

Hygiène des surfaces et Microfibre

Formation du formateur



Think ahead.



Bienvenue !



Think ahead.

Dans cette formation, nous avons rassemblé toutes les connaissances dont vous avez besoin pour établir des procédures adaptées de nettoyage des surfaces afin d'assurer un environnement plus sûr dans les établissements de soins.

Vous y découvrez également comment former votre équipe à l'aide de la Formation interactive Tork : Nettoyage des hôpitaux – une manière visuelle et engageante d'aider le personnel d'entretien à comprendre l'importance de leur travail pour la sécurité des patients.

Cette formation vous prendra de 45 à 60 minutes.

Allons-y !



Contenu



Think ahead.

Hygiène des surfaces, nettoyage et microfibre

-  L'importance de l'hygiène des surfaces [Diapositive 4](#)
-  Stratégies de nettoyage [Diapositive 11](#)
-  Surfaces souvent touchées [Diapositive 17](#)
-  Processus de nettoyage [Diapositive 19](#)
-  Nettoyage des surfaces [Diapositive 25](#)
-  Petit cours de microbiologie [Diapositive 31](#)
-  Microfibre – La preuve par la science [Diapositive 50](#)
- 

Comment former votre équipe de nettoyage

-  Formation interactive Tork : Nettoyage des hôpitaux [Diapositive 57](#)

Annexe

-  Ressources de procédures de nettoyage supplémentaires [Diapositive 62](#)
-  Contact [Diapositive 64](#)

L'importance de l'hygiène des surfaces





L'importance de l'hygiène des surfaces



Think ahead.

- Il est largement accepté que la contamination environnementale joue un rôle important dans la transmission de certains pathogènes dans les établissements de soins.
- La transmission de micro-organismes des surfaces aux patients se produit généralement par contact de la main avec la surface. La contamination des surfaces peut également résulter de la transmission par gouttelettes (tousser, éternuer, parler).
- Bien que l'hygiène des mains soit importante pour minimiser l'impact de ce transfert, le nettoyage et la désinfection des surfaces restent fondamentaux pour en réduire la contribution aux infections liées aux soins (IAS)

**Le nettoyage forme
le fondement de
l'hygiène
environnementale**



Surfaces dans les hôpitaux



Think ahead.

Les surfaces des hôpitaux peuvent être divisées en deux groupes :

1. Les surfaces présentant un contact minimal avec les mains (sols et plafonds)
 2. Les surfaces présentant un contact maximal avec les mains (surfaces souvent touchées)
- Les méthodes, la rigueur et la fréquence du nettoyage ainsi que les produits utilisés sont déterminés par la politique de l'établissement de santé
 - Néanmoins, les surfaces souvent touchées des zones où sont les patients (poignées, barres de lit, interrupteurs, murs entourant les toilettes dans la chambre du patient, et les abords des rideaux de séparation) doivent être nettoyées et/ou désinfectées plus fréquemment que les surfaces présentant un contact minimal



Preuve récente de transmission



Think ahead.

- Une désinfection quotidienne réduit la présence de pathogènes sur les mains (plutôt que de les laver uniquement lorsqu'elles sont sales)
- Toutes les surfaces pouvant être touchées sont également contaminées (souvent/pas souvent touchées)
- Les pathogènes peuvent être disséminés du sol (chaussettes/chaussures) aux mains et aux surfaces
- Les équipements portatifs peuvent propager des micro-organismes dans tout l'hôpital
- Les siphons des lavabos forment un terrain favorable à la multiplication des micro-organismes qui se propagent dans la pièce par les éclaboussures.





IAS

Infections associées aux soins

Qu'est-ce qu'une IAS ?

- Il s'agit d'une infection associée aux soins, faisant généralement référence à un pathogène microbien

Où s'attrapent-elles ?

- Hôpitaux, centres de chirurgie ambulatoires, établissements de soins, centres de réadaptation ou services de soins des plaies

Comment les attrape-t-on ?

- Par inoculation via une blessure, un dispositif (comme un cathéter) ou une membrane muqueuse (nez, bouche)

Quelles sont les sources ?

