



DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊTS

Conférencier: Aïcha, ZRAIB, Grasse

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

REPRÉSENTATIONS DE L'HYGIÈNE DES MAINS CHEZ LES IDE

Aïcha Zraïb

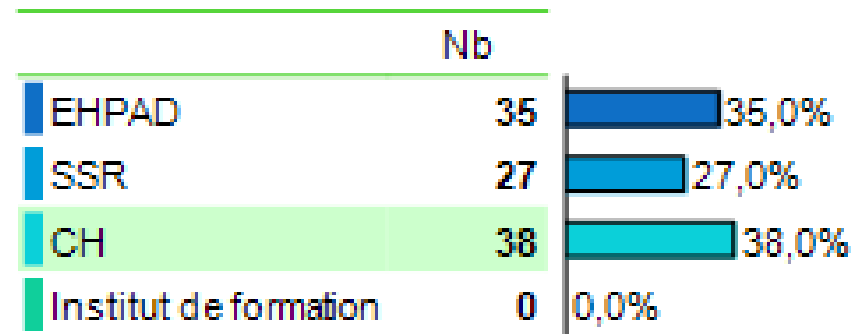
IDE hygiéniste - Centre Hospitalier de Grasse

PRÉSENTATION DE L'ÉTUDE

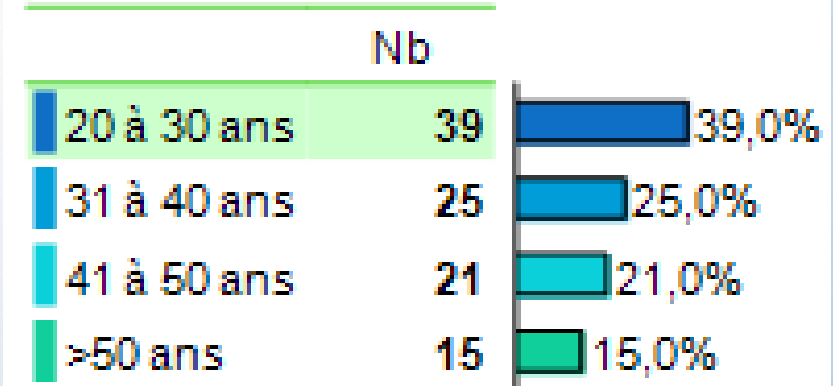
- **Enquête qualitative** : entretiens semi directifs
- **Etude réalisée dans le cadre du FELIN 06** : CH, EHPAD, SSR
- 300 questionnaires anonymes tous professionnels confondus
- 24 questions
- Présentation des résultats des IDE : 100 questionnaires
- Analyse des données à l'aide du logiciel Sphinx

PRÉSENTATION DE L'ÉTUDE

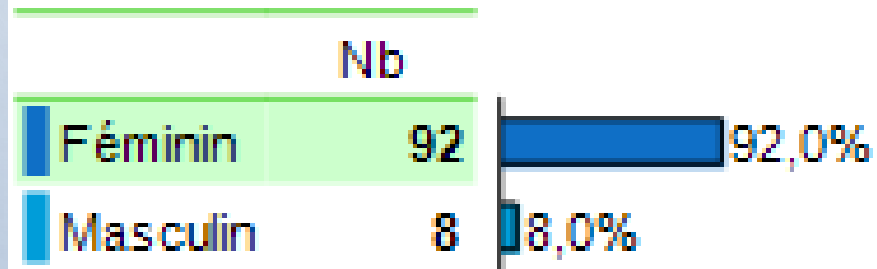
Etablissement



Age du répondant



Sexe du répondant



OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

- Tenter de comprendre les représentations de l'hygiène des mains chez les IDE
- Avoir une vision plus globale des problématiques liées à l'hygiène des mains
- Construire un argumentaire
- Adapter nos outils de communication

Le poids de l'histoire

La fonction infirmière façonnée par des valeurs humaines :

- autonomie et dignité de la personne
- intégrité
- bien être et sécurité du patient
- justice et équité des soins



