

**1<sup>er</sup> au 3 juin 2022**

**XXXII<sup>e</sup> Congrès National de la Société  
Française d'Hygiène Hospitalière**



**Lyon**

## **Comment resensibiliser les professionnels de santé aux bonnes pratiques d'hygiène en soins de longue durée gériatrique ?**

**Floriane Le Boëdec**<sup>1</sup>, Fabienne Piveteau<sup>1</sup>, Anaïs Andreo<sup>1</sup>, Chrystèle Bidon<sup>1</sup>, Camille Bouchand<sup>1</sup>, Didier Lepelletier<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Unité de gestion du risque infectieux, CHU de Nantes, <sup>2</sup> IICiMed 1155, Nantes Université



**Unité de gestion du risque infectieux (UGRI) - Service d'hygiène  
Hospitalière - CHU de Nantes**

# Déclaration de conflits d'intérêts

---

Nom : LE BOËDEC Floriane

J'ai, ou ai eu durant les trois dernières années, une affiliation, des intérêts financiers ou autres intérêts avec un organisme industriel ou commercial de type :

Rémunération / Bourse / Honoraires

Orateur / Consultant

Autre :

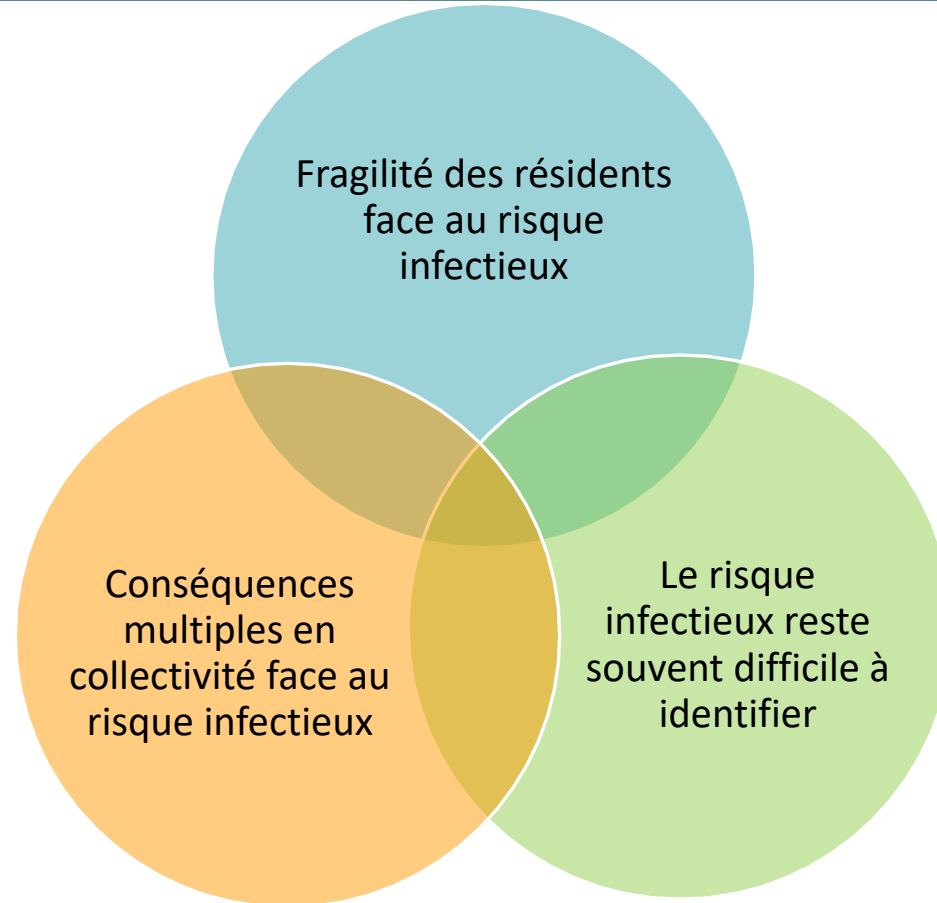
*Nom de l'organisme / des organismes :*

Je n'ai pas de conflit d'intérêt

# I. Introduction

---

# EHPAD, USLD, SSR : lieu de vie mais aussi lieu de soins à risque infectieux



## Conséquences :

Pour la santé des résidents

En santé publique : gestion des épidémies (Grippes, gastro-entérites, BHRé...)