- Endogènes (provenant de micro-organismes internes) – 40-60 %
- Exogènes (provenant de micro-organismes externes) – 20-40 %
- Autres (environnement) – 20 %



Think ahead.



♥ Pourquoi les IAS sont-elles si nombreuses ?



- Les IAS constituent la première cause de décès de 136 000 patients par an en Europe et en Amérique du Nord (99 000 É.-U./37 000 UE)
- Les IAS coûtent 13 milliards de dollars en coûts directs seulement
- 5 à 10 % des patients à l'hôpital sont affectés par des IAS
- Aux États-Unis, 2 millions de patients sont affectés par des IAS chaque année. L'incidence des IAS a augmenté de 36 % ces 20 dernières années.
- Les IAS entraînent 16 millions de jours supplémentaires passés à l'hôpital en Europe chaque année

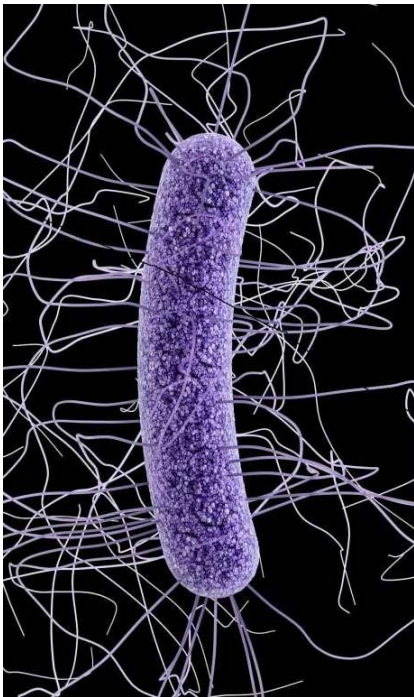




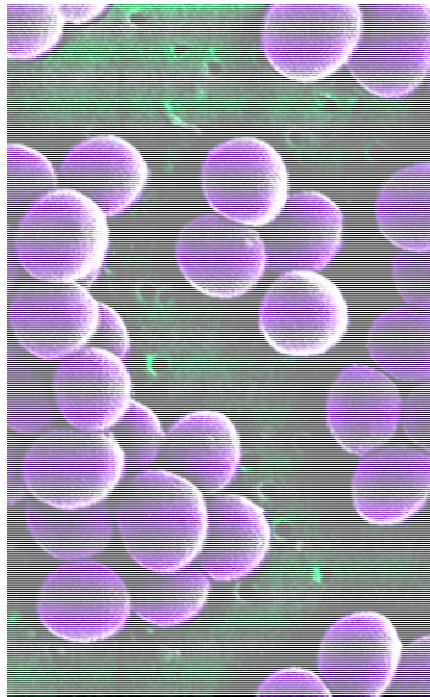
IAS – vues de plus près



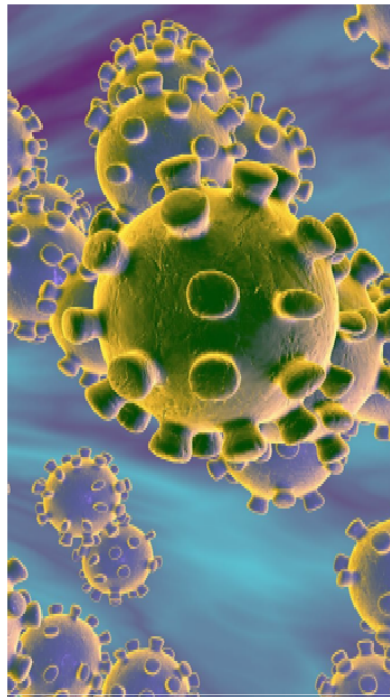
Think ahead.



