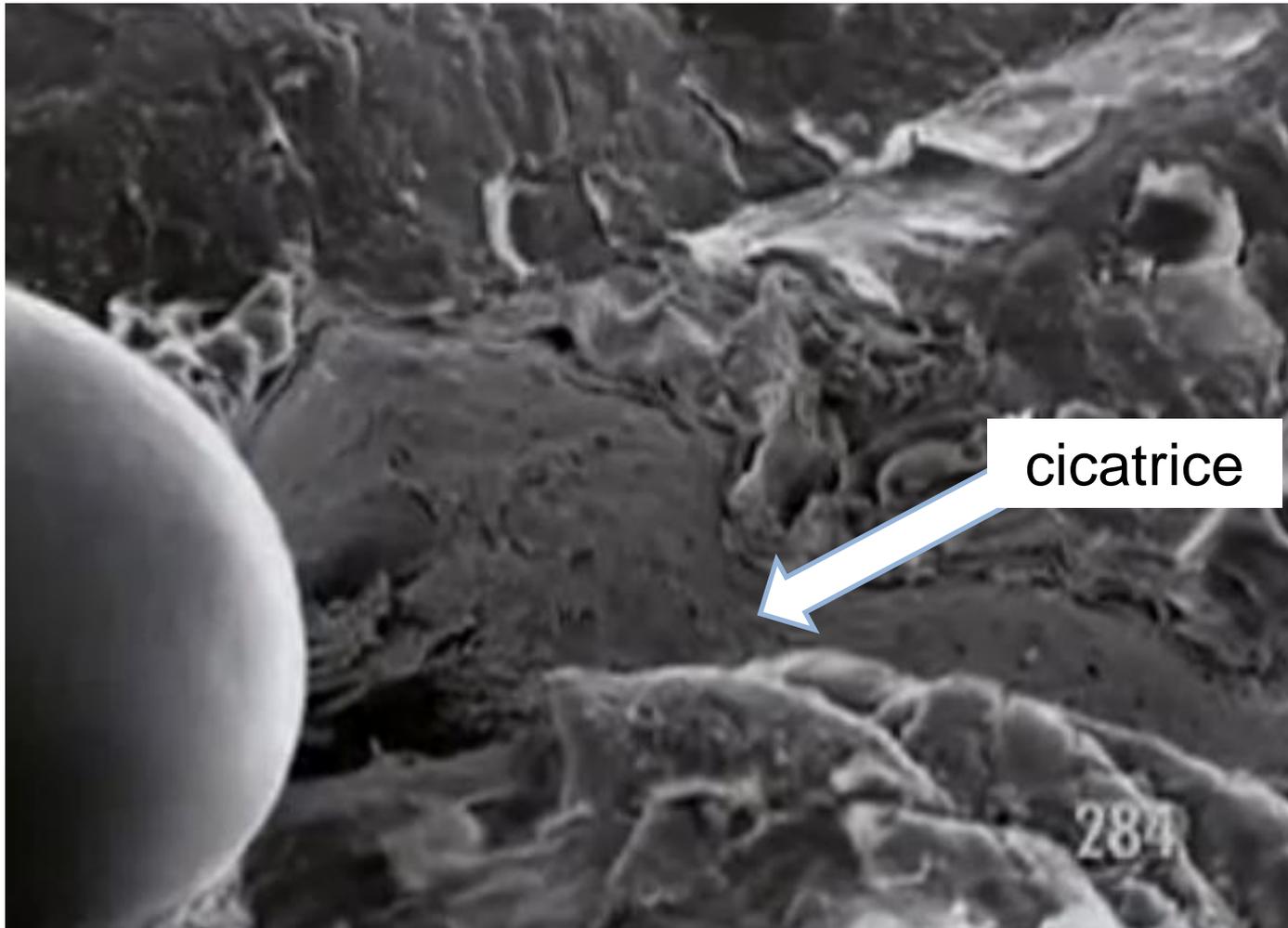
http://www.youtube.com/watch?v=XdKlmyfp5_w&feature=fvwrel



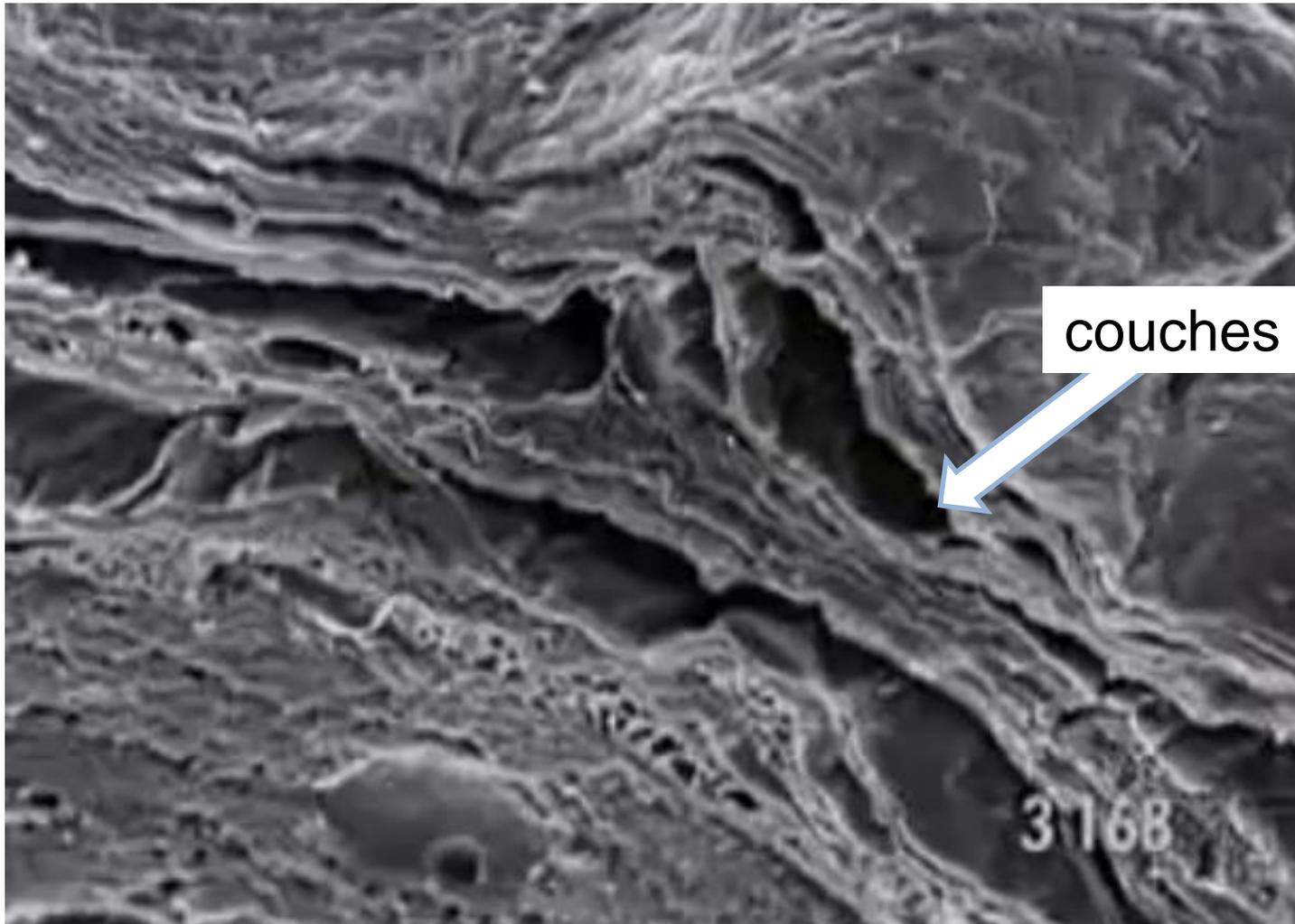
http://www.youtube.com/watch?v=XdKlmyfp5_w&feature=fvwrel



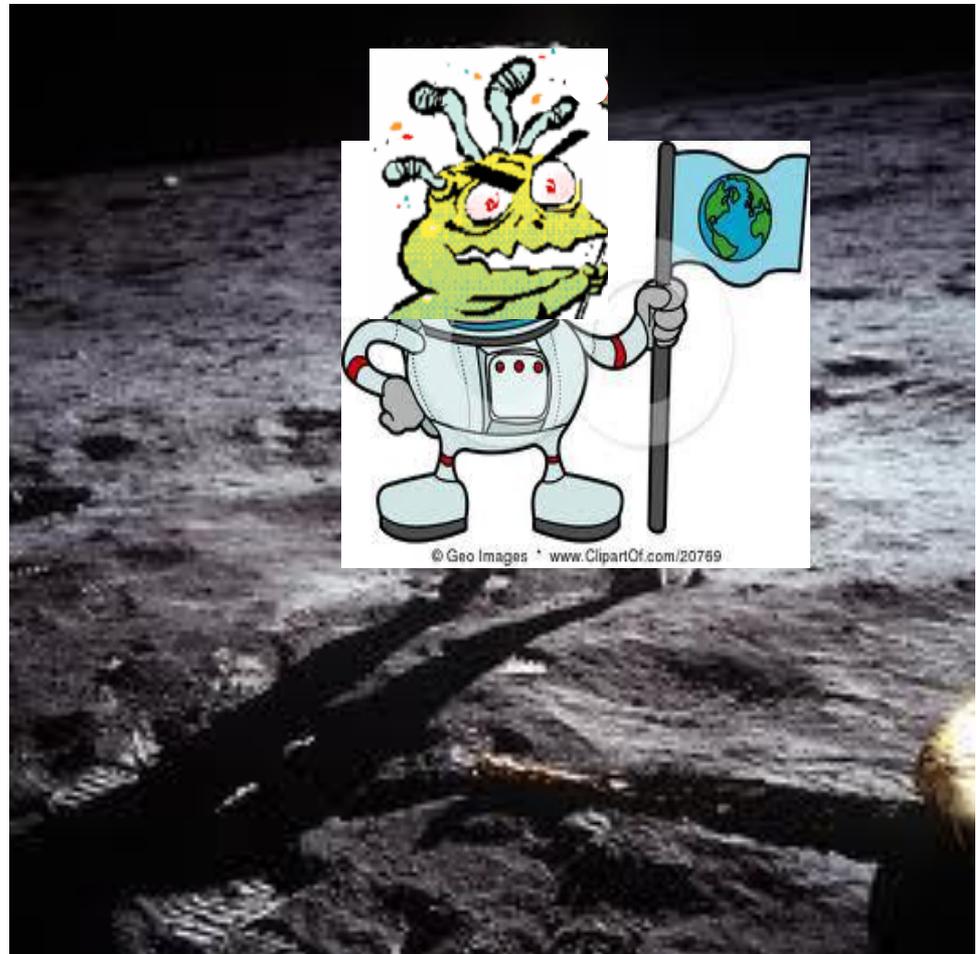
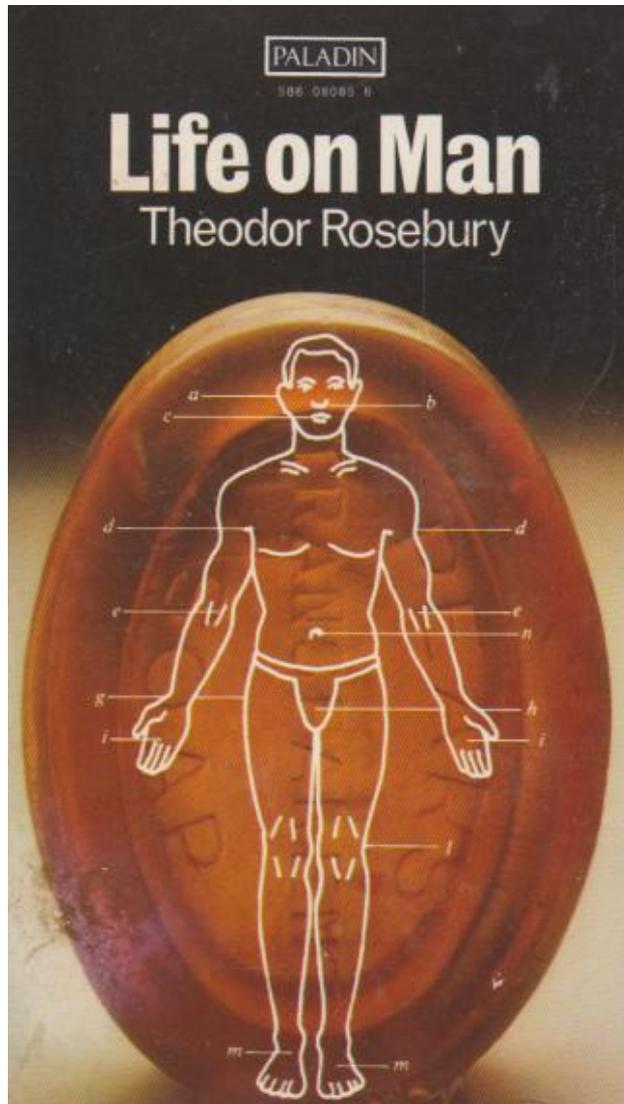
http://www.youtube.com/watch?v=XdKlmyfp5_w&feature=fvwrel



http://www.youtube.com/watch?v=XdKlmyfp5_w&feature=fvwrel



http://www.youtube.com/watch?v=XdKlmyfp5_w&feature=fvwrel



1969



Human Microbiome Project

[Common Fund Home](#) > [Programs](#) > [Human Microbiome Project \(HMP\)](#)

J'aimé 1 Printer Friendly Text Size

Program Snapshot

The Common Fund's **Human Microbiome Project (HMP)** aims to characterize the microbial communities found at several different sites on the human body, including nasal passages, oral cavities, skin, gastrointestinal tract, and urogenital tract, and to analyze the role of these microbes in human health and disease. HMP includes the following initiatives.