Les mains de l'IDE



elles soignent
elles apaisent
elles accompagnent

L'approche sociologique

« Les IDE ne se considèrent pas potentiellement contaminantes »

« L'empathie envers le patient est tellement encrée dans la conception du soin, qu'ils occultent le risque qu'ils pourraient faire encourir au patient »

« La transmission d'une infection à un patient alimente une culpabilité »

Schindler, M. Avoir raison de la souillure

Des connaissances théoriques

Diplôme d'Etat : 70 heures de cours d'Hygiène et d'Infectiologie

Description des mécanismes d'action des agents infectieux

Écologie microbienne

Infections associées aux soins

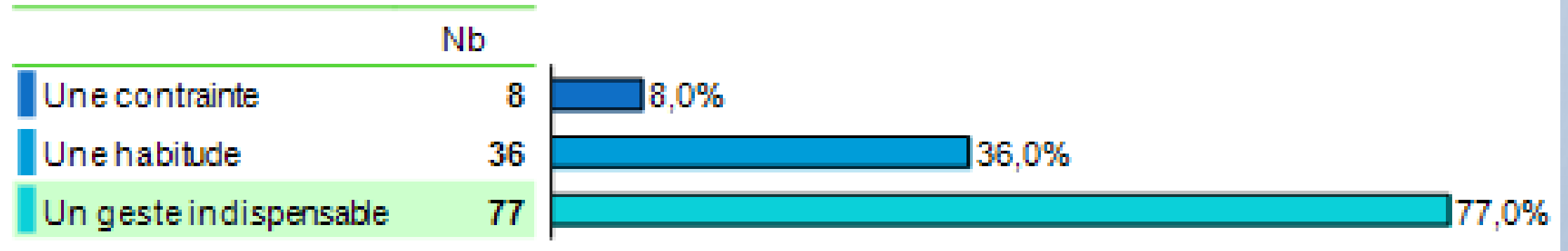
Règles d'hygiène hospitalière

Moyens de lutte contre l'infection

+ Formation continue

Des connaissances théoriques

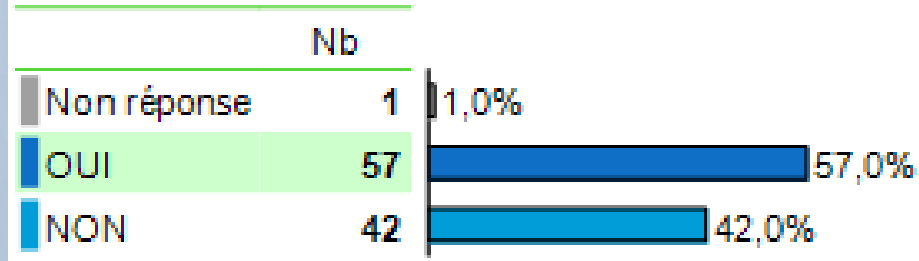
Pour vous, que représente la désinfection des mains avec une SHA ?



