

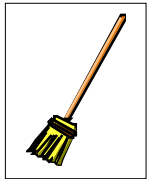
PREVENTION DE L'INFECTION A DOMICILE DANS LE CADRE DE LA MUCOVISCIDOSE



Le malade s'infecte soit avec ses propres germes, soit avec des germes qui proviennent de l'environnement.

Les principaux germes sont :

- * le staphylocoque doré ou *Staphylococcus aureus* présent chez l'homme et dans son environnement (mobilier, linge, jouets)
- * le *Pseudomonas aeruginosa* (pyocyanique) et le *Burkholderia cepacia* présents dans l'environnement humide (lavabos, baignoires, vases, aérosols).



Pour diminuer le risque de contamination, il faut prendre des précautions particulières : nettoyage et désinfection.

Nettoyage : enlever toutes les salissures d'une surface.

Désinfection : éliminer les germes présents sur le matériel au moment de l'opération. La désinfection se fait avec un produit désinfectant, le plus courant étant l'Eau de Javel.

- * Eau de Javel à 12°
si utilisation d'un berlingot d'Eau de Javel concentré à 48°, prendre un flacon d'Eau de Javel vide à 1 litre (portant la mention Eau de Javel), verser le berlingot et compléter d'eau froide = 1 L d'Eau de Javel à 12°.



NE JAMAIS MELANGER L'EAU DE JAVEL AVEC UN AUTRE PRODUIT

Travail réalisé au CHU de Rouen par :

Geneviève SUCRE – Puéricultrice-coordinatrice – Aide aux Soins à Domicile – Pr MALLET Pédiatrie
Françoise MOUCHOT – Cadre Infirmier de Secteur – Pr MALLET Pédiatrie
Pascale GRENET – Infirmière D.E.Hygiéniste – D.E.S.P. –
Vanessa VAN ROSSEM – Interne – D.E.S.P.
Patricia BACHELET – Secrétaire Médicale – Hôpital de jour Pr MALLET Pédiatrie

I.. L'ENTRETIEN DE L'ENVIRONNEMENT

1 – Au quotidien, pour le patient :

- * laisser couler l'eau du robinet pendant quelques instants avant utilisation afin de rincer le robinet et le siphon, en veillant à ce que l'enfant ne soit pas à proximité (projection de gouttelettes).
- * rabattre le couvercle des toilettes avant de tirer la chasse d'eau (pour éviter les aérosols émis par la chasse d'eau),
- * préférer les distributeurs de savon liquide aux savonnettes,
- * utiliser plutôt les lavettes que des éponges (les éponges sont des bouillons de cultures).

2 – Au moins une fois par semaine :

- * faire tremper les brosses à dents 1 fois/semaine dans un verre d'eau avec de l'Eau de Javel (1/2 cuillère à café), puis rincer.
- * Salle de bains, WC et cuisine
 - a) Nettoyage avec crème à récurer et rinçage :
 - b) Désinfection avec de l'Eau de Javel à 12° : baignoires, lavabos, pommes de douche (faire couler environ 10 l d'eau dans le fond de la baignoire ou du lavabo, ajouter 400 ml d'Eau de Javel à 12°, passer l'eau javellisée sur les surfaces et robinets avec une lavette propre, attendre 10 min puis rincer le tout).

3 – Une fois par mois

- * Faire un détartrage des robinets et des pommes de douche. Rincer abondamment (eau vinaigrée à ne pas mélanger à de l'eau de javel – faire baigner quelques heures dans 1/3 vinaigre, 2/3 eau).
- * Faire tremper après nettoyage dans l'eau javellisée de la baignoire ou du lavabo les pommes de douche, extrémités de robinet pendant 10 min, rincer, puis remonter (voir tableau page suivante),

Travail réalisé au CHU de Rouen par :

Geneviève SUCRE – Puéricultrice-coordinatrice – Aide aux Soins à Domicile – Pr MALLET Pédiatrie
Françoise MOUCHOT – Cadre Infirmier de Secteur – Pr MALLET Pédiatrie
Pascale GRENET – Infirmière D.E.Hygiéniste – D.E.S.P. –
Vanessa VAN ROSSEM – Interne – D.E.S.P.
Patricia BACHELET – Secrétaire Médicale – Hôpital de jour Pr MALLET Pédiatrie.

d) Les animaux



Les animaux vivant dans l'eau : poissons, tortues d'eau...sont interdits.

e) Le linge



Il est conseillé de :

- * privilégier l'achat de linge portant la mention "Javel autorisée". S'il ne supporte pas l'Eau de Javel, on pourra le laver à des températures supérieures à 60°C,
- * repasser le linge : le repassage exerce une action antimicrobienne par la chaleur dégagée. Il faut cependant veiller à changer fréquemment l'eau des fers à vapeur,



- * changer quotidiennement les essuie-mains, les serviettes et gants en éponge, les torchons qui, humides, sont des réservoirs de germes.