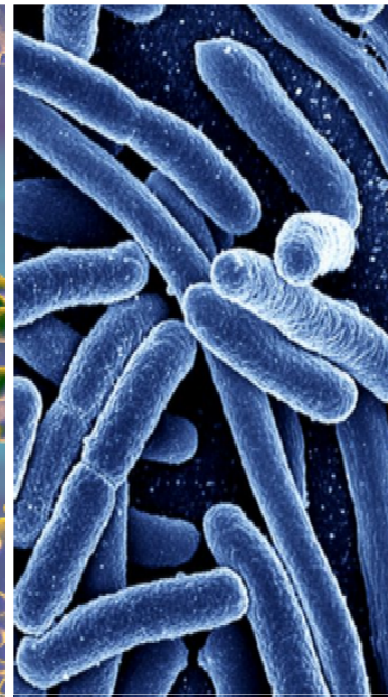
CDiff



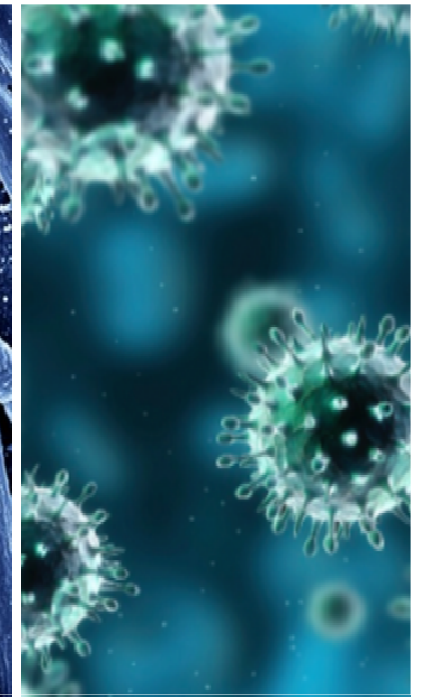
Staph



Coronavirus



E Coli



Norovirus

Stratégies de nettoyage

L'approche en 3 étapes





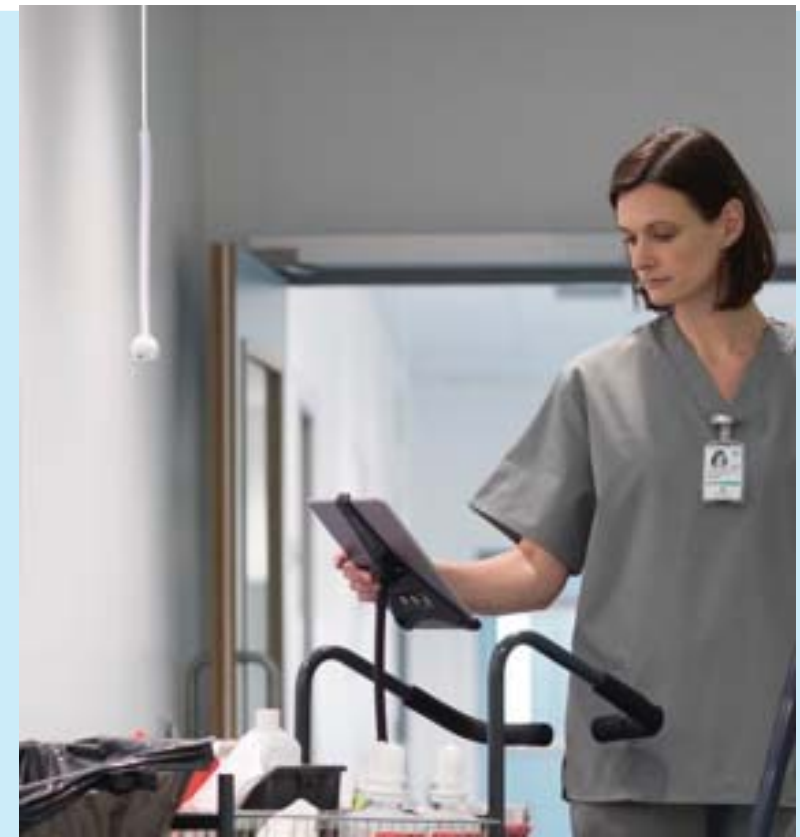
Avant de commencer le nettoyage



Think ahead.