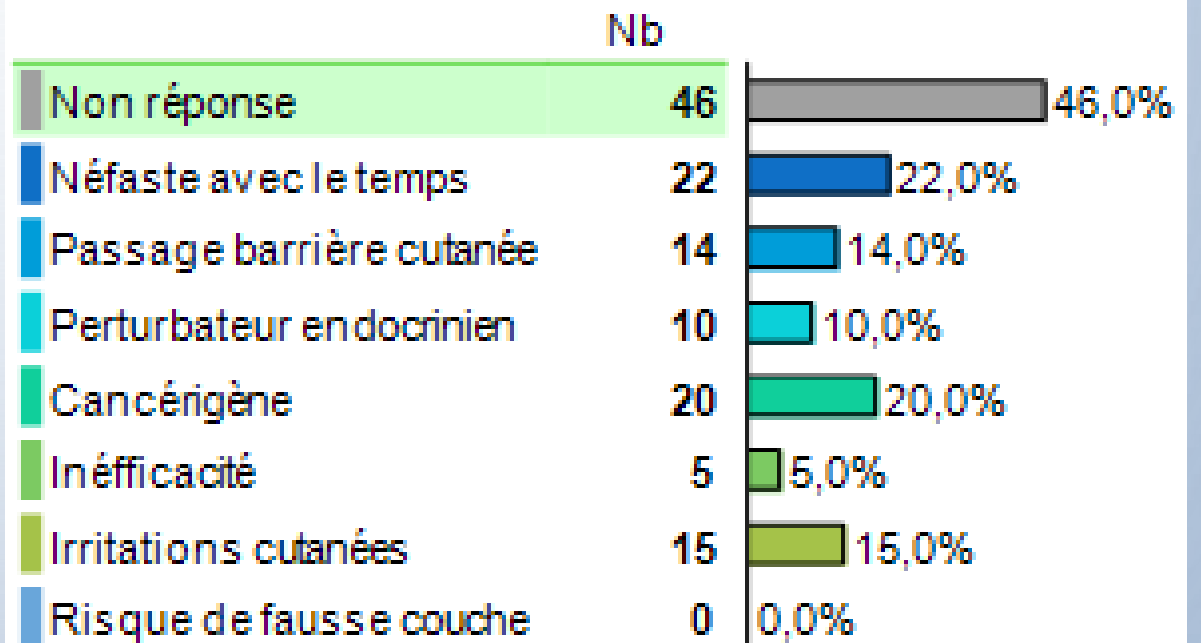
La désinfection des mains avec la SHA est un des piliers majeurs de la stratégie de prévention des IAS

Des connaissances théoriques mises à mal...

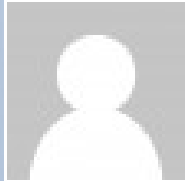
Avez-vous déjà lu ou entendu des informations négatives sur les SHA ?



Si oui, lesquelles ?

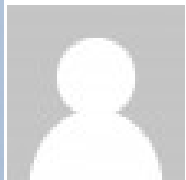


Des connaissances théoriques mises à mal...



dan Le 23 juillet 2015 - [Répondre](#)

Il est impossible que ce produit soit anodin
Notre peau l'absorbe donc cela induit obligatoirement 1 réaction!!
Certes ce produit est pratique mais on ignore les effets à long terme. .



lanqs Le 13 octobre 2015 - [Répondre](#)

Je suis infirmière dans un établissement de soins et l'usage de SHA est incontournable. Cela dit, même si l'on nous promet que son utilisation est sans danger, nous nous attendons à ce qu'un jour, des effets toxiques soient découverts.



Des connaissances théoriques mises à mal...

deleowyn

alias bbgrimpeur

Profil : Doctinaute d'argent



Posté le 23/09/2009 à 21:31:57  



ça date d'il y a 2an et demi lorsque j'étais enceinte de mon fils je suis kiné en centre de rééduc, en fait il y a tellement de chose dedans qu'on ne connait pas les effets à long terme dc par mesure de précautions il vaut mieux se laver les mains si c'est possible et en milieu hospi y'a tjs un lavabo!!!

Message cité 1 fois



Jeannot Kettami

Bonjour, j'ai entendu dire par une infirmière que ces SHA étaient cancérogènes, qu'en est-il au juste ? Merci
D.S.

lilah63

Profil : Doctinaute Hors
Compétition



Posté le 23/09/2009 à 20:32:51  



J'en avais trouvé un bio sans alcool sur le monde du bio il y a plusieurs mois (et sans odeur, mine de rien, j'aime bien quand ça sent quelque chose, c'est idiot mais ça me donne l'impression de bien m'être lavée les mains) mais je n'en ai pas retrouvé.