TYPE DE LINGE ET TEMPERATURE	QUANTITE D'EAU DE JAVEL PAR KG DE LINGE TRAITE	QUANTITE D'EAU DE JAVEL POUR UNE CAPACITE DE LAVAGE DE 5 KG
Textiles, synthétiques, jouets, peluches lavés à 30°C	12,5 ml, soit 2 cuillers à café _ ou une cuiller à soupe non rase	_ verre de 125 ml
Linge, jouets en coton lavés à 60)C	25 ml soit 2 cuillers à soupe non rases	1 verre de 125 ml
Linge blanc lavé à 90°C ou à 60°C	50 ml soit 4 cuillers à soupe non rases	2 verres de 125 ml

Travail réalisé au CHU de Rouen par :

Geneviève SUCRE – Puéricultrice-coordinatrice – Aide aux Soins à Domicile – Pr MALLET Pédiatrie
Françoise MOUCHOT – Cadre Infirmier de Secteur – Pr MALLET Pédiatrie
Pascale GRENET – Infirmière D.E.Hygiéniste – D.E.S.P. –
Vanessa VAN ROSSEM – Interne – D.E.S.P.
Patricia BACHELET – Secrétaire Médicale – Hôpital de jour Pr MALLET Pédiatrie

f) L'alimentation



Il faut bien nettoyer les fruits et les légumes qui sont consommés crus.

II.. NETTOYAGE ET DESINFECTION DES APPAREILS D'AEROSOLTHERAPIE A DOMICILE

Pour diminuer le risque d'autocontamination chez les patients utilisateurs de ce matériel, deux étapes sont nécessaires :

- * un nettoyage après chaque utilisation
- * une désinfection quotidienne.

MATERIEL NECESSAIRE :

- * lavette ; NE PAS UTILISER d'EPONGE
- * produit à vaisselle
- * récipient spécifique (cuvette) d'une contenance d'au moins 5 l ;
NE PAS UTILISER de LAVABO ou d'EVIER.

COMMENT FAIRE ?

Après chaque utilisation

- * Lavage des mains : soigneux, de préférence avec un distributeur de savon liquide.
- * Nettoyage : démontage et trempage immédiat après utilisation dans une solution d'eau chaude avec du produit à vaisselle (concentration indiquée sur le flacon). Frotter, bien nettoyer avec une lavette spécifique qui puisse être lavée et désinfectée et utiliser un goupillon pour les gros tuyaux.
- * Rinçage soigneux à l'eau du robinet.

Travail réalisé au CHU de Rouen par :

Geneviève SUCRE – Puéricultrice-coordinatrice – Aide aux Soins à Domicile – Pr MALLET Pédiatrie
Françoise MOUCHOT – Cadre Infirmier de Secteur – Pr MALLET Pédiatrie
Pascale GRENET – Infirmière D.E.Hygiéniste – D.E.S.P. –
Vanessa VAN ROSSEM – Interne – D.E.S.P.

Patricia BACHELET – Secrétaire Médicale – Hôpital de jour Pr MALLET Pédiatrie

- * Séchage très soigneux après chaque nettoyage en utilisant un linge propre, non pelucheux pour l'intérieur et l'extérieur (ce linge est à faire sécher après chaque utilisation) ou un sèche cheveux (pour tuyaux).



ATTENTION : l'humidité permet le développement de certains germes.

- * Rangement : dans un linge propre autre que celui du séchage et dans un endroit propre et sec.

Une fois par jour

Après le dernier nettoyage et rinçage du matériel et de la cuvette, trempage dans une solution d'eau javellisée à 0,5° chlorométrique, soit 200 ml d'eau de javel à 12° pour 5 l d'eau froide (200 ml = un verre à moutarde).

