



## Actualités

### Sommaire

- Expérimentation d'un nouvel outil de gestion des risques en hémodialyse : la visite de risque infectieux (Grepqh)  
*Elisabeth Laprugne-Garcia*
- Enquête exploratoire nationale relative aux pratiques d'hygiène liée à la désinfection des sondes d'échographie endovaginales (Grepqh)  
*Loïc Simon*
- "Best of" de la littérature - SF2H 2016
- Utilisation des désinfectants dans les EHPAD : nouvelles recommandations et définitions selon la norme cadre NF EN 14885 d'octobre 2015  
*Sylvie Amsellem-Dubourget, Christine Barreto, Raphaële Girard*

### Expérimentation d'un nouvel outil de gestion des risques en hémodialyse : la visite de risque infectieux

*Elisabeth Laprugne-Garcia, Cclin Sud-Est, pour le groupe de travail Grepqh*

Un groupe de travail national, constitué de professionnels médicaux et paramédicaux d'unités d'hémodialyse (HD) et d'hygiénistes, a élaboré un outil de gestion des risques *a priori* adapté aux activités d'HD, de type « visite de risque infectieux » (VRI). Il repose sur l'association d'observations de pratiques, d'entretiens individuels (personnels et patients), d'un recensement documentaire et d'une visite des locaux. Les principales mesures de prévention du RI évaluées sont l'asepsie lors du branchement et du débranchement, la prévention des accidents d'exposition au sang, le bionettoyage du poste de dialyse, la désinfection du générateur et les connaissances en hygiène du patient. Des critères en lien avec la formation et l'organisation du travail, la communication entre soignants et l'analyse des événements indésirables sont aussi explorés.

Des unités volontaires, représentatives des différentes prises en charge (centres, UDM, UAD), ont été sollicitées. Chaque visite a été coordonnée par un membre du groupe de travail. Les visiteurs ont utilisé les grilles de recueil proposées ainsi que le rapport de restitution

mettant en évidence les situations à risque.

La VRI a été expérimentée dans 11 unités. Les principaux points positifs exprimés par les professionnels ont été :

- une valorisation de leur expérience et de leurs connaissances avec, par exemple une réflexion partagée sur la prévention des accidents d'exposition au sang lors de la compression des fistules,
- une appropriation de la démarche par l'équipe actrice de la visite qui était un véritable levier pour les actions d'amélioration et la recherche de solutions pragmatiques : de nouvelles modalités de bionettoyage entre les séances ont été proposées par les agents de service hospitalier.

Enfin, cette méthode de gestion des risques permet de recueillir l'opinion des patients sur le versant RI de leurs prises en charge et de les impliquer. Le patient devient co-acteur de sa sécurité en participant à cette démarche. Or, il est parfois difficile de maintenir une motivation dans l'application des procédures de prévention du RI chez des patients fragiles et suivis parfois depuis des années. Les patients ont apprécié d'être impliqués dans cette VRI lors des entretiens. Des actions de sensibilisation sur l'hygiène des fistules ont ainsi pu être proposées.

Les limites relevées portaient sur la nécessité d'une préparation et d'une organisation rigoureuse. Il est noté que les résultats restent qualitatifs et limités aux personnes présentes le jour de la visite.

L'expérimentation de la VRI en HD a confirmé qu'il s'agissait d'un outil innovant et fédérateur, permettant d'impliquer l'équipe soignante dans une dynamique de gestion des risques.

Vous pouvez trouver les documents nécessaires à la réalisation de la visite de risque infectieux au lien suivant : <http://www.grephh.fr/Hemodialyse-GREPHH.html>

## Enquête exploratoire nationale relative aux pratiques d'hygiène liée à la désinfection des sondes d'échographie endovaginales

Loïc Simon, CCLin Est, pour le groupe de travail Grephh

Le 1er mars 2016, le Ministère de la Santé a réuni les sociétés savantes, les collègues et fédérations de spécialités et l'association "le Lien" afin de faire un état des lieux actualisé des pratiques et des connaissances et déterminer les questions non encore résolues.

Cette démarche a abouti à la publication de [l'Instruction du 10 mai 2016 relative aux échographies endocavitaires](#).

Le Haut conseil de la santé publique (HCSP) recommande la mise en œuvre et le renforcement des mesures destinées à améliorer les modalités de désinfection des sondes d'échographie endocavitaire (SEE), concernant plus particulièrement HPV, dans un avis daté du 8 janvier, mis en ligne lundi 30 mai.

[Avis du HCSP du 8 janvier 2016](#)

Dans ce contexte, le Grephh s'est vu confier la mission de réaliser dans les meilleurs délais une enquête exploratoire des **pratiques de désinfection des sondes d'échographie endovaginales** (SEEv).