Il est important de réaliser une **évaluation visuelle préliminaire du site** pour déterminer si :

- L'état du patient peut poser le besoin d'un nettoyage sécuritaire
- Il y a un besoin d'EPI ou de fournitures supplémentaires (présence de sang/fluide corporel ou si le patient fait l'objet de précautions liées à la transmission)
- Il y a des obstacles (désordre) ou d'autres éléments pouvant poser un besoin d'un nettoyage sécuritaire
- Il y a des meubles ou des surfaces endommagés à signaler au responsable/à la direction





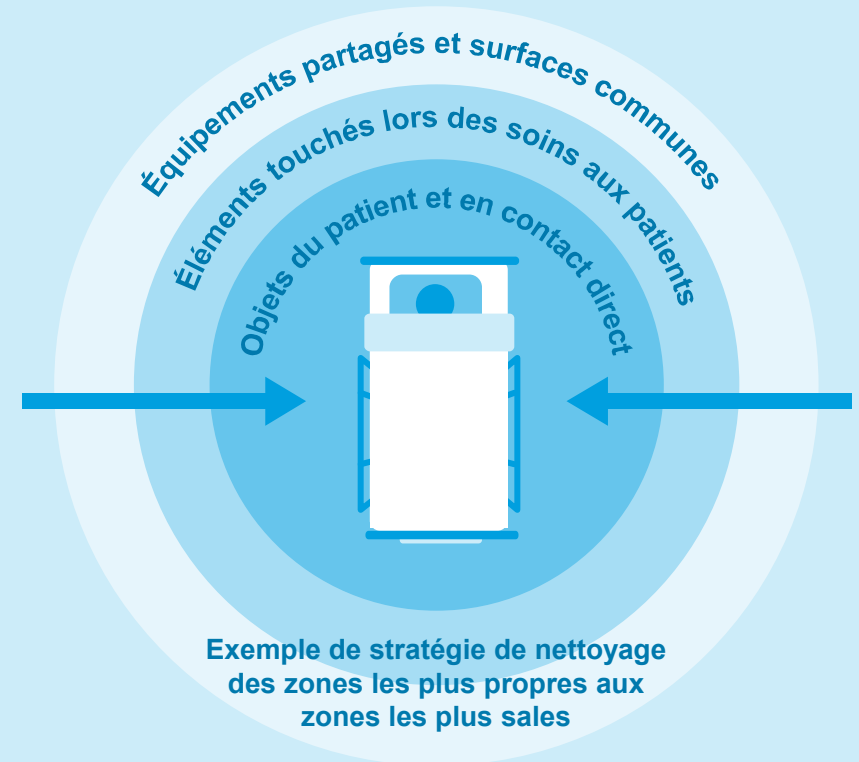
1. Du plus propre au plus sale



Think ahead.

Procédez des zones **les plus propres** aux zones **les plus sales** pour éviter de propager la saleté et les micro-organismes. Les exemples incluent :

- Pendant le nettoyage, nettoyez les surfaces peu touchées avant de nettoyer les surfaces souvent touchées.
- Nettoyez les zones où sont les patients avant les toilettes de patients.
- Dans une chambre de patient, le nettoyage doit commencer par les **équipements partagés et surfaces communes**, puis par **les surfaces et objets touchés pendant les soins aux patients** situés hors de la zone où est le patient, et enfin par les **surfaces et objets directement touchés par le patient** à l'intérieur de la zone où il se trouve. En d'autres termes, les surfaces souvent touchées hors de la zone où se trouve le patient doivent être nettoyées avant les surfaces souvent touchées à l'intérieur de la zone où il se trouve.
- Nettoyez les zones non soumises à des précautions liées à la transmission avant les zones soumises à des précautions liées à la transmission.