Cette solution est à renouveler tous les jours.

Durée de trempage : au moins 20 minutes.

Rincer abondamment matériel et cuvette à l'eau courante après avoir jeté la solution d'Eau de Javel. Puis terminer par le séchage et le rangement comme indiqué précédemment. Enfin, mettre le linge au sale.

RECOMMANDATIONS

Changer l'eau des cuves des appareils d'aérosol tous les jours (vider le soir), Nettoyer la cuve en se référant aux indications sur la notice du fabricant.

RINCER la lavette entre chaque utilisation et la mettre à sécher.

Bien la rincer entre le nettoyage et la désinfection.

En fin de journée, faire tremper la lavette dans l'Eau de Javel à 0,5° chlorométrique (200 ml/5 litres) de la cuvette après avoir retiré le matériel, la rincer et la mettre à sécher.

Travail réalisé au CHU de Rouen par :

Geneviève SUCRE – Puéricultrice-coordinatrice – Aide aux Soins à Domicile – Pr MALLET Pédiatrie

Françoise MOUCHOT – Cadre Infirmier de Secteur – Pr MALLET Pédiatrie

Pascale GRENET – Infirmière D.E.Hygiéniste – D.E.S.P. –

Vanessa VAN ROSSEM – Interne – D.E.S.P.

Patricia BACHELET – Secrétaire Médicale – Hôpital de jour Pr MALLET Pédiatrie

Travail validé par la Fédération d'Hygiène Hospitalière du CHU de Rouen le 14 juin 1999.

BIBLIOGRAPHIE

- 1 – Contamination inter-patients et liée à l'environnement chez les enfants atteints de mucoviscidose.
A. MUNCK, P.MARIANI-KURKDJIAN, E. BINGEN, J. NAVARRO.
Sous la direction de F. BEAUFILS, Y. AUJARD, E. BINGEN :
Les Infections Nosocomiales en Pédiatrie.
Séminaires Robert Debré et Réanimation – Urgences Pédiatriques.
Editions Arnette BLACKWELL 1996-PARIS.
- 2 – "Des médicaments dans les nuages" – Livret destiné aux patients et à leurs parents.
AFLM département médical – 76, rue Bobillot 75013 PARIS.
- 3 - Home Use Nebulizers : a potential Primary Source of Burkholderia cepacia and other colistin resistant, gram negative bacteria in patients with cystic fibrosis.
G.R. HUTCHINSON, S. PARKER, J.A. PRYOR.
Journal of clinical Microbiology, mars 1996, P. 584-587.
- 4 - B.E.H. (Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire). Numéro spécial de juin 1992. « 100 recommandations pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales ». Conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France P.62, article 79.
- 5 - 1^{ère} Assises des Centre de Soins de la Mucoviscidose 24-25 nov. 1995 – Rapport des atelier et des posters – Palais des Congrès de Versailles. AFLM Département Médical.
- 6 - Recommandations des fabricants
* Pariboy – Nébuliseur LC Plus – Moosstrasse 9. D-82319 Starnberg GERMANY
* Vitalaire – Nébuliseur ultrasonique et Optineb – 10, rue Cognacq Jay 75341 PARIS Cédex 07.
- 7 - Thèse pour le Doctorat en médecine de J. MASSOT – juin 1993.
"Contamination bactérienne de l'environnement d'enfants atteints de mucoviscidose : propositions de mesures d'hygiène" – Faculté mixte de Médecine et de Pharmacie de Rouen.

- 8 - Antiseptie et Désinfection
J. FLEURETTE, J. FERREY, M.E. REVERDY
Editions ESKA 1995 – 27, rue Dunois 75013 PARIS.
- 9 - L. COUDERC, F. HAAGEN, O. MOUTERDE, C. MARGUET,
M. NOUVELLON.
Portage de staphylocoques dorés dans la mucoviscidose. Archives Françaises de Pédiatrie 1996 ; 3 ; (suppl 1) : PO44.
- 10 - O. MOUTERDE, S. VASSAL, J. MALANDIN, J. MASSOT, E. MALLET.
Pseudomonas aeruginosa et Staphylococcus aureus dans l'environnement d'enfants atteints de mucoviscidose. Médecine et Maladies Infectieuses 1995 ; 25 : 727-32.