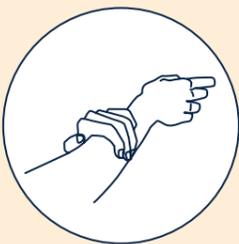


Désinfection chirurgicale des mains

ÉTAPE 1 LAVAGE AU SAVON DOUX



Se mouiller les mains et les avant-bras. Déposer une dose de savon doux dans le creux de la main



Savonner soigneusement mains et avant-bras pendant au moins 15 secondes. Brosser les ongles avec une brosse stérile et à usage unique (15 secondes pour chaque main, une fois dans la journée seulement) **uniquement si souillure**



Rincer abondamment sous eau courante



Sécher par tamponnement à l'aide d'essuie-mains à usage unique, non stériles

QUAND ?

Le lavage à l'eau et au savon neutre est exigé **avant la première intervention chirurgicale** de même que par exemple après retour d'un local commun, après l'utilisation des toilettes, après consommation d'aliments, chaque fois que les mains sont visiblement souillées.

ATTENTION : durant toute la technique, les mains sont dirigées vers le haut et les coudes vers le bas.

ÉTAPE 2 DÉSINFECTION À LA SOLUTION HYDRO-ALCOOLIQUE ET JUSQU'AU SÉCHAGE COMPLET



FRICITION 1

Prendre la quantité suffisante de solution hydro-alcoolique*. **Étaler le produit jusqu'aux coudes et frictionner jusqu'au coude inclus.**

FRICITION 2

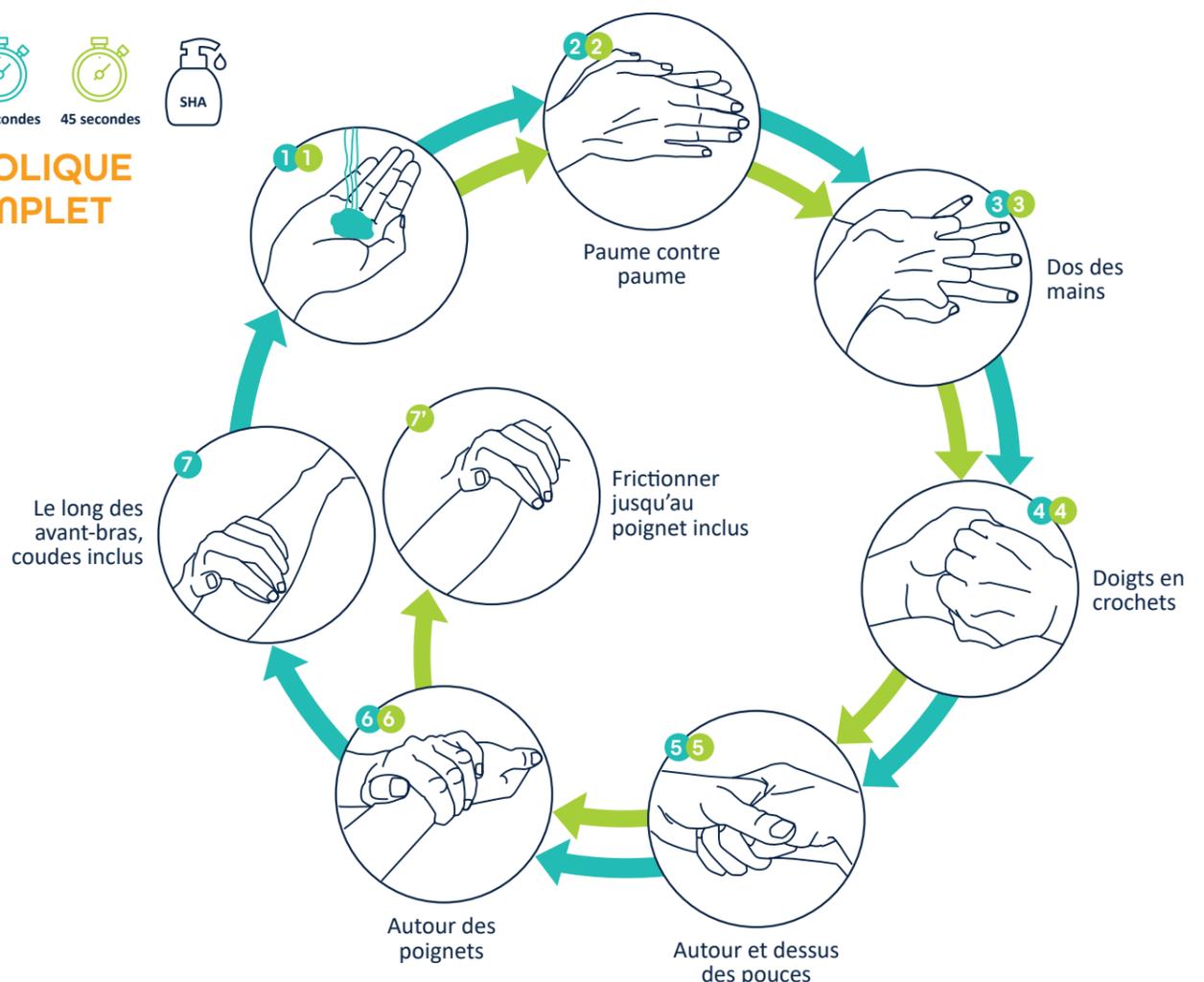
Prendre la quantité suffisante de solution hydro-alcoolique*. **Étaler et frictionner de la main jusqu'aux poignets inclus.**