- [Reference Set of Microbial Genome Sequences and Preliminary Characterization of the Human Microbiome](#)
- [Relationship Between Disease and Changes in the Human Microbiome](#)
- [New Technologies and Tools for Computational Analysis](#)
- [Data and Analysis Coordinating Center \(DACC\)](#)
- [Resource Repository](#)
- [Ethical, Legal, and Social Implications \(ELSI\)](#)

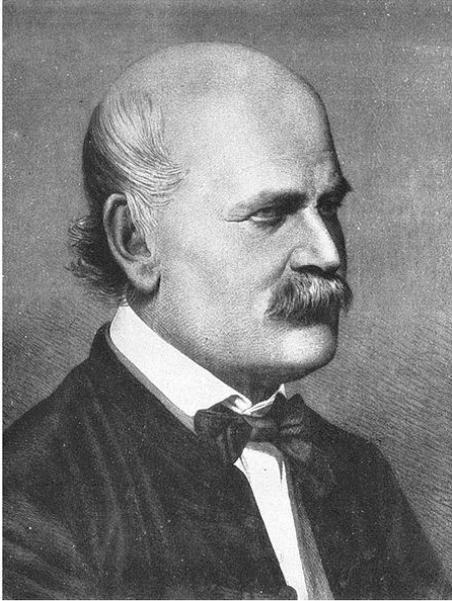
[Read More...](#)

Program Highlights

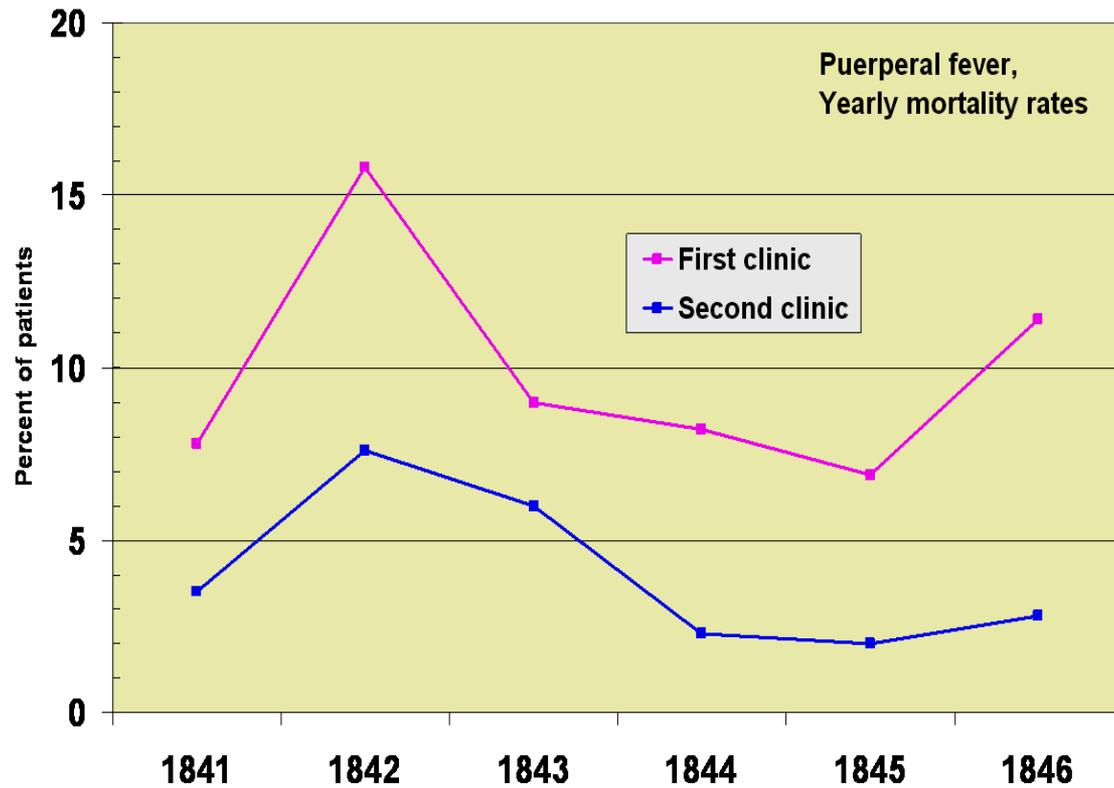
[Listen to the BBC Frontiers radio program, 'Human Microbes', featuring HMP researchers as they talk about the research and its potential impact on understanding how microbes affect health and disease.](#) [EXIT Disclaimer](#)



Researchers in the HMP are sampling and analyzing the genome of microbes from five sites on the human body: nasal passages, oral cavities, skin, gastrointestinal tract, and urogenital tract.



Jeune Obstétricien sauve des vies



Transmission par les mains

Les Mains: le véhicule de transmission le plus commun



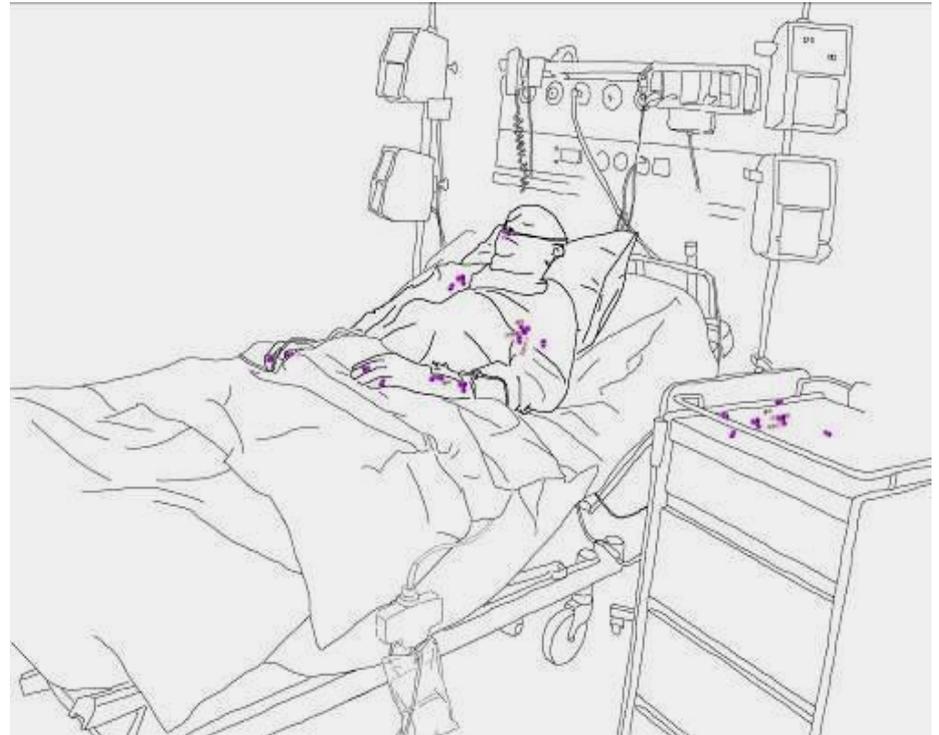
Requiert....

5 étapes

Transmission par les Mains

Étape 1.

Des microorganismes
résident sur la peau
et les surfaces
qui environnent
le patient .



Pittet D et al; on behalf of the WHO Global Patient Safety Challenge, World Alliance for Patient Safety
Evidence-based model for hand transmission during patient care and the role of improved practices.
Lancet Infect Dis 2006; 6:641–52

Transmission par les Mains Étape 2.

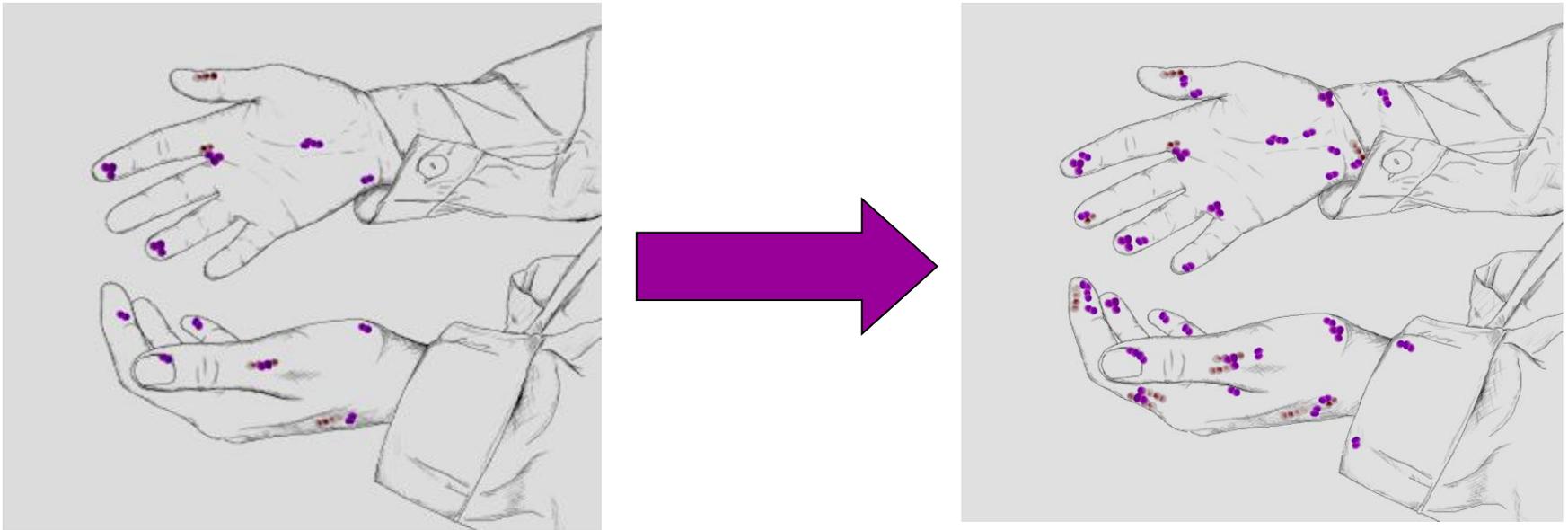
Ces microorganismes
sont transférés sur
les mains des
prestataires
de la santé .



Transmission par les Mains

Étape 3.

Ces microorganismes survivent sur les mains



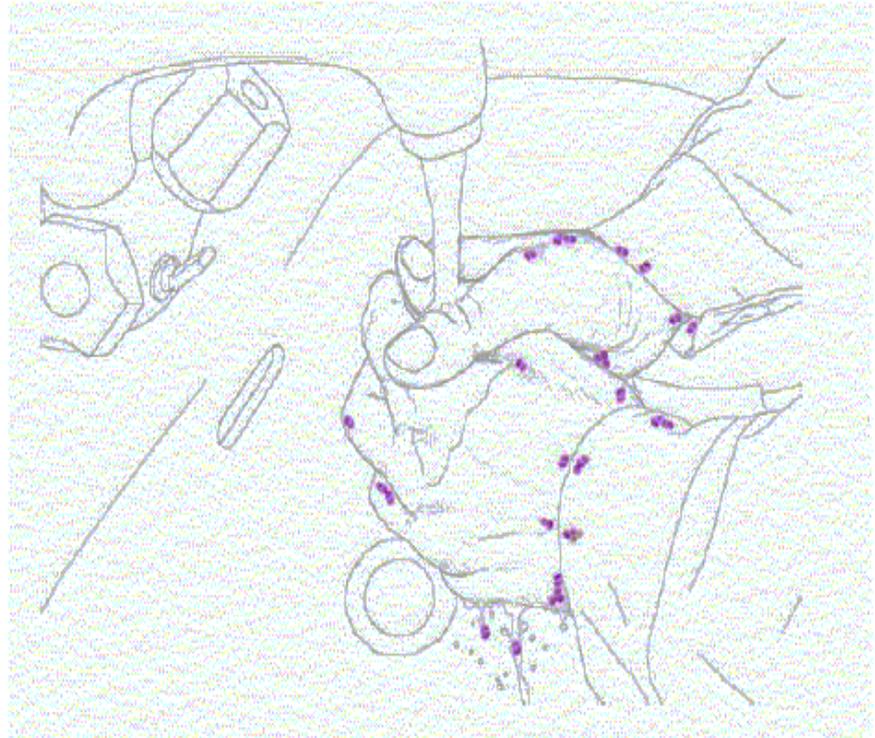
Transmission par les Mains

Étape 4.

Hygiène des mains
déficiente

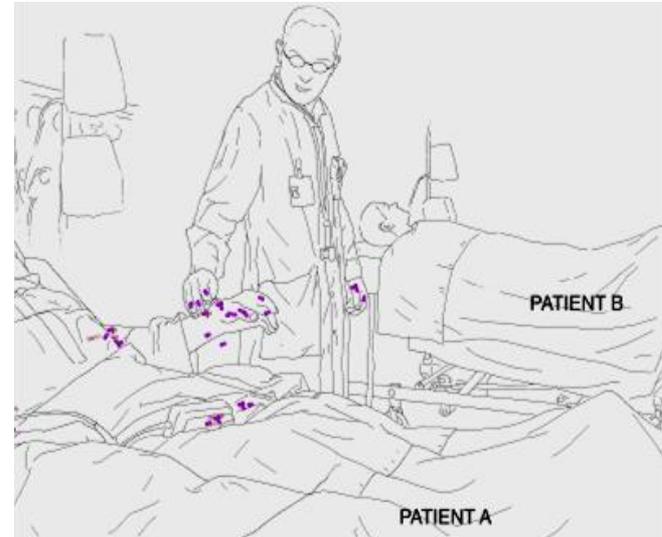
=

mains demeurent
contaminées



Transmission par les Mains Étape 5.