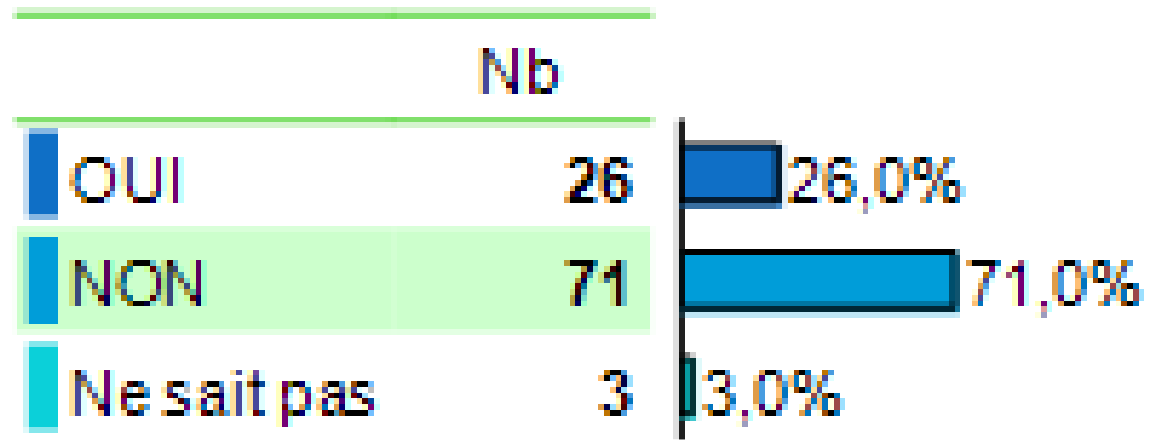
Des connaissances théoriques mises à mal...

Des acteurs pas toujours aidants :

- les médecins
- les cadres de santé
- les directions

Des connaissances théoriques mises à mal...

Une alliance lisse est-elle
tolérée ?



Des connaissances théoriques

Problème :

la seule connaissance ne peut modeler un comportement

D'autres concepts beaucoup plus complexes entrent en jeu.

La responsabilité individuelle

Recherche de boucs émissaires:

- les familles
- le matériel
- les intervenants extérieurs
- l'ASH

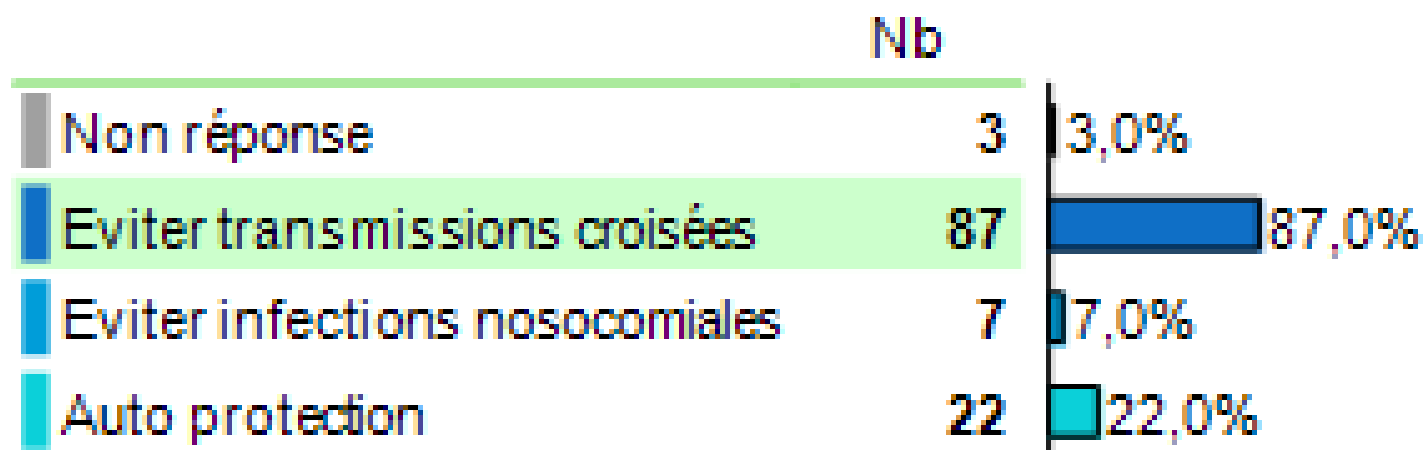
Comportements face au risque

2 types de comportements :

- Autoprotection
- Alloprotection

Comportements face au risque

Pourquoi un soignant doit-il réaliser une HDM après un contact avec un patient ?