2. Surfaces élevées à basses (de haut en bas)

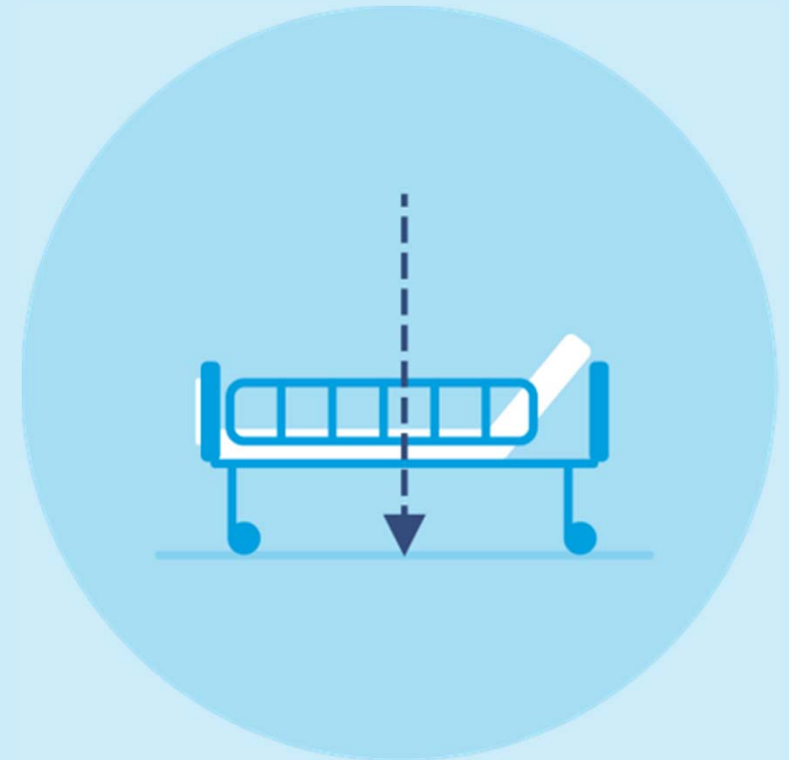


Think ahead.

Lavez de haut en bas pour éviter que la saleté et les micro-organismes ne gouttent ou tombent dans des zones déjà lavées.

Les exemples incluent :

- Nettoyer les rampes de lit avant de nettoyer les pieds de lit
- Nettoyer les surfaces environnementales avant de nettoyer les sols
- Nettoyer les sols en dernier afin de ramasser la saleté et les micro-organismes pouvant être tombés





3. Dans le sens des aiguilles d'une montre ou dans le sens inverse ?



Think ahead.

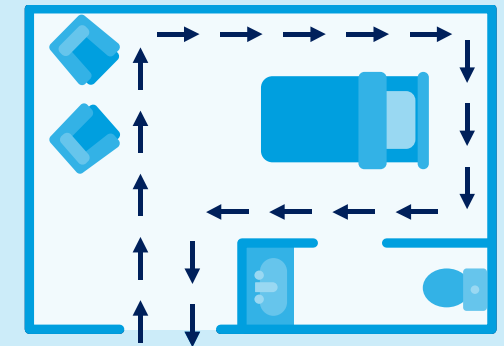
Procédez de **manière systématique** pour éviter d'oublier certaines zones – par exemple, de gauche à droite ou dans le sens des aiguilles d'une montre. Dans une zone à plusieurs lits, nettoyez chaque zone de patient de la même manière – par exemple, en commençant au pied du lit et en vous déplaçant dans le sens des aiguilles d'une montre.

Gérer immédiatement les fluides corporels répandus

- Nettoyez toute trace de sang ou de fluide corporel immédiatement

Voici le processus général de nettoyage des **surfaces** :

1. Mouillez complètement un chiffon de nettoyage dans le produit de nettoyage.
2. Pliez le chiffon de nettoyage en deux jusqu'à ce qu'il soit environ de la taille de votre main. Ceci assurera que vous utilisiez toute la zone de surface efficacement (généralement, pliez en deux, puis de nouveau en deux, ce qui créera 8 faces).
3. Essuyez les surfaces en utilisant les procédures décrites plus haut (surfaces propres à sales, hautes à basses, de manière systématique), en vous assurant d'utiliser une action mécanique (pour les étapes de nettoyage) et en vous assurant de complètement mouiller la surface pour avoir le temps de contact requis (pour les étapes de désinfection).
4. Tournez et dépliez le chiffon de nettoyage régulièrement pour utiliser toutes les faces.
5. Quand toutes les faces du chiffon ont été utilisées ou quand le chiffon est presque sec, jetez-le ou stockez-le pour sa récupération.
6. Répétez la procédure à partir de l'étape 1.