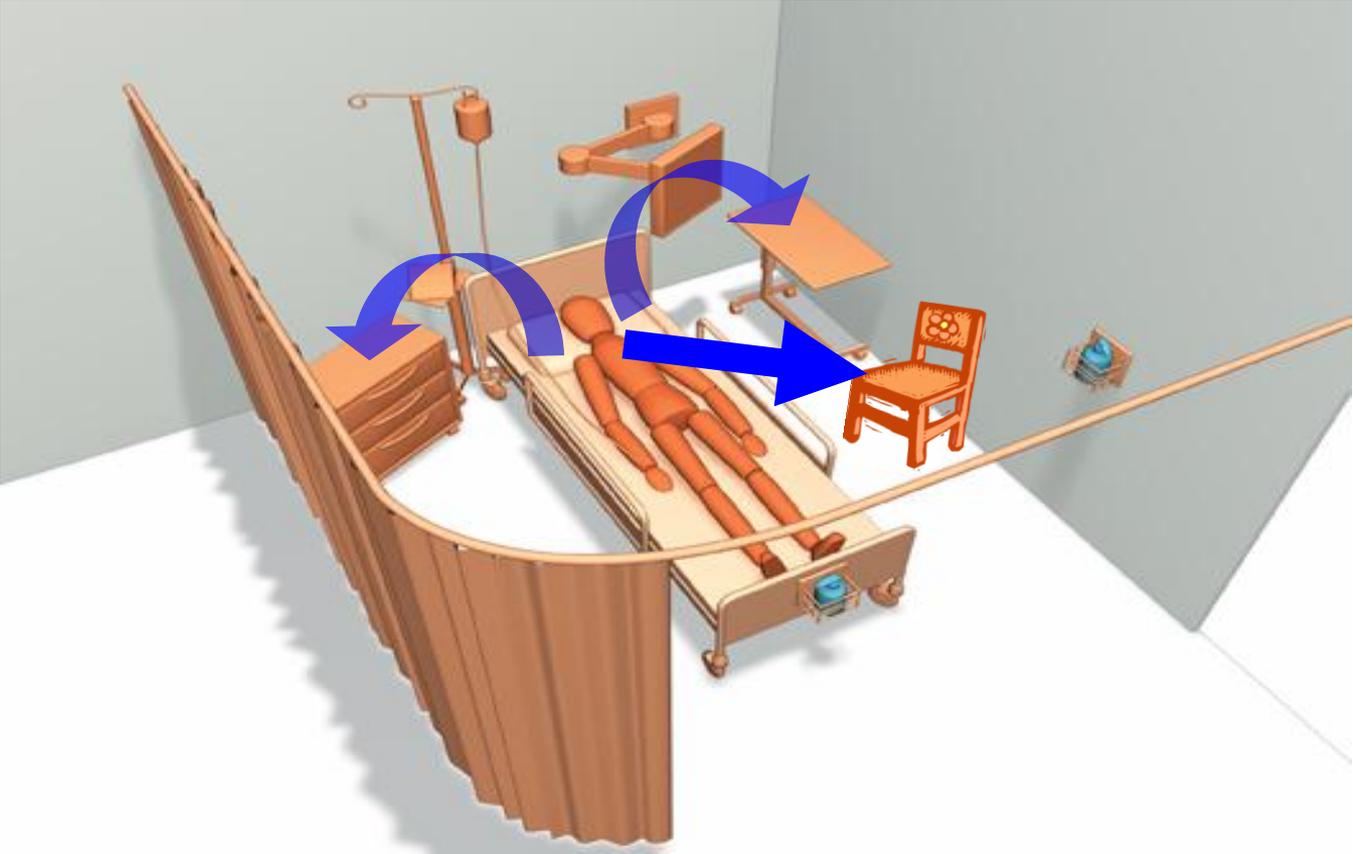
Transmission
croisée par mains
contaminées.

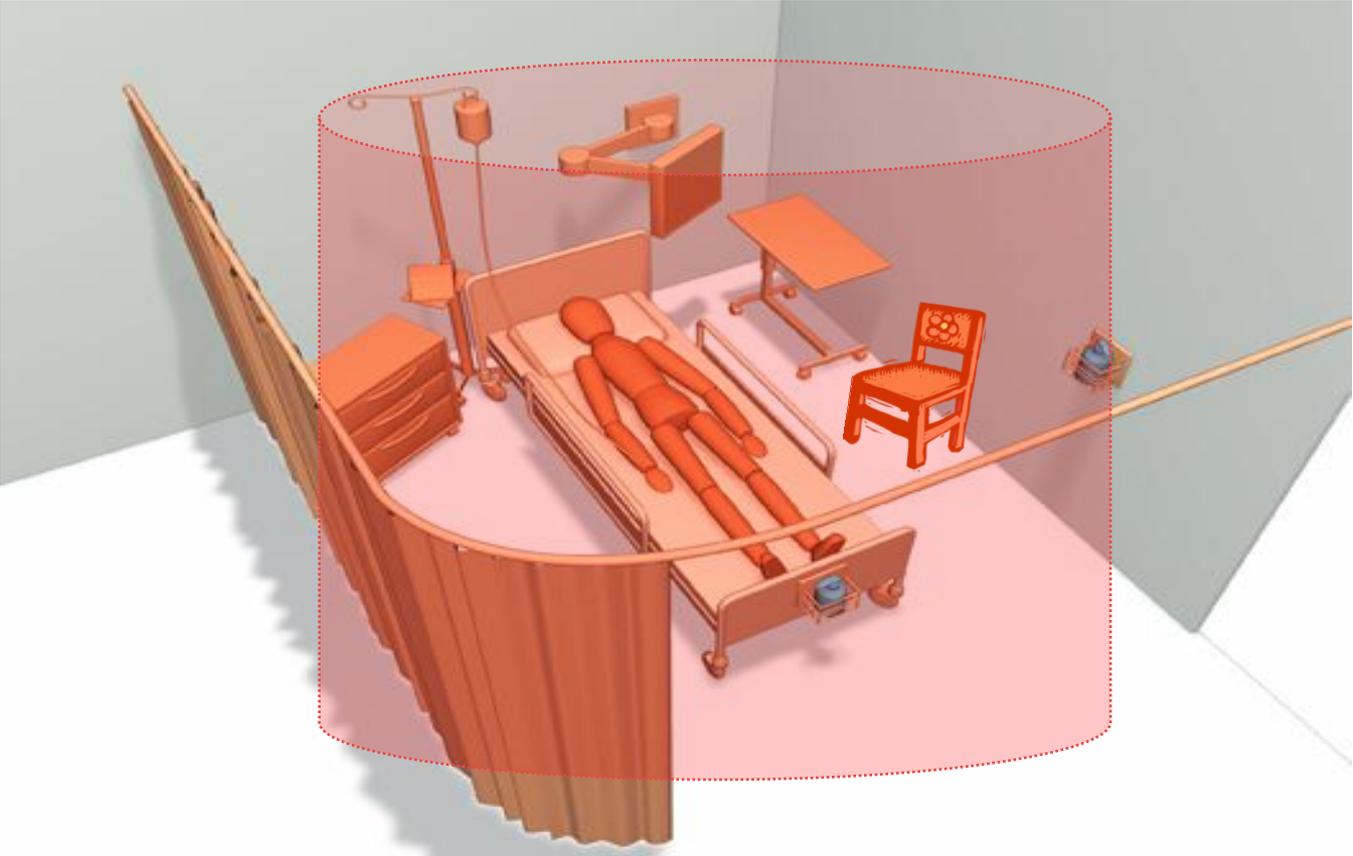


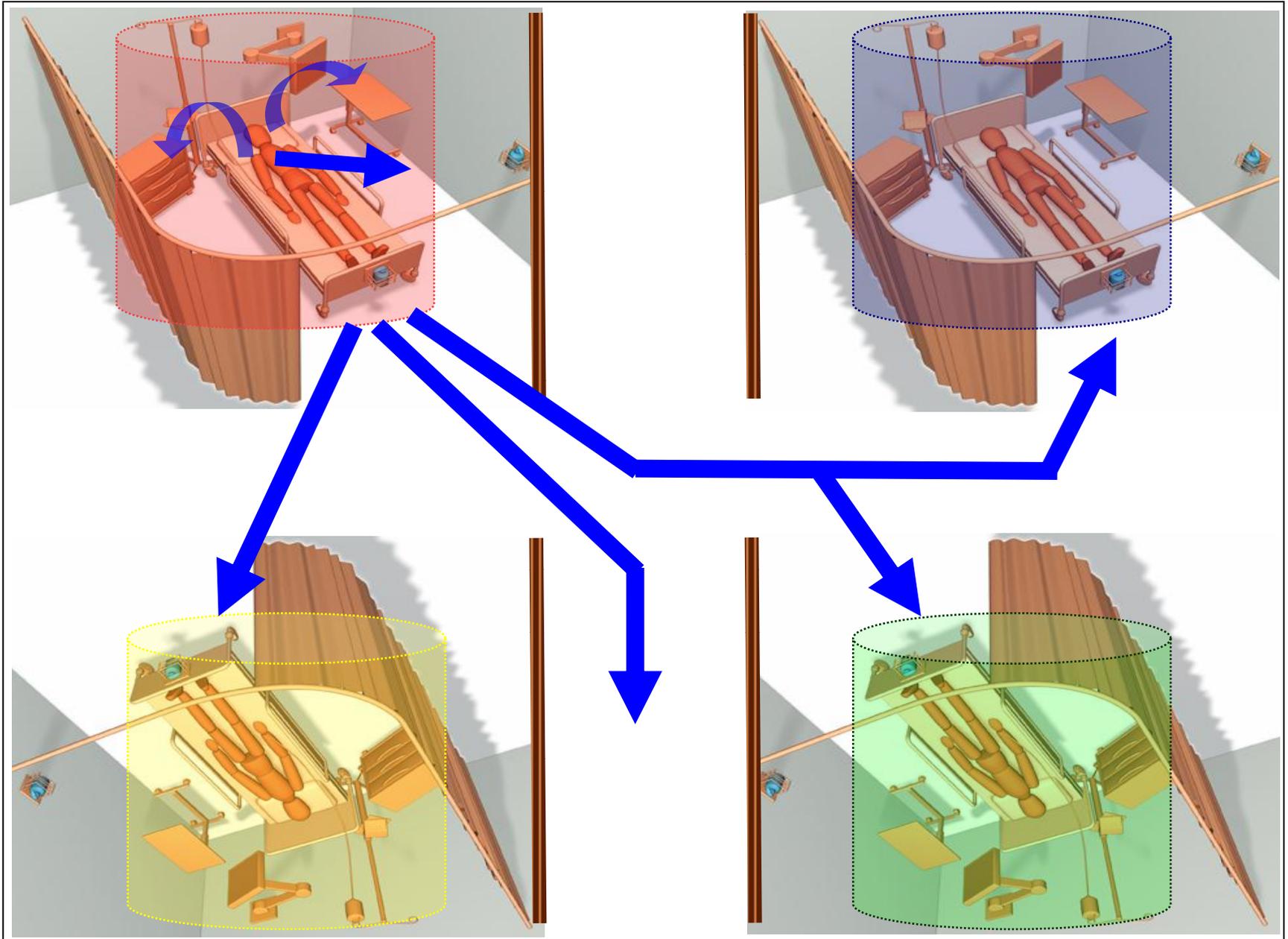


Contaminated surfaces increase cross-transmission

Abstract: The Risk of Hand and Glove Contamination after Contact with a VRE (+) Patient Environment. Hayden M, ICAAC, 2001, Chicago, IL.