Les résultats de cette enquête exploratoire devront être remis au Ministère en septembre prochain.

Un groupe de travail restreint a élaboré un questionnaire d'auto-évaluation (temps de remplissage estimé à moins

de 10 mn / 20 questions) destiné à préciser les pratiques d'hygiène lors de l'utilisation des SEEv ainsi qu'à apprécier le niveau global de connaissance des recommandations en vigueur par les praticiens des établissements de santé et les professionnels libéraux. Le 22 avril, le groupe de réflexion ministériel a accepté le fond et la forme du questionnaire d'auto-évaluation.

Un sondage, dissocié du questionnaire, permettra sur la base du volontariat de proposer aux professionnels qui le souhaitent de rencontrer un membre de l'EOH de l'établissement ou bien un représentant de l'Arclin afin d'approfondir les différents aspects liés à la pratique grâce à une grille d'observations. En parallèle, un guide d'entretien est également proposé si une rencontre n'est pas envisageable. Ces deux supports sont en cours d'élaboration et seront disponibles mi-juin.

Aujourd'hui, l'enquête exploratoire peut maintenant être lancée aussi bien auprès des praticiens libéraux qu'au sein des établissements de santé.

Liens d'accès à la plateforme de saisie du questionnaire (ouverte du 30 mai au 1er juillet) :

<https://www.wepi.org/accounts/55f808e065f54/enquetes/905394158/scripts/newrec.php>

<https://www.wepi.org/accounts/55f808e065f54/enquetes/905394158/scripts/connect.php?t=168723927&s=f>

Site du Grephh - rubrique "Sondes d'échographie endocavitaires" : <http://cclin.grephh.fr/SEE-GREPHH.html>

## "Best of" de la littérature - SF2H 2016

Retrouvez sur [NosoBase les références bibliographiques du « Best of » de la littérature](#) présenté au congrès de la SF2H à Nantes par Olivia Keita-Perse (Monaco), Jean-Christophe Lucet (Paris), Jean-Ralph Zahar (Angers), Didier Lepelletier (Nantes), Nouara Baghdadi (Lille) et Chantal Léger (Poitiers) et Philippe Vanhems (Lyon). Cette sélection permet de repérer des études importantes sur les infections du site opératoire, les BMR / BHR, les épidémies, la charge en soins et les pratiques de soins, les méthodes et méthodologie.

## Utilisation des désinfectants dans les EHPAD : nouvelles recommandations et définitions selon la norme cadre NF EN 14885 d'octobre 2015

Sylvie Amsellem-Dubourget, Christine Barreto, Raphaële Girard

### INFO EHPAD

Selon la norme cadre NF EN 14885 de 2015, les EHPAD suivent la NF EN 13727 et la NF EN 13624 (phase 2, étape 1 domaine médical) et non plus les normes NF EN 1276 et NF EN 1650 (phase 2, étape 1 collectivités). En effet, il est stipulé que toute zone où l'application avec une désinfection de niveau médical est attendue, doit utiliser des produits permettant d'accéder à ce niveau.

Dans le domaine de la médecine humaine, elle est applicable aux antiseptiques et désinfectants chimiques à utiliser dans les secteurs et les situations où la désinfection ou l'antisepsie est médicalement préconisée.

Ces indications relèvent des soins aux patients :

- ▶ dans les hôpitaux, établissements médicaux et centres de soins dentaires ;
- ▶ dans les infirmeries d'écoles, de jardins d'enfants et de crèches ;
- ▶ et peuvent également concerner le lieu de travail et le domicile. Il peut également s'agir de services, comme des blanchisseries ou des cuisines, fournissant directement des produits pour le patient.

Dans les EHPAD, le niveau de désinfection « collectivités » se réduit entre autres lieux au hall d'accueil et aux chambres avec résidents sans soins...

Dans les secteurs alimentaire, industriel, domestique et collectivité, elle est applicable aux antiseptiques et désinfectants chimiques utilisés dans les locaux de transformation, de distribution et de vente au détail de denrées alimentaires d'origine animale ou végétale. Elle est également applicable aux produits destinés à être utilisés dans des zones tous publics où la désinfection n'est pas médicalement prescrite (domicile, établissement de restauration, école, crèche, moyen de transport, hôtel, bureau, etc.) et aux produits utilisés pour l'emballage, les biotechnologies, les industries pharmaceutiques ou cosmétiques, etc.

La norme NF EN 13697 est toujours d'actualité même si elle appartient aux domaines collectivités puisqu'il s'agit d'une phase 2 étape 2 et qu'il n'y a pas encore d'équivalent dans le domaine médical.