* Nécessaire pour conserver les mains et avant-bras humides pendant la friction



Enclencher le chronomètre ou surveiller l'heure

Conserver les mains et les avant-bras humides pendant **2x 45 secondes** minimum. Frictionner **jusqu'à séchage complet.**



Lavage chirurgical des mains au savon antiseptique



Enclencher le chronomètre ou surveiller l'heure

Durant toute la technique, les mains sont dirigées vers le haut et les coudes vers le bas. **2x 2 minutes**



2 minutes



2 minutes

QUAND ?

- ✓ En début de programme opératoire juste avant d'enfiler la casaque stérile
- ✓ Dès qu'il y a rupture d'activité opératoire
- ✓ Entre 2 interventions (sans brosse des ongles)

AVEC QUOI ?



OU



ÉTAPE 1 (2 MINUTES)



Mouiller les mains et les avant-bras



Appliquer 2 doses de savon antiseptique



Laver les mains et les avant-bras pendant 2 minutes, brosser les ongles **si souillés** avec une brosse stérile et à usage unique



Bien rincer

ÉTAPE 2 (2 MINUTES)

Répéter l'étape 1 sans le brosse des ongles.



Mouiller les mains et les avant-bras



Appliquer 2 doses de savon antiseptique



Laver les mains et les avant-bras pendant 2 minutes



Bien rincer

ÉTAPE 3



Sécher complètement par tamponnement avec une serviette stérile des doigts vers les coudes sans remonter vers les mains.

Hygiène des mains au bloc opératoire

Désinfection chirurgicale des mains

ÉTAPE 1 LAVAGE AU SAVON DOUX



Se mouiller les mains et les avant-bras. Déposer une dose de savon doux dans le creux de la main



Savonner soigneusement mains et avant-bras pendant au moins 15 secondes. Brosser les ongles avec une brosse stérile et à usage unique (15 secondes pour chaque main, une fois dans la journée seulement) **uniquement si souillure**



Rincer abondamment sous eau courante



Sécher par tamponnement à l'aide d'essuie-mains à usage unique, non stériles



60 secondes

QUAND ?

Le lavage à l'eau et au savon neutre est exigé avant la première intervention chirurgicale de même que par exemple après retour d'un local commun, après l'utilisation des toilettes, après consommation d'aliments, chaque fois que les mains sont visiblement souillées.

ATTENTION : durant toute la technique, les mains sont dirigées vers le haut et les coudes vers le bas.

ÉTAPE 2 DÉSINFECTION À LA SOLUTION HYDRO-ALCOOLIQUE ET JUSQU'AU SÉCHAGE COMPLET

FRICITION 1
Prendre la quantité suffisante de solution hydro-alcoolique*. Étaler le produit jusqu'aux coudes et frictionner jusqu'au coude inclus.

FRICITION 2
Prendre la quantité suffisante de solution hydro-alcoolique*. Étaler et frictionner de la main jusqu'aux poignets inclus.