Transmission



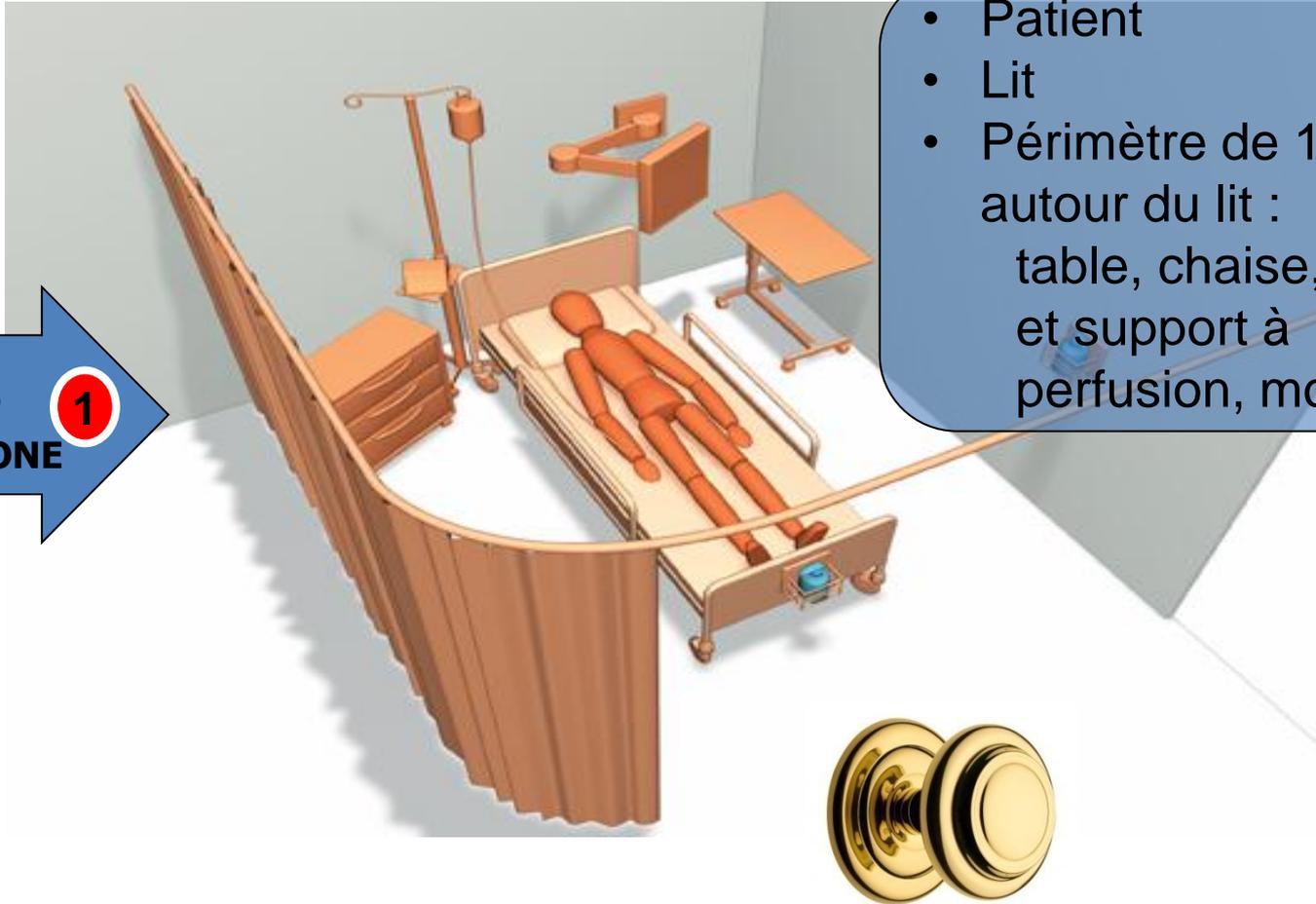
Esp
ac
es
res
trei
nts

*Éclosions
Transport....*

Hygiène des Mains : 4 Moments

**AVANT
CONTACT
PATIENT - ZONE**

1



- Patient
- Lit
- Périmètre de 1m
autour du lit :
table, chaise, pompe
et support à
perfusion, moniteur

Hygiène des Mains : 4 Moments

AVANT UN
CONTACT /
PROCÉDURE

2

- Peau lésée/muqueuse
 - Injections/ponctions (iv, im, s/c, artérielle), glycémie
 - Succion respiratoire
 - Soins de plaies
- Dispositifs invasifs (iv, artériels, gastriques)
 - Médicaments: préparation, administration

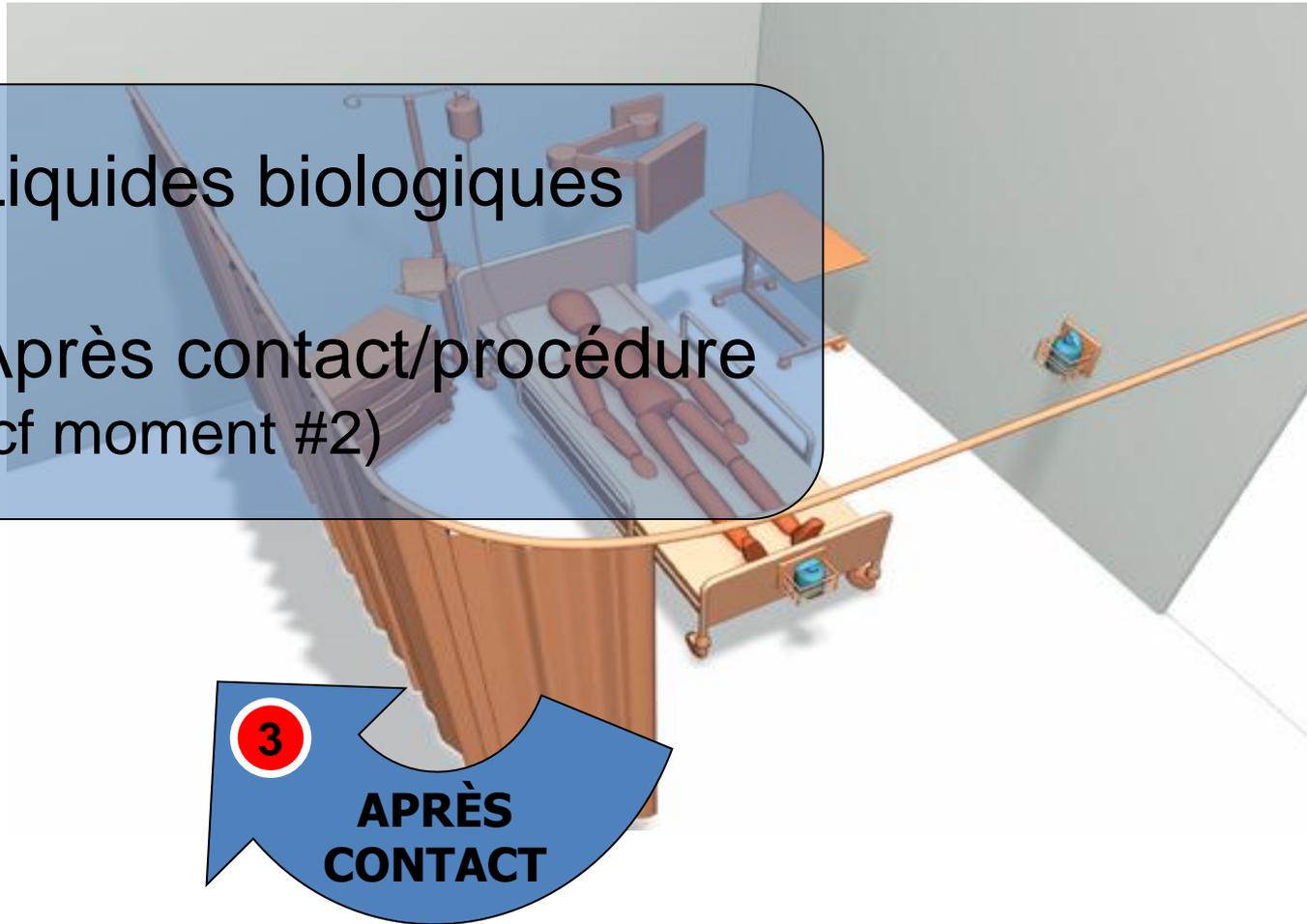


Hygiène des Mains : 4 Moments

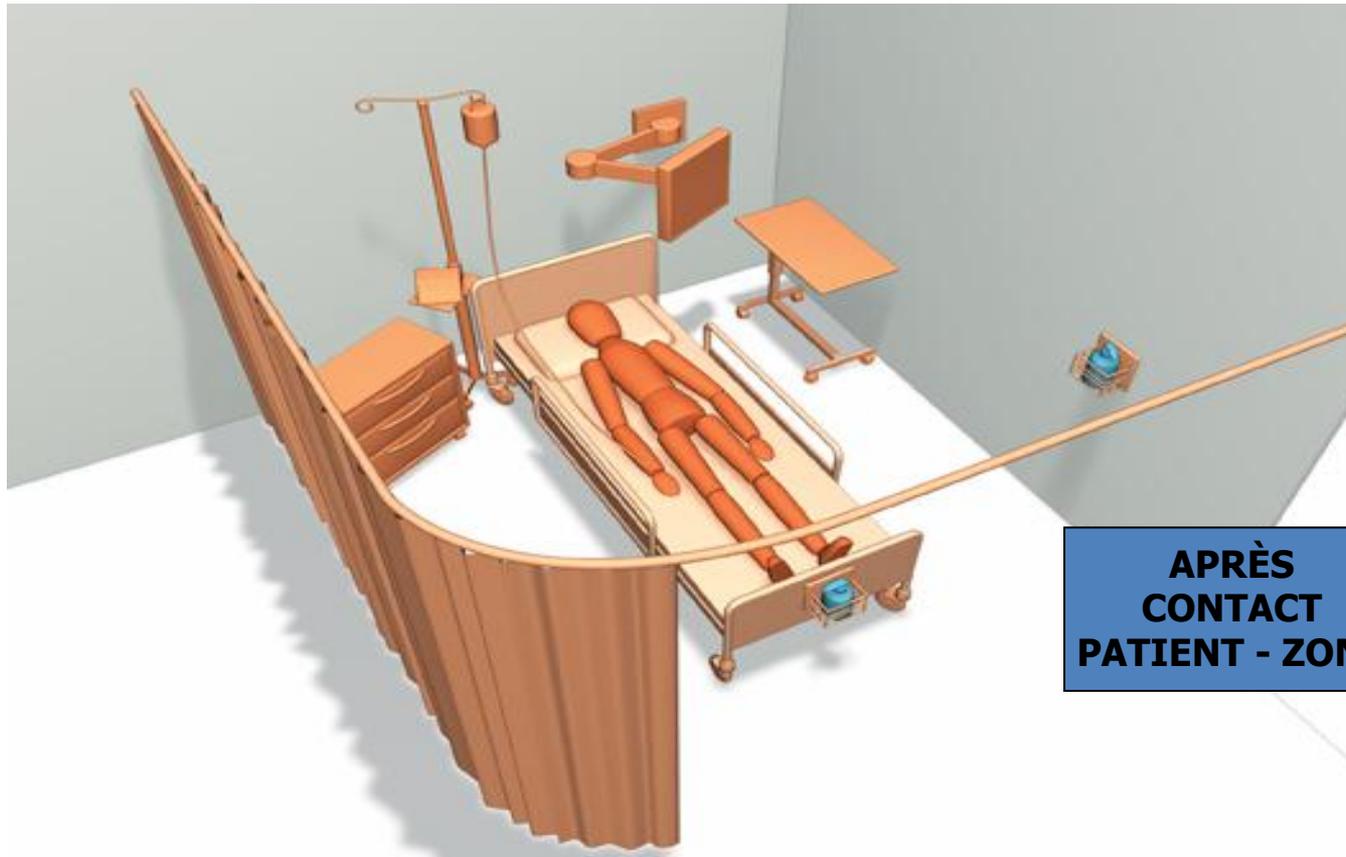
- Liquides biologiques
- Après contact/procédure
(cf moment #2)

3

**APRÈS
CONTACT**



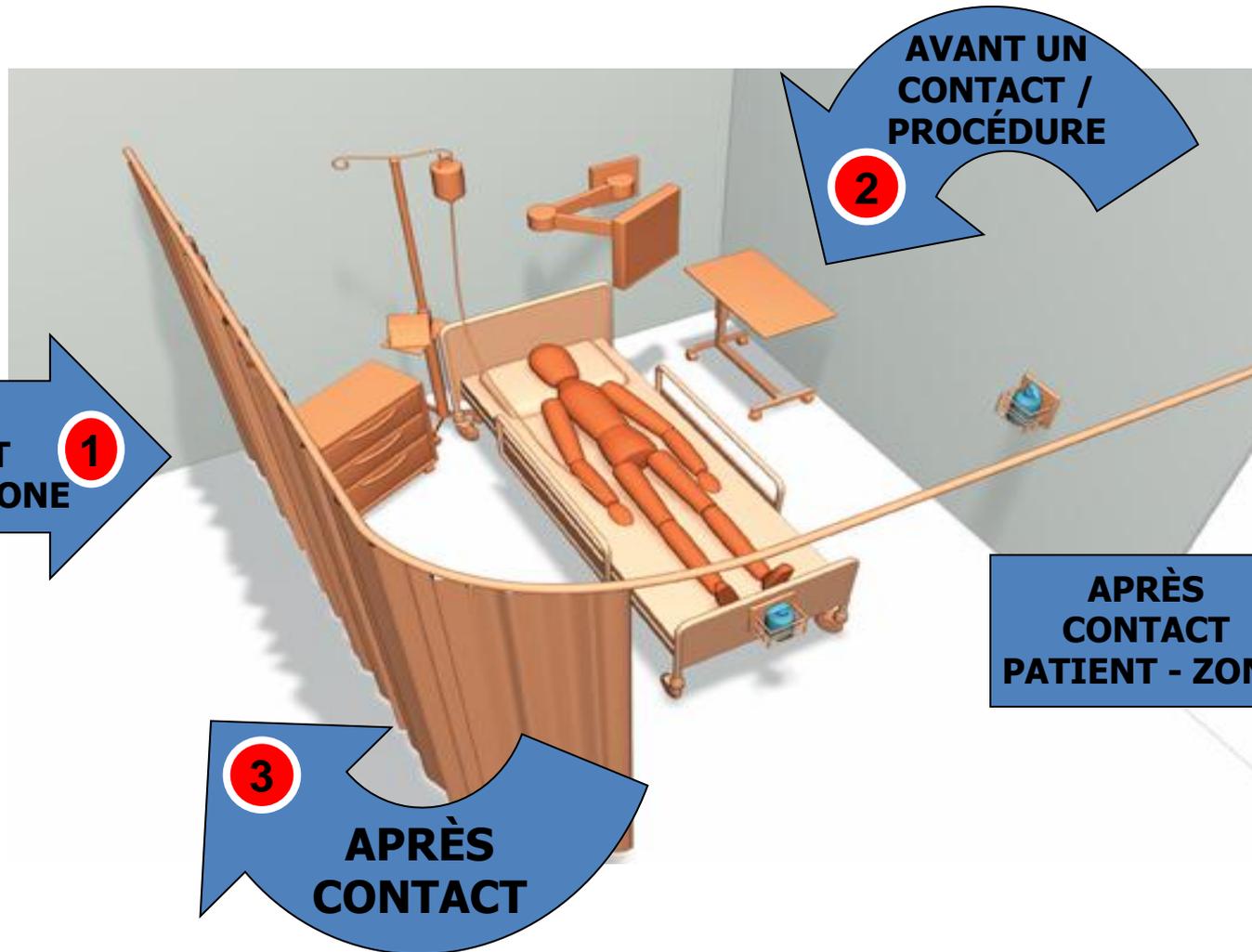
Hygiène des Mains : 4 Moments



**APRÈS
CONTACT
PATIENT - ZONE**

4

Hygiène des Mains : 4 Moments



Stratégie multimodale pour la Promotion de l'Hygiène des Mains GUIDE DE MISE EN OEUVRE