Santé et sécurité des professionnels, des intervenants internes et externes

**Âge, fréquence des poly - pathologies**

Niveau de dépendance : l'hygiène, la toilette, l'alimentation, les déplacements

Troubles cognitifs

## Résidents et non patients

Culture du risque parfois moins développée

Caractère insidieux des événements chez la personne âgée

# Objectif de la démarche

---

**Développer une culture du risque infectieux chez les professionnels des soins de longue durée gériatrique afin qu'ils s'approprient les bonnes pratiques en hygiène**

## II. Matériel et méthode

---

# Formations sur les différents sites du CHU de Nantes en 2021

Professionnels ciblés :  
Infirmier(e), Aide-soignant(e), Agent de service hospitalier

Services ciblés :  
EHPAD, USLD, SSR gériatrique

Groupes de 10  
professionnels

Formation d'1h30 sur 2  
créneaux horaires pour les  
équipes de jour et de nuit

Deux approches  
pédagogiques

1- Perception du risque infectieux  
avec un temps d'échange sur une  
question lue à haute voix

2- Photo langage ciblé :  
Hygiène des mains, port de gants,  
port de tablier plastique,  
bionettoyage

# Exemple des approches pédagogiques utilisées

## Approche n°1 : Question/Réponse

Question n°1: Définissez une infection et une colonisation

### RÉPONSES : QUESTION N°1

INFECTION

Agression d'un organisme par une bactérie, un virus, un parasite ou un champignon –  
Altérations anatomiques ou fonctionnelles –  
Manifestations cliniques (T°, altération de l'état général...)

COLONISATION

Le patient est porteur de micro-organismes mais ne présente pas de manifestations cliniques (T°, altération de l'état général...)