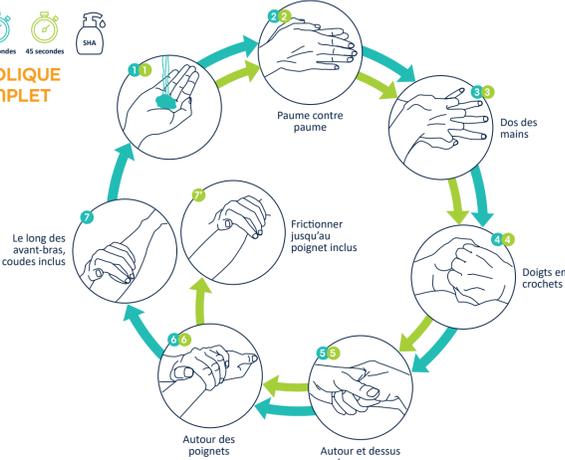
* Nécessaire pour conserver les mains et avant-bras humides pendant la friction

Enclencher le chronomètre ou surveiller l'heure

Conserver les mains et les avant-bras humides pendant 2x 45 secondes minimum. Frictionner jusqu'à séchage complet.



45 secondes



Lavage chirurgical des mains au savon antiseptique

Enclencher le chronomètre ou surveiller l'heure

Durant toute la technique, les mains sont dirigées vers le haut et les coudes vers le bas. **2x 2 minutes**



2 minutes

ÉTAPE 1 (2 MINUTES)



Mouiller les mains et les avant-bras



Appliquer 2 doses de savon antiseptique



Laver les mains et les avant-bras pendant 2 minutes, brosser les ongles si souillés avec une brosse stérile et à usage unique



Bien rincer

QUAND ?

- ✓ En début de programme opératoire juste avant d'enfiler la casaque stérile
- ✓ Dès qu'il y a rupture d'activité opératoire
- ✓ Entre 2 interventions (sans brossage des ongles)

AVEC QUOI ?



ÉTAPE 2 (2 MINUTES)

Répéter l'étape 1 sans le brossage des ongles.



Mouiller les mains et les avant-bras



Appliquer 2 doses de savon antiseptique



Laver les mains et les avant-bras pendant 2 minutes



Bien rincer

ÉTAPE 3



Sécher complètement par tamponnement avec une serviette stérile des doigts vers les coudes sans remonter vers les mains.

Prérequis

TOLÉRANCE ZÉRO AUX



bijoux



bagues lisses



vernis et faux ongles



montres

Quand ?

LAVAGE AU SAVON DOUX QUAND ?

- ✓ À la prise de service
- ✓ Après être allé aux toilettes
- ✓ Avant et après avoir mangé
- ✓ Si les mains sont souillées
- ✓ Après vous être mouché, ou après avoir éternué ou toussé

DÉSINFECTION À LA SOLUTION HYDRO-ALCOOLIQUE (SHA) QUAND ?

- ✓ À l'entrée et à la sortie de la salle d'opération
- ✓ Avant manipulation de dispositifs médicaux stériles
- ✓ Avant un acte propre/invasif
- ✓ Après l'exposition à des liquides biologiques
- ✓ Après le contact avec le patient ou son environnement

Utilisation correcte des gants

PORT DE GANTS STÉRILES

✓ Pour la protection du patient lors d'un acte invasif

- Toutes procédures chirurgicales
- Accouchements
- Procédures médicales et radiologiques invasives (placement KTVC, placement d'une sonde urinaire, artériographie, cathétérisme...)
- Double paire de gants si intervention à haut risque de blessures (risques de perforations) ex. : chirurgie orthopédique et lors de l'intervention sur site infecté

PORT DE GANTS NON STÉRILES

✓ Pour la protection du soignant si risque d'exposition à des liquides biologiques, si contact avec les muqueuses ou du matériel contaminé

CONTACT DIRECT AVEC LE PATIENT

- Contact avec du sang
- Contact avec une peau non intacte ou des muqueuses
- Prélèvement sanguin
- Placement ou retrait de cathéter périphérique
- Retrait de pansement sale
- Aspiration trachéale
- Précautions additionnelles
- Intubation trachéale

CONTACT AVEC L'ENVIRONNEMENT DU PATIENT

- Élimination de liquides biologiques (expectorations, urines...)
- Manipulation ou entretien de matériel utilisé (pinces, ciseaux...)
- Manipulation et élimination de déchets (compresses...)
- Contact avec des produits d'entretien (lingettes détergentes/désinfectantes, sprays...)



- ✓ Ôter les gants immédiatement après l'acte et réaliser l'hygiène des mains
- ✓ Le port de gants n'est pas une alternative à l'hygiène des mains