Organisation
mondiale de la Santé

Sécurité des patients

Une Alliance mondiale pour des soins plus sûrs

1. Changement de système

- infrastructures appropriées,
- approvisionnement certain et continu en produits nécessaires à l'hygiène des mains
- produits sont disponibles, au bon moment et au bon endroit, pour les professionnels soignants



Techniques

Durée de temps recommandée

Produit hydro-alcoolique (*décontamination*)

- Meilleure élimination des microorgs
- Proximité
- Durée d'utilisation plus courte (20-30 sec)
- Meilleure tolérance cutanée

20-30 secondes



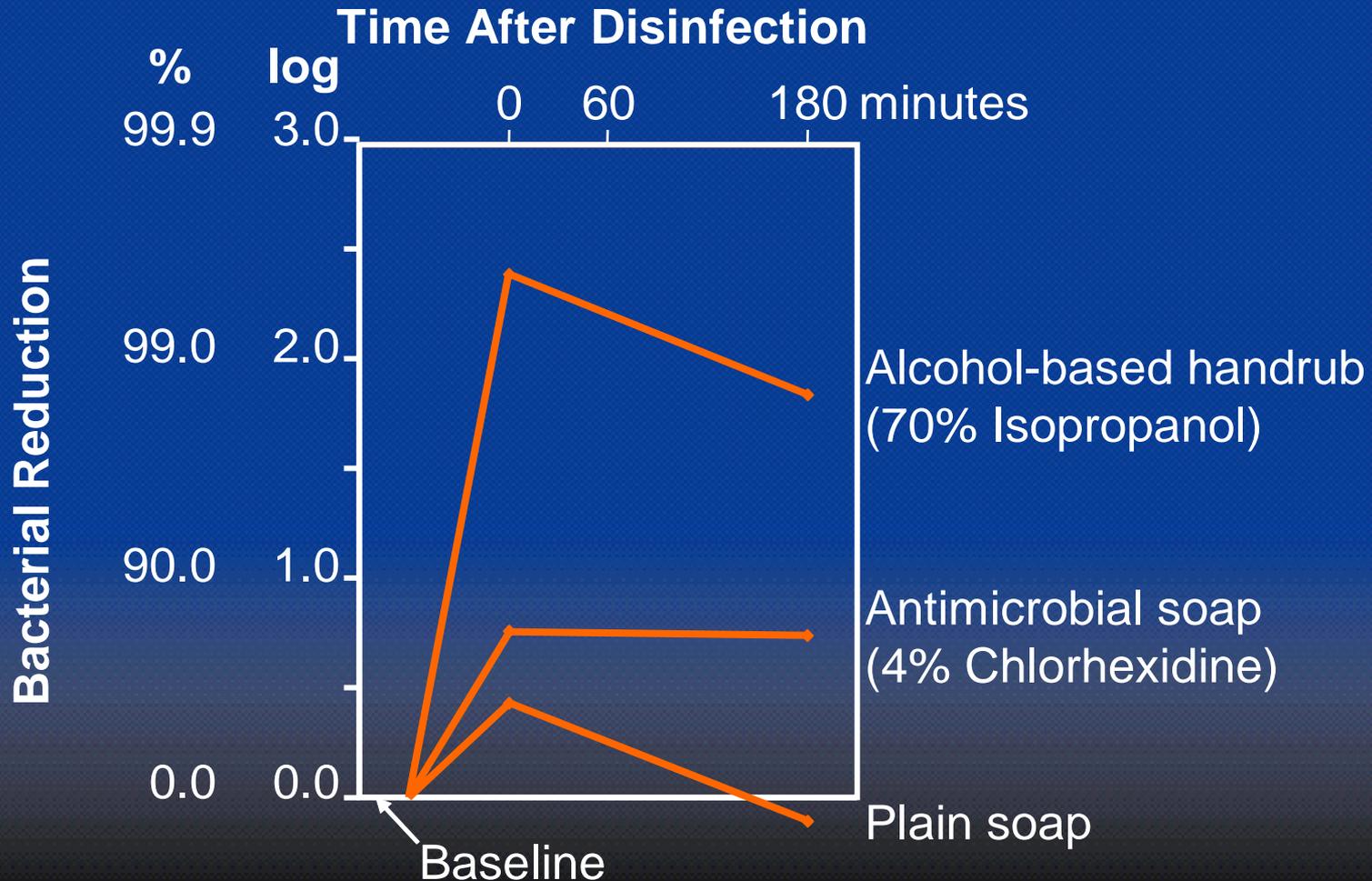
Savon/H2O (*lavage*)

- contamination visible (40-60 sec)
- liquides biologiques,
- matériel protéique,
- spores (C Diff, anthrax),
- après toilette

40-60 secondes

« *Vraie vie* »: **12 secondes !**

Ability of Hand Hygiene Agents to Reduce Bacteria on Hands

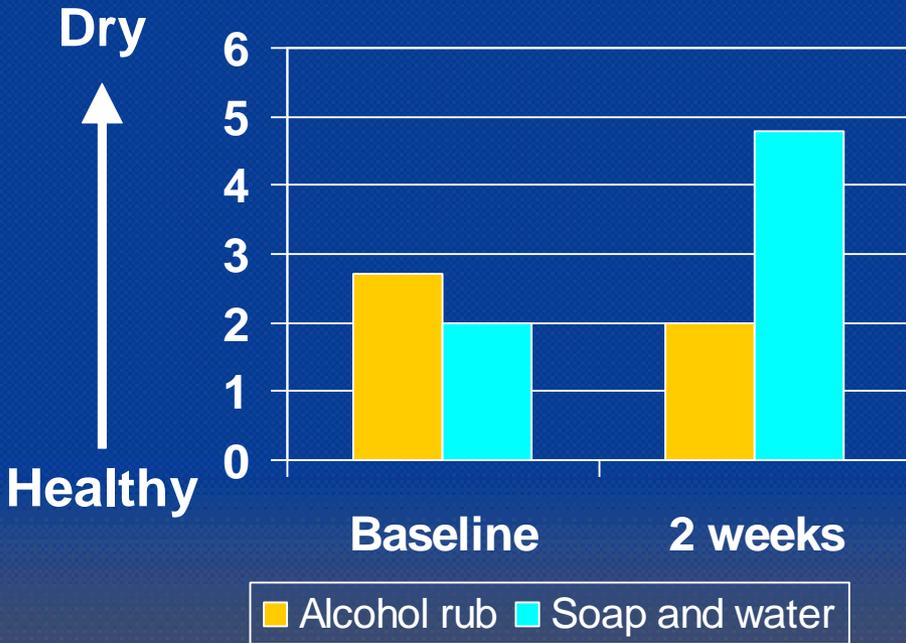


Adapted from: *Hosp Epidemiol Infect Control*, 2nd Edition, 1999.

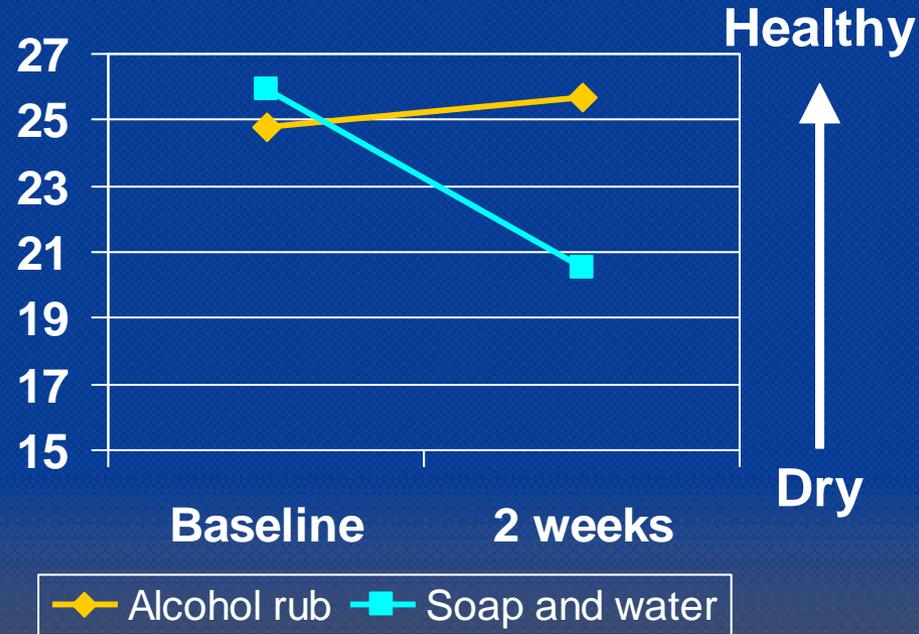
Effect of Alcohol-Based Handrubs on Skin Condition



Self-reported skin score



Epidermal water content

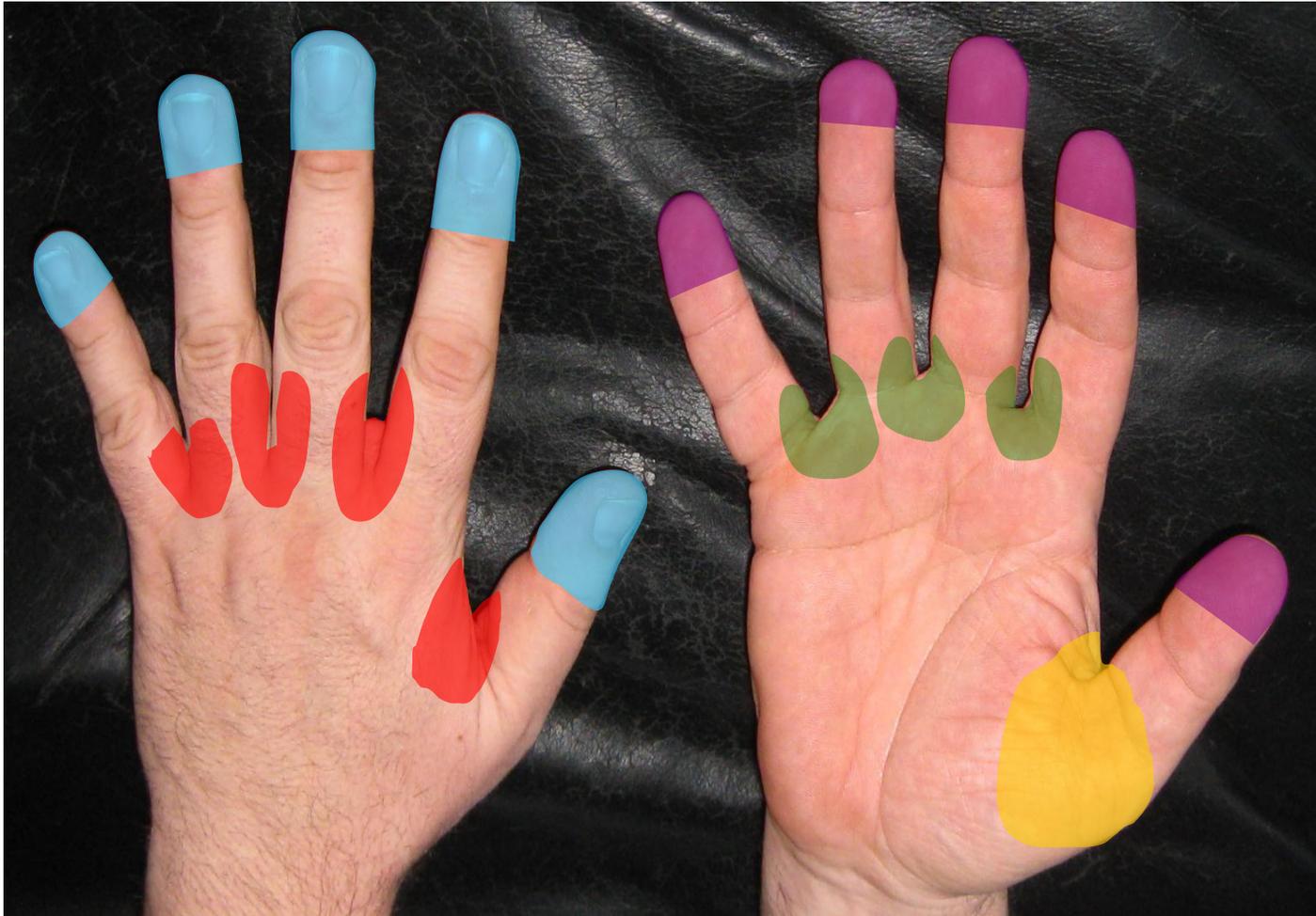


~ Alcohol-based handrub is less damaging to the skin ~

Complications

- Complications:
 - Dermatite (allergique, d'irritation)
 - Bris cloison cutanée, colonisation/transmission
 - Prévention:
 - Alcool > Savon/eau
 - Laver (mains) avec eau tiède (X chaude)
 - Éponger (mains) (X essuyer)
 - Bien sécher avant de ganter
 - Feu
 - Alcool
 - Prévention: mains sèches
- Contreindications religieuses ?
 - Alcool permis pour usage médicinal

N'oubliez pas ...