## Approche n°2 : Photo langage



Groupe de travail régional ARLIN Haute Normandie - 2016

Perception du risque infectieux - Avril 2021



Groupe de travail régional ARLIN Haute Normandie - 2016

Perception du risque infectieux - Avril 2021

# III. Résultats

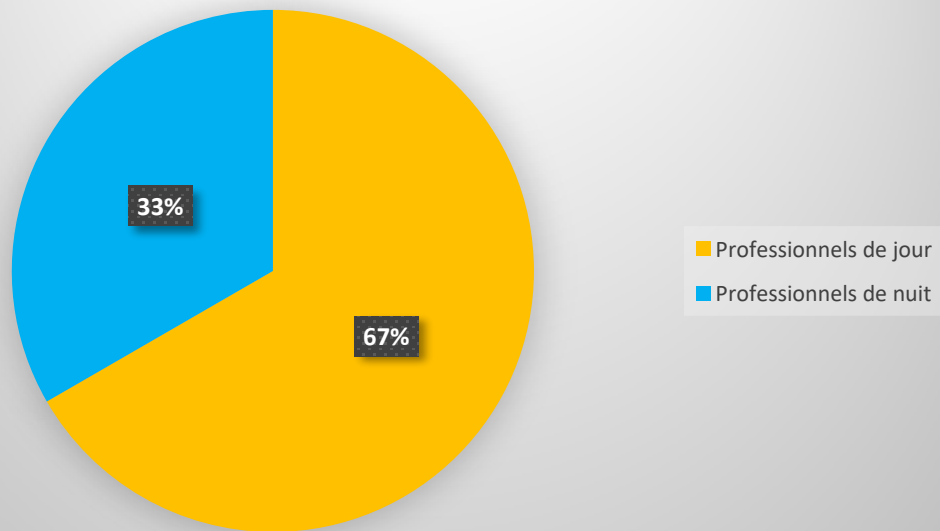
---

# Professionnels concernés par la formation

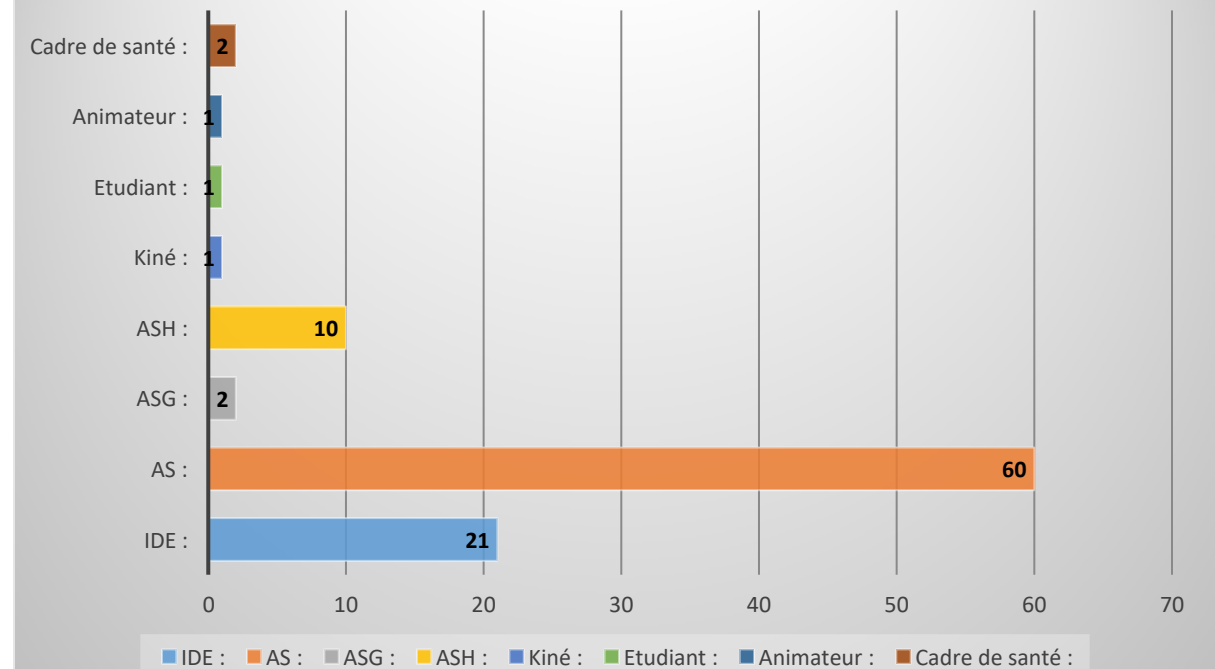
Sur l'année 2021 du **20 mai au 29 novembre**:

- 13 ateliers
- 4 sites
- 10 services
- 19h30 de temps de formation
- **99 professionnels formés**

Présence professionnels de jour  
/professionnels de nuit



Les différentes catégories de professionnels



# Points critiques les plus importants rencontrés en formation lors des discussions

1- Utilisation trop fréquente et non adaptée des gants à usage unique



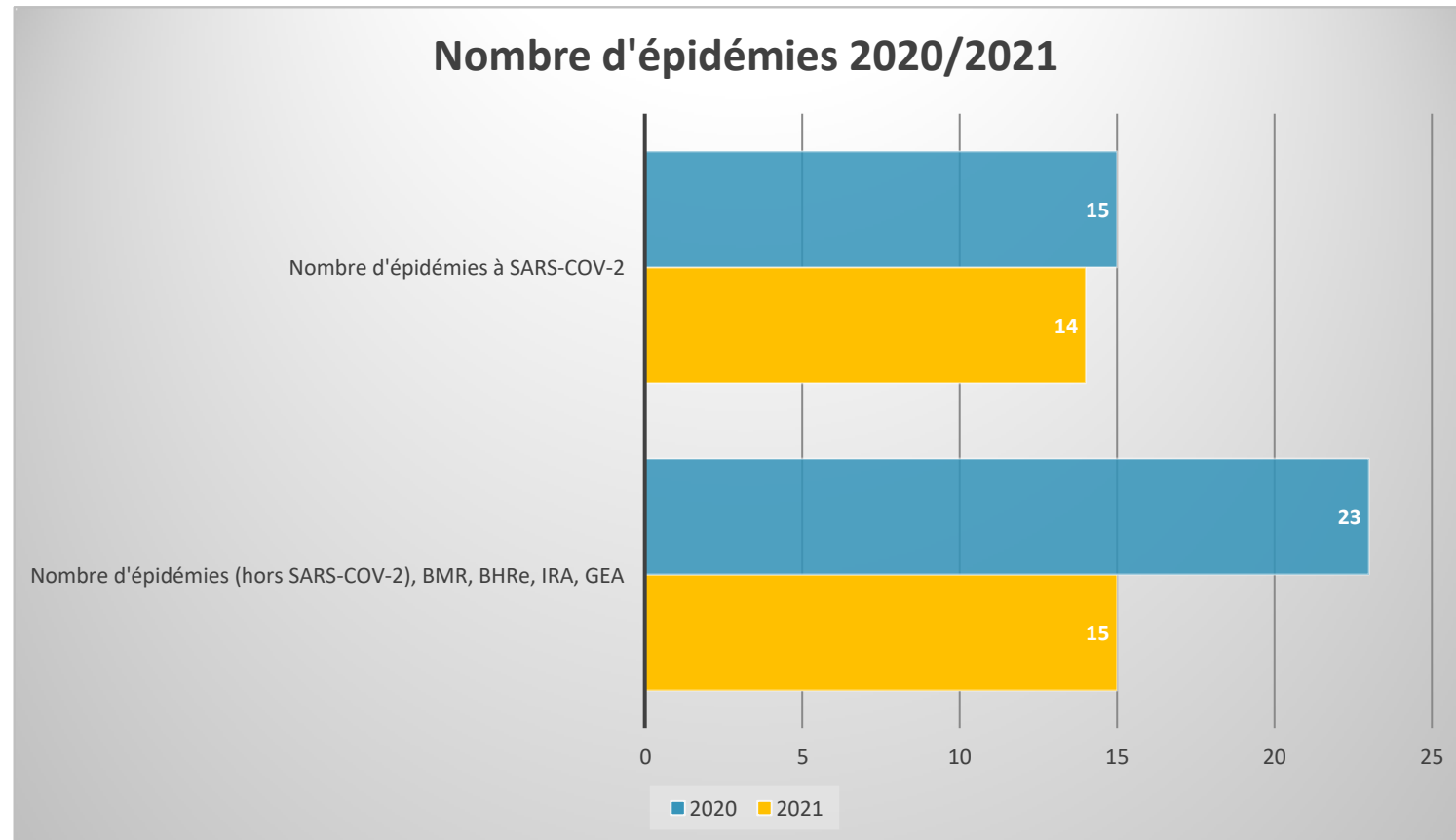
2- Utilisation des produits hydro-alcooliques encore insuffisante par rapport au lavage des mains (préjugé toujours important)



3- Absence de protection de la tenue professionnelle (soins d'hygiène, gestion des *excreta*)



# Retentissement du nombre d'épidémies avant et après la formation



# IV. Conclusion

---

## Les ateliers ont permis

Une resensibilisation des professionnels sur le risque infectieux lors de la prise en charge de la personne âgée

Un échange entre les professionnels sur leurs pratiques en s'appropriant les recommandations d'hygiène

Une remobilisation dans les unités de soin autour du risque infectieux

Une démarche proactive des professionnels sur la gestion des situations à risque

Une diminution des infections associées aux soins liées à la diminution des épidémies

## Perspective 2022/2023

Réitérer les formations pour maintenir la culture et la perception du risque infectieux

En collaboration avec les correspondants en hygiène du CHU de Nantes, en gériatrie, 36 correspondants en 2022 dans le Pôle Gériatrique

Cibler les nouveaux professionnels ayant intégré les unités de long séjour gériatrique



# Merci de votre attention

**1<sup>er</sup> au 3 juin 2022**  
XXXII<sup>e</sup> Congrès National de la Société  
Française d'Hygiène Hospitalière