Le choix de l'IDE

- Décision d'appliquer ou non les recommandations
- Choix de retirer ou non ses bijoux
- Choix entre différentes techniques d'hygiène des mains

Question : le patient a-t-il le choix ?

Le choix de l'IDE

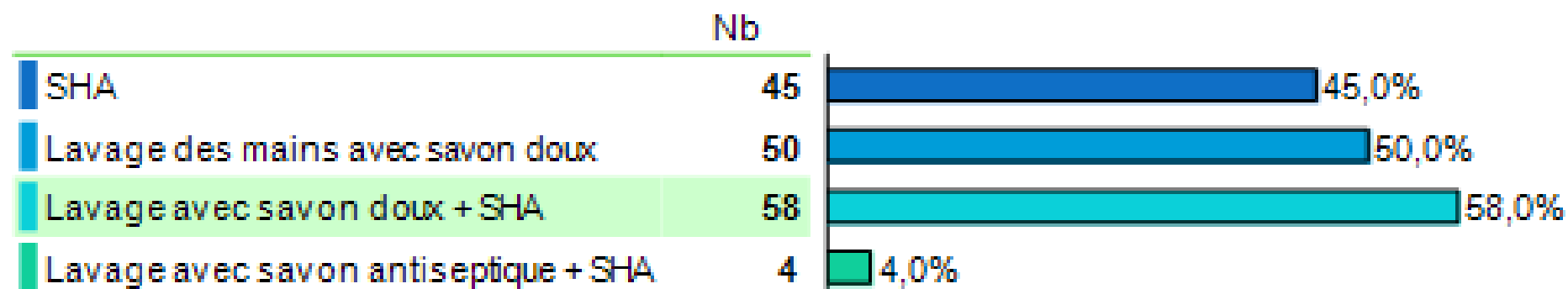
La friction hydroalcoolique est **la Technique d'hygiène des mains à privilégier**
(2 exceptions : parasites et *Clostridium difficile*)

La désinfection par friction avec un produit hydroalcoolique est la technique de référence dans toutes les indications d'hygiène des mains en l'absence de souillure visible.