1-Région interdigitale dorsal

2-Région interdigitale

3-Extrémité dorsale des
phalanges

4-Base du pouce (région thénar)

5-Décontaminer (le) bout des doigts et sous les
ongles

Gants

- **Quand les utiliser: (Soins aux patients)**
 - Risque d'exposition à du sang, des liquides biologiques, sécrétions, excréments et du matériel visiblement souillé par des liquides biologiques
 - Contact direct avec le patient: contact avec
 - Voir ci-dessus
 - Peau lésée ou muqueuse
 - Suspicion de germes hautement transmissibles et pathogènes, épidémie ou urgence
 - Dispositifs près du site d'insertion cutanée, incl succion endotracheale sur système ouvert
 - Contact indirect avec le patient: manipulation/nettoyage d'instruments, équipements, fournitures souillés par sang/liquides biologiques.
- **Quand les retirer:**
 - (à part de ci-haut) si une nouvelle indication pour HDM: enlever, HDM, reganter
- **Après les avoir retirés:**
 - Toujours: HDM, Bien assécher les mains (spéc. Eau/savon)
 - (ne) Jamais réutiliser (alcool altère les gants)



Bijoux et Ongles

- Faits
 - Porteurs de microorganismes
 - Association éclosions
- Action
 - Anneau: au cou
 - Ongles: < 5mm, artificiels
 - Tous deux: protocole insitutionnel





- 80% des stethos (4 hôpitaux/cliniques) contaminés par ≥ 1 microbe pathogène (90% des stéthos MDs, 79% des stéthos RNs)
- Suggestions:
 - faire moins voyager les stéthos (demeurer sur la même unité)
 - Contaminé a souche multirésistante : 1 stétho/pt
 - Désinfecter régulièrement
 - La tête après chaque usage
 - Le stétho q shift (de haut en bas)

Cole, G.: Fundamental Nursing: Concepts and Skills, 2nd edition. St. Louis, Mosby-Year Book, Inc., 1996.

Eckler, J., and Fair, J.: Pharmacology Essentials. Philadelphia, W.B. Saunders Co., 1996.

Smith, M., et al.: "Contaminated Stethoscopes Revisited," Archives of Internal Medicine. 1996;156(1):82-84

Stratégie multimodale pour la Promotion de l'Hygiène des Mains GUIDE DE MISE EN OEUVRE



Organisation
mondiale de la Santé

Sécurité des patients

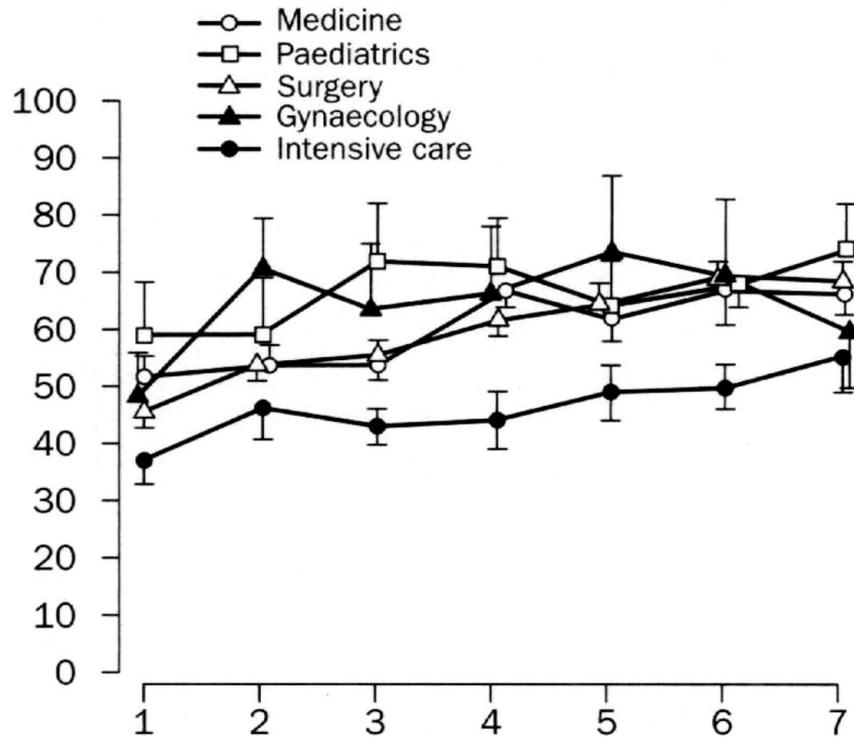
Une Alliance mondiale pour des soins plus sûrs

3. Evaluations et restitution des résultats



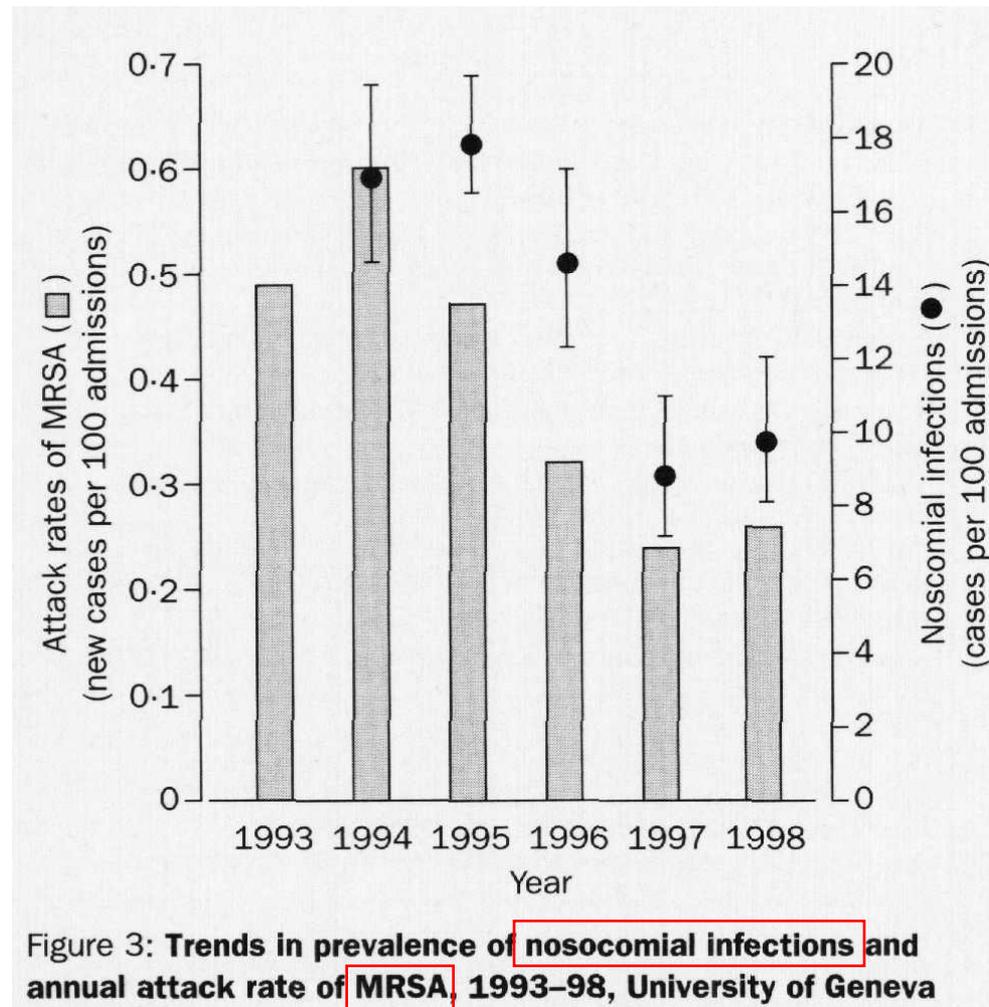
COMPLIANCE WITH HAND HYGIENE

A. Ward location



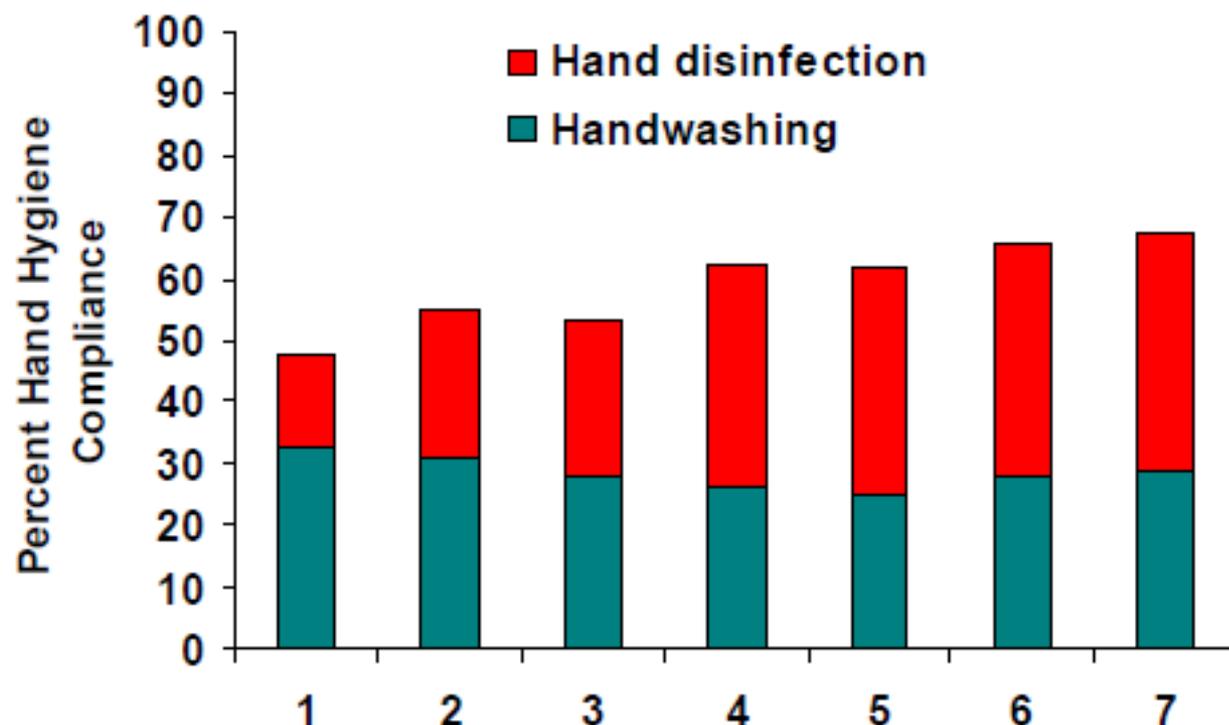
- Same findings by:
- Level of Risk
 - Activity Index
 - Type of healthcare worker

Pittet D, Hugonnet S, et al. Effectiveness of a hospital-wide programme to improve compliance with hand hygiene. *Lancet*. 2000;356:1307-1312.

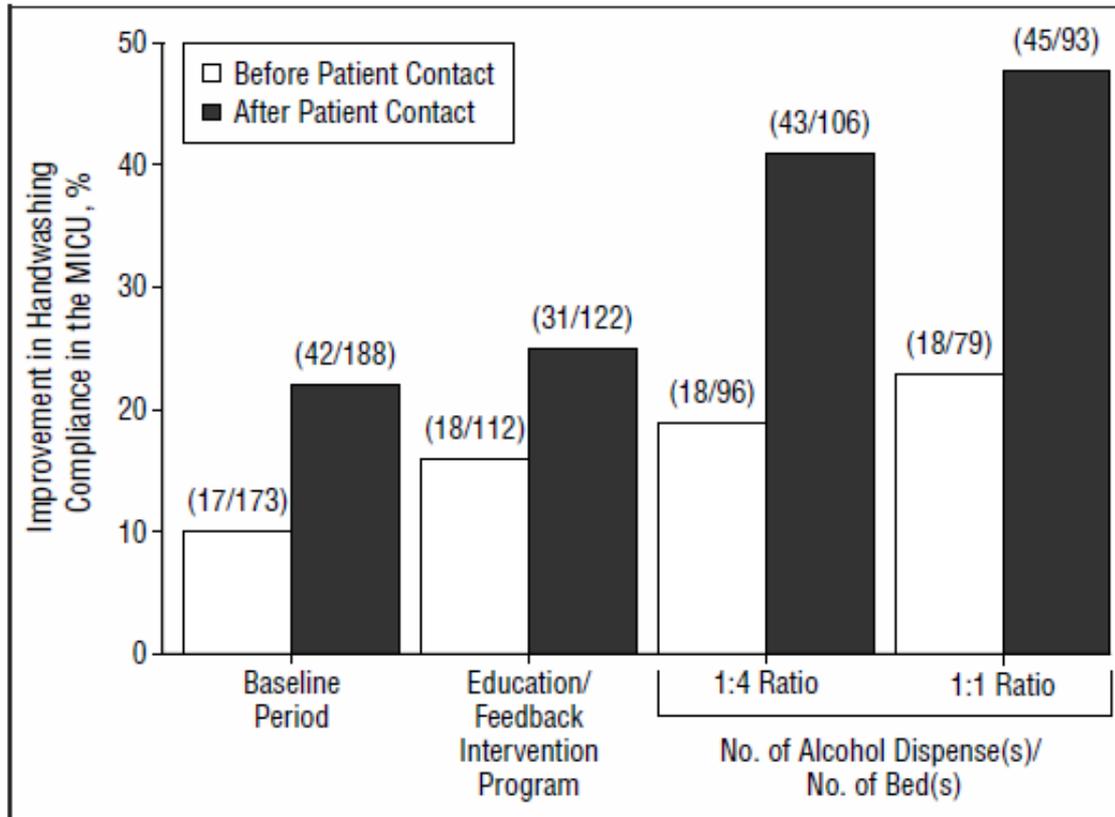


Pittet D, Hugonnet S, et al. Effectiveness of a hospital-wide programme to improve compliance with hand hygiene. *Lancet*. 2000;356:1307-1312.