Exemple de procédure de nettoyage pour les surfaces, en se déplaçant de manière systématique autour de la zone de soins aux patients



Meilleures pratiques pour le nettoyage des surfaces :



Think ahead.

- Utilisez des chiffons de nettoyage propres au début de chaque session de nettoyage (par ex., procédure de nettoyage quotidienne dans une unité de malades hospitalisés).
- Changez les chiffons de nettoyage quand ils sont presque secs et reprenez un nouveau chiffon mouillé. Les chiffons souillés doivent être stockés pour leur récupération.
- Pour les zones à haut risque, changez les chiffons de nettoyage entre chaque zone de patient (par ex., utilisez un nouveau chiffon de nettoyage pour chaque lit de patient). Par exemple, dans une unité de soins intensifs à plusieurs lits, utilisez un nouveau chiffon pour chaque lit/incubateur.
- Assurez-vous d'avoir suffisamment de chiffons pour mener à bien la session de nettoyage requise.



Surfaces souvent touchées





Surfaces souvent touchées



Think ahead.

L'identification des **surfaces et objets** souvent touchés dans chaque zone de soins aux patients est un prérequis nécessaire au développement de procédures de nettoyage, car celle-ci diffèrera en fonction des chambres, des unités et des établissements.

Effectuez des évaluations et observations des **flux** en consultation avec le personnel médical dans chaque zone de soins aux patients pour déterminer les surfaces clés souvent touchées.

Listez les surfaces et objets souvent touchés identifiés afin de mieux contrôler et de faciliter la réalisation des procédures de nettoyage. Les surfaces souvent touchées incluent généralement :

- rampes de lit
- pieds à perfusion
- robinets de lavabo
- tables de chevet
- comptoirs où sont préparés les médicaments et ustensiles de soins
- abords des rideaux de séparation
- équipement de surveillance de l'état du patient (claviers, tableaux de bord)
- équipement de transport (poignées de fauteuil roulant)
- sonnettes d'appel
- poignées de porte
- interrupteurs

Vous trouverez plus d'informations sur les surfaces souvent touchées sur le site Web du CDC <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/strive/EC102-508.pdf>

Procédures de nettoyage





Facteurs clés pour un nettoyage des surfaces réussi



Think ahead.

- Vérification des politiques et procédures
- Nettoyage et désinfection appropriés des produits
- Formation du personnel – EVS/Entreprises de propreté et infirmières
- Contrôle de l'observance et rectificatifs





Classification de Spaulding des surfaces



Think ahead.

Dispositifs

critiques pénétrant généralement les tissus stériles ou le système vasculaire (appareils chirurgicaux, cathéters)

Dispositifs

semi-critiques touchant les membranes muqueuses ou la peau non intacte (abaisseur de langue)

Dispositifs

non critiques touchant uniquement la peau intacte (inclut également les surfaces environnementales)



Traitement des surfaces



Think ahead.

Traitement des surfaces :

- Critiques : Nettoyage, stérilisation
- Semi-critique : Nettoyage, désinfection de niveau moyen
- Non critique : Nettoyage, désinfection de niveau bas à moyen

2 étapes requises pour traiter correctement la surface :

- Étape 1 : Propre
- Étape 2 : Stérilisation/désinfection (certains produits chimiques réalisent le nettoyage/la désinfection en une seule étape)

Toutes les surfaces

- Toutes les parties du lit, plafonds, murs, trous d'aération, sols, tables, chaises, équipement médical fixe/mobile, interrupteurs, poignées, lavabos, toilettes, douches, rampes, luminaires, draps, rideaux





Outils



Think ahead.

- Produits de nettoyage
- Produits de désinfection
- Lingettes/chiffons
- Produits mixtes – lingettes imprégnées, nettoyant/désinfectant deux-en-un
- Outils pour le sol
- Autres équipements – UV, peroxyde d'hydrogène
- EPI – blouses, lunettes, protections, appareils respiratoires



Surveillance



Think ahead.

Surveillance – Surfaces non critiques

–Nettoyage – Visuel

–Désinfection

–Cultures sur écouvillon