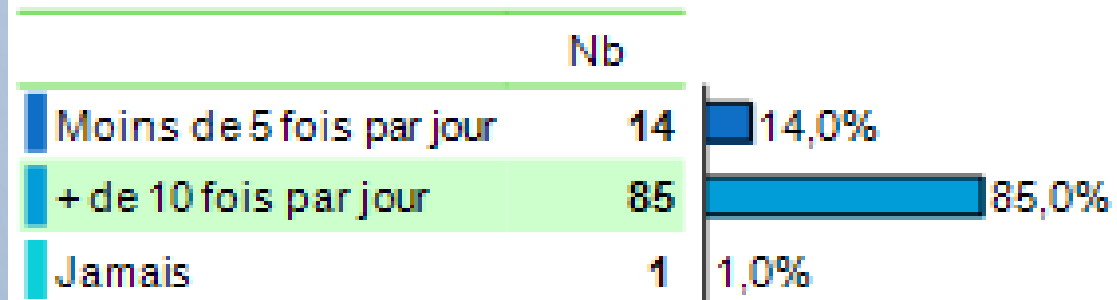
R8

Le choix de l'IDE

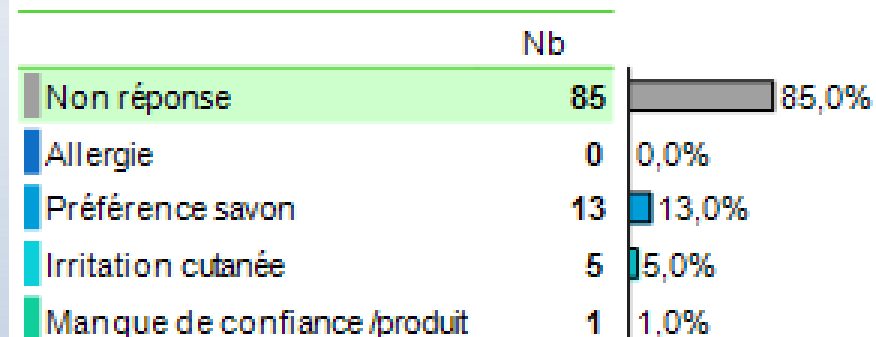
De manière générale, quelle hygiène des mains pratiquez-vous ?



Au cours d'une journée de travail, utilisez-vous une SHA ?



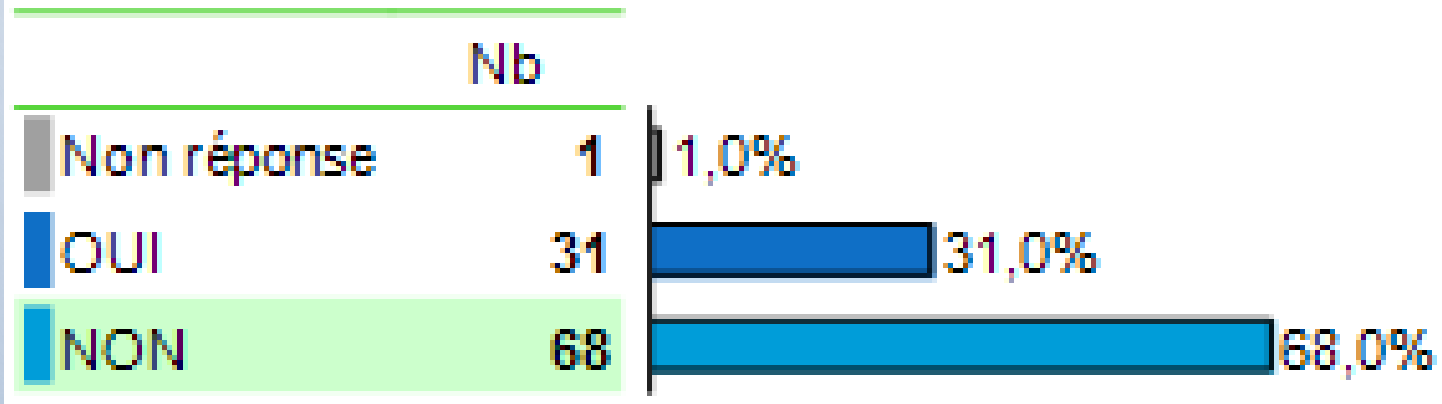
Si vous utilisez peu ou jamais la SHA, pourquoi ?



Le problème détourné

La solution : porter des gants

Pensez-vous que porter des gants de manière systématique (pour tous les soins) vous protège d'avantage ?



Le port de gants

- Erreur souvent observée : maintien du port de gants lors d'enchaînement de plusieurs soins
- Technique de retrait « sans contact » pas toujours maîtrisée
- **SHA sur les gants : NON** car détérioration du matériau et diminution de son étanchéité
- **Plusieurs paires de gants superposées : NON** (sauf cas suspect d'Ebola !)

L'infirmière : un être complexe

groupe
d'appartenance

Diplôme
d'Etat

éducation

réseaux
sociaux

culture
religion



surcharge
de travail

poids de
l'histoire

curiosité
intellectuelle

rapport au
corps

Conclusion

- « L'observance s'améliorera quand ceux qui prodiguent des soins percevront le risque pour leur propre santé »
- Participation d'un acteur « clé » : le patient

D. Carricaburu et al. Quand soigner rend malade : des soignants face au risque infectieux à l'hôpital

Merci pour votre attention