Impact of Interventions on Handwashing and Hand Disinfection with an Alcohol-Based Hand Rub



Pittet D, Hugonnet S, et al. Effectiveness of a hospital-wide programme to improve compliance with hand hygiene. *Lancet*. 2000;356:1307-1312.



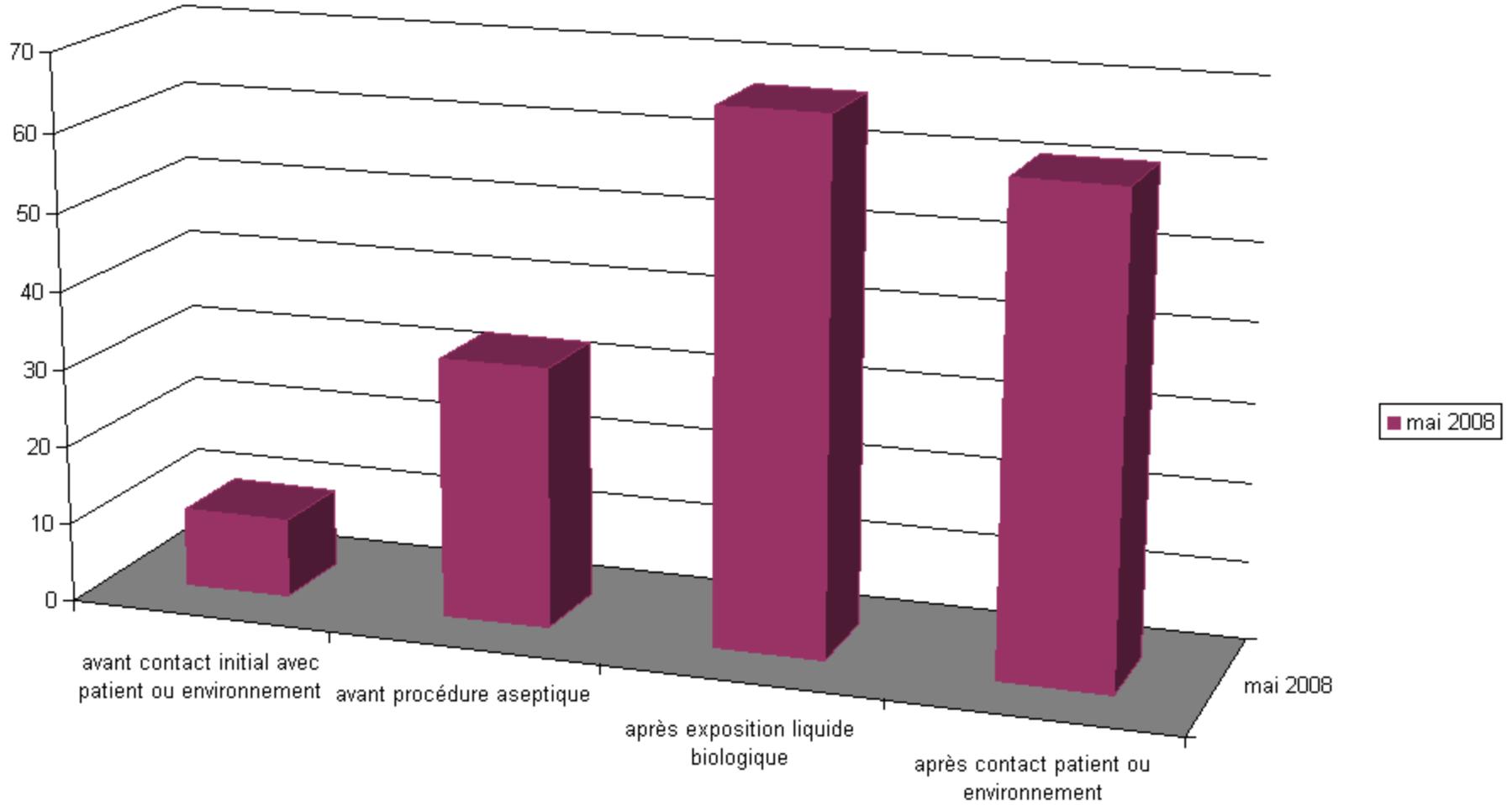
Bischoff WE

[Arch Intern Med.](#) 2000 Apr 10;160(7):1017-21.

Handwashing compliance by health care workers: The impact of introducing an accessible, alcohol-based hand antiseptic.

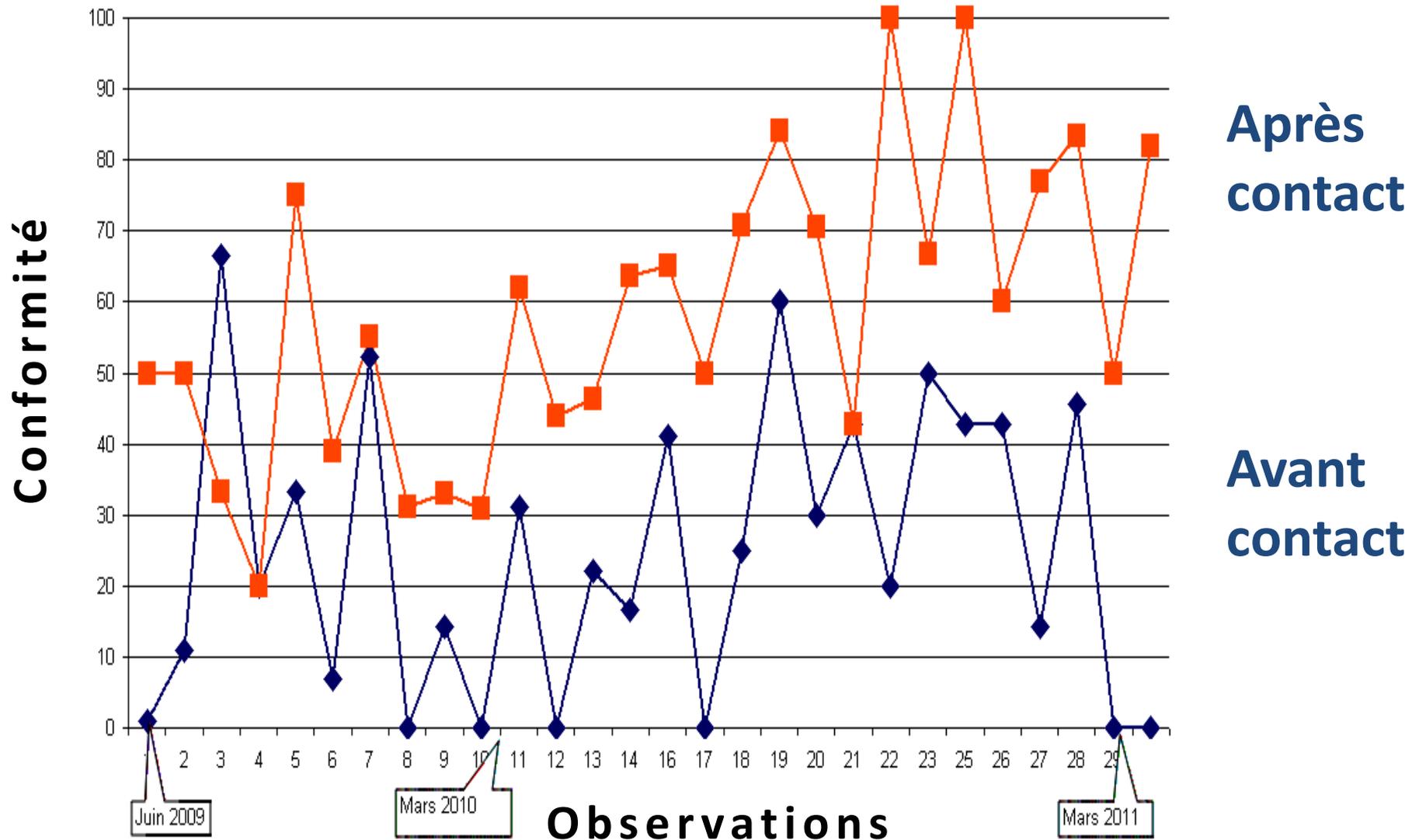
Richmond Virginia

Conformité hygiène des mains-les 4 moments



Conformité à l'hygiène des mains:

les 2 moments: avant et après contact avec patient ou son environnement



CONTRAINTES À L'AMÉLIORATION

- Temps
 - Trop occupé
 - Soins au patient priorités
 - Espace/charge de travail
- Accès aux produits
 - Éviers insuffisants ou mal localisés
 - Manque de savon, serviettes
- Peau
 - Dessèchement, irritation dus aux produits
- Connaissances et attitudes
 - Quand, où, pratiquer HDM
 - Pratiques distinctes de l'HDM (contact avec environnement du patient)

CONTRAINTES

- Temps
- Accès aux produits
- Peau
- Connaissances et attitudes

SOLUTIONS

- Produits hydro-alcooliques
- Éviers, savon, serviettes en papier
- 4 moments d'HDM
- Programme d'HDM avec modèles, appui institutionnel, rappels, évaluation/restitution des résultats *(maximiser les opportunités)*

Observations

- Pas lié à l'expérience de travail (Inf Contr Hosp Epidem 2007)
- Variation diurne (Am J Infect Contr 2010)
- Dissémination de Guide de pratique OMS: insuffisant si seul (Am J Inf Contr 2008)
- Une simple intervention ne suffit pas (Cochrane 2007)
- Prêcher par l'exemple (seniors montrant le bon exemple) augmente l'adhésion à HDM (Roth présentation 2006)

Stratégie multimodale pour la Promotion de l'Hygiène des Mains GUIDE DE MISE EN OEUVRE



Organisation
mondiale de la Santé

Sécurité des patients

Une Alliance mondiale pour des soins plus sûrs

4. Rappels/incitatifs sur lieu de travail

L'année suivant le début de notre campagne, 11/11 parutions contenaient un article sur l'hygiène des mains

NOVEMBRE 2008
JGH.ca

Party des fêtes du personnel au thème « les Mille et Une Nuits » Mardi, le 9 décembre ...page 9



Un bon et fréquent lavage des mains est la clé pour prévenir la propagation de nombreuses infections courantes. C'est le meilleur moyen de protéger votre santé et celle des autres. Suivez ces étapes pour bien vous laver les mains :

1. Mouillez vos mains et mettez-y du savon liquide.
2. Frottez vos mains ensemble vigoureusement, sur toutes les surfaces de la peau.
3. Insistez particulièrement autour des ongles et entre les doigts.
4. Continuez à frotter pendant au moins quinze secondes, ou le temps qu'il faut pour chanter deux fois « Bonne fête ».
5. Rincez vos mains et séchez-les complètement.

Pour utiliser un produit désinfectant à base d'alcool pour les mains :

1. Appliquez environ 1/2 cuillère à thé du produit dans la paume de la main.
2. Frottez-vous bien les mains, sur toutes les surfaces de vos mains, jusqu'à ce qu'elles soient sèches.

Si vos mains sont souillées, plutôt que d'utiliser un désinfectant, lavez-les plutôt avec du savon et de l'eau, si vous pouvez en trouver.

Il est très important de vous laver les mains :

- Avant les repas
- Avant de nourrir un enfant, y compris si vous allaitez
- Après un changement de couche, ou si vous aidez un enfant à utiliser les toilettes
- Avant et après avoir préparé de la nourriture
- Après avoir utilisé les toilettes
- Après vous être mouché, après avoir toussé ou éternué
- Avant et après avoir traité une blessure ou une coupure
- Avant et après avoir rendu visite à des personnes malades
- Après avoir touché un animal ou nettoyé ses déchets
- Après vous être occupé des ordures
- Avant de mettre vos verres de contact, et après les avoir enlevés

BULLETIN DE L'HÔPITAL GÉNÉRAL JUIF
300 MONTREAL B. DAVES

15 secondes pour une meilleure santé

maladie (pne-TM), etc.

L'habitude prise de faire quelque chose toujours de la même manière, ou activité de tous les jours (location « de routine », courses, habits).

Votre premier café, un coup d'oeil à vos comptes et au journal du matin – voilà des habitudes qui font partie de la routine pour la plupart des gens et qui contribuent à un juste équilibre dans nos vies. Saviez-vous qu'une habitude toute simple qui ne demande que 15 secondes peut avoir un impact important sur votre santé ?

De quel s'agit-il ? Le lavage des mains, voyez ! Les infections les plus courantes se transmettent par le contact avec les mains, et pourtant plusieurs ne prennent pas encore ce geste tout simple.

Dans une journée, nos mains entrent en contact des centaines de fois avec des surfaces souvent couvertes de germes : poignées de porte, cloisons, récepteur téléphonique, etc. Si vous ne vous lavez pas les mains souvent, ces bactéries peuvent vous infecter ou infecter les autres.

« Il est si facile de se laver les mains, et souvent, voilà la meilleure façon de prévenir les maladies infectieuses de toutes sortes, rappelle Isabelle Casan, directrice des soins infirmiers en pédiatrie, médecine et santé mentale. Avec un peu de pratique, tout le monde peut apprendre comment se laver les mains et diminuer la propagation d'infections. »

Comment un geste aussi simple aide-t-il à prévenir presque 60 pour cent des maladies infectieuses courantes ?

Sortir à la page 7



Se laver les mains, le meilleur moyen de réduire la propagation des infections



Au service de tous.



On prend soin de François MI TÖRÖÖNK A SÁNDORRAL HUNGARIAN Bilingual Bilingual Adaption for hearing impaired Caroten
 Мы беремно о Ловани Сидимос де Јови My sriekedemy sie Maruzia מְרַחֵם לְרַחֵם אֱלֹהִים We care for Allison
 Chóna Tú chón só-Lam FRAN BOUN GRAN N LAMÉCI Θεραπευόμενα των Γάλλων Νοί ne occupam de Dño
 מְרַחֵם לְרַחֵם אֱלֹהִים ЗАВОТА СЕ ИВАНЕ PRENDIAMO CURA DI CARLA Salut para Allguer R. E. 11. 11. 11. 11. 11

Dites adieu à vos alliances

La sécurité des patients exige l'interdiction du port de bijoux pour les mains

Pour certains membres du personnel de l'HGJ, la propreté des mains est plus qu'un principe d'hygiène, c'est un petit sacrifice chargé d'émotivité. Par exemple, les alliances, les bagues de fiançailles et d'autres articles d'une valeur sentimentale ne peuvent plus être portés par certaines infirmières ou d'autres professionnels de la santé qui sont directement en contact avec les patients.

Cette interdiction, inscrite dans le code vestimentaire du programme de l'HGJ sur l'hygiène des mains, s'applique également aux montres-bracelets, au vernis à ongles et aux ongles artificiels – le tout par souci d'améliorer la propreté et de prévenir la propagation des infections. Des études ont révélé que les bagues et autres objets – même les ongles naturels mal entretenus – peuvent capter des bactéries et de la saleté qui empêchent de bien se laver les

mains.

« Au début, c'était difficile car je suis très attachée à mon alliance que j'avais toujours au doigt, dit **Céline Bossé**, infirmière à l'Unité des soins intensifs. Mais nous nous sommes habitués parce que nous comprenons le principe et nous savons à quel point la sécurité des patients est importante. Certaines infirmières mettent leur bague sur un collier; pas moi. Je porte mon alliance uniquement le week-end. »

« Nous comprenons que la bague fait partie de l'identité de la personne, et ce n'est pas toujours facile de la retirer, dit Isabelle Caron, directrice des soins infirmiers de médecine, psychiatrie et gériatrie. Mais il est évident que l'hygiène des mains est la façon la plus rapide, la plus facile et la plus efficace d'assurer un bon niveau de propreté. » Selon Mme Caron, même les gants ne peuvent remplacer convenablement les mesures

d'hygiène adéquates, car ils sont poreux et ils peuvent se déchirer ou être troués. Même en les retirant avec précaution, le seul fait de les enlever peut contaminer les mains. Voilà pourquoi, le lavage des mains est requis après avoir oté ses gants. Bien que ces pratiques soient une initiative du Service de soins infir-

miers, elles s'appliquent à d'autres professionnels de la santé qui travaillent étroitement avec les patients, y compris les diététistes, les ergothérapeutes et le personnel de soutien. Le Service effectue également des vérifications pour évaluer l'efficacité de tous les aspects du programme d'hygiène des mains. **P**



Keren Asseraf (à gauche) et Céline Bossé, infirmières à l'Unité des soins intensifs, montrent fièrement leurs mains propres, sans bagues, sans vernis à ongles, sans ongles artificiels.

PRINTEMPS 2010

*Vous lisez le meilleur
bulletin d'employés
d'hôpital du Canada.
Pour en savoir plus, voir page 17*



PULSE

GARDER LE PERSONNEL INFORMÉ : VOTRE HGJ – VOS NOUVELLES



**One of the most
important operations
takes just 15 seconds.**



If you could
see the germs,
you'd wash
your hands



STOPPING HOSPITAL INFECTIONS

Stratégie multimodale pour la Promotion de l'Hygiène des Mains GUIDE DE MISE EN OEUVRE



Organisation
mondiale de la Santé

Sécurité des patients

Une Alliance mondiale pour des soins plus sûrs

5. Culture institutionnelle de la sécurité

- leadership et engagement institutionnel
- autonomisation du personnel
- autonomisation des patients*

- Nous travaillons fort
- Bien intentionnés
- Hautement motivés
- À procurer les meilleurs soins à nos patients



- Alors qu'est-ce qui ne va pas ?

VISION DU SYSTÈME



1. transparent
2. ouvert à / facilitateur d'amélioration
3. engagé à apprendre/enseigner
4. où MD, RN, autres professionnels de la santé se conduisent envers eux-mêmes et leurs patients avec compétence et respect
5. où l'intérêt du patient est toujours prépondérant
6. Où patients/familles sont engagés dans leurs soins

Transforming healthcare: a safety imperative
Leape, Berwick et al. National Patient Safety Foundation.
Qual Saf Health care 2009

Demandez-leur, ils savent quoi faire, quoi changer...

- Vérification de propreté:
 - Liquides etc. par terre
 - Robinets qui coulent
 - Toilettes
 - Dispensateurs de gel
 - Fournitures pour propreté: gants, masques, vestes
- Compliance avec mesures d'hygiène
 - Mains etc.
 - Pansements, soins de la peau.
- Ne pas hésiter à demander “avez-vous oublié de nettoyer vos mains ? »

Que feriez-vous si votre nom apparaissait au bas de ce mémo ...

DATE:

TO: Manager Name

FROM: Chairman Infection Control Committee
Chief Medical Officer
Chief Nurse Executive

SUBJECT: Compliance with Hand Hygiene and Isolation Precautions

To ensure the safety and well-being of patients, all healthcare workers must practice meticulous hand hygiene and adhere closely with isolation precautions. Hand hygiene and isolation procedures are outlined in the hospital's Hand Hygiene and Isolation Policies.

To promote adherence with hand hygiene and isolation precautions, a task force of associates has been mobilized to observe and document compliance. The names of both compliant and noncompliant individuals are being recorded. The names of noncompliant persons are being sent to their managers, supervisors, or Department Chairpersons.

Managers, supervisors and Chairpersons are accountable for reviewing the Hand Hygiene and Isolation Policies with their staff, discussing compliance expectations, and using the hospital's progressive disciplinary process with routinely noncompliant staff.

Below is the name of a noncompliant staff member from your department.

<u>Name of Healthcare Provider</u>	<u>Date of Violation</u>	<u>Location</u>	<u>Noncompliant With:</u>		<u>Date of Action</u>	<u>Action Taken by Dept</u>
			<u>Hand Hygiene</u>	<u>Isolation Precautions</u>		
John Doe, RN	2/9/09	ICU	X	X		

Please indicate the action taken and send or fax your reply to Infection Control at x55-5555. Your cooperation is greatly appreciated.

Fig 1. Hand hygiene violation letter.

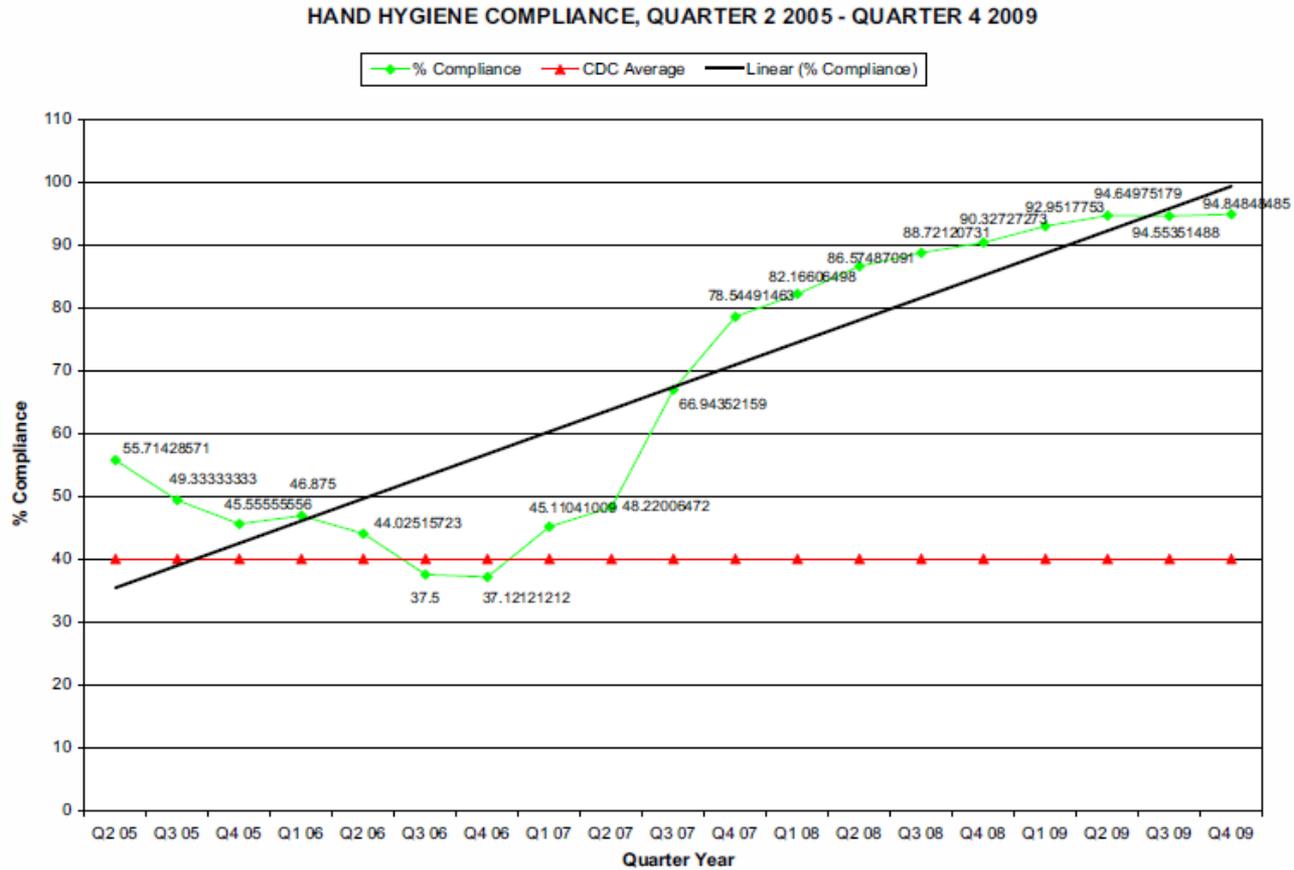


Fig 2. Hand hygiene compliance, quarter 2 of 2005 through quarter 4 of 2009.

Changing the culture of hand hygiene compliance using a bundle that includes a violation letter. T Chou et al. Am J Infect Control 2010;38:575-8 (Chicago)

« Speak Up »

Participation du patient:

- Comprendre et accepter l'opportunité de s'impliquer dans le processus de soins et de contribuer à une prestation de soins plus sécuritaire
 - s'attendre à se faire avertir si la procédure n'est pas suivie



« speak up »...dans le respect

- Éviter la confrontation, l'humiliation
- Au début: avertissement discret
- Sous forme de question plutôt que d'affirmation
- Offrir un rappel des outils de formation

Réaction positive, rarement négative

Communiquer

- Les nouvelles valeurs
- Les changements de culture
- Les outils disponibles
- Les informations techniques
- Les résultats obtenus
- Les célébrations des succès
- Les mises à jour au fil des ans
- Les histoires et faits vécus (visages)

RESTER PRÉSENT DANS LA TÊTE DES GENS !

Réaction positive, rarement négative mais si négative...

- Revoir les 4 moments
- Discuter de la bonne utilisation des gants
- Discuter des risques des ongles longs ou artificiels
- Soutien pour la partie émotionnelle liée aux bijoux (mais rester ferme)
- Discuter un à un ou en petit groupe
- Si récalcitrant: parler au supérieur

Lancement du programme dans chaque unité
Mars 2009



En présence du directeur général, de la directrice des soins infirmiers
et de l'équipe interdisciplinaire

Autres idées ...

- Assistant(e)s-infirmier(e)s
 - Pour minimiser de répandre organismes
 - Fournir médicaments, fournitures, équipements
 - Mesurer adhésion des travailleurs de la santé à HDM
- HDM comme pratique exemplaire pendant un examen d'agrément.
Medical teacher [0142-159X] Fisher, 2011;33(2):171 -2
- Marketing Social (Inf Cont Hosp Epidem. 29(3):262-70, 2008).

Stratégie multimodale pour la Promotion de l'Hygiène des Mains GUIDE DE MISE EN OEUVRE



Organisation
mondiale de la Santé

Sécurité des patients

Une Alliance mondiale pour des soins plus sûrs

LA PRÉPARATION D'UN PLAN D'ACTION



Etape 1 : Préparer l'établissement – pour l'intervention.

Etape 2 : Évaluation initiale - Obtenir une vue objective de la situation actuelle.

Etape 3 : Intervention – Introduire les activités de promotion.

Etape 4 : Evaluation d'impact – de l'intervention.

Etape 5 : Nouveau cycle de révision et de planification

- élaborer un plan d'action - qui intègre l'HDM

Conclusions

L'Hygiène des mains - un acte

- Doit être maîtrisé de tous
- Obligatoire
- Nos patients le savent, nous le demandent
- Notre mandat: informer, donner le bon exemple, demander.

L'hygiène des mains

C'est une question de

- Compétence
- Professionnalisme
- Respect



*Maintenant je tiens avec
avec fierté et humilité
la main de mes patients
lorsque je les soigne,
car ils ont mis leur sort
entre nos mains,
en se sentant en sécurité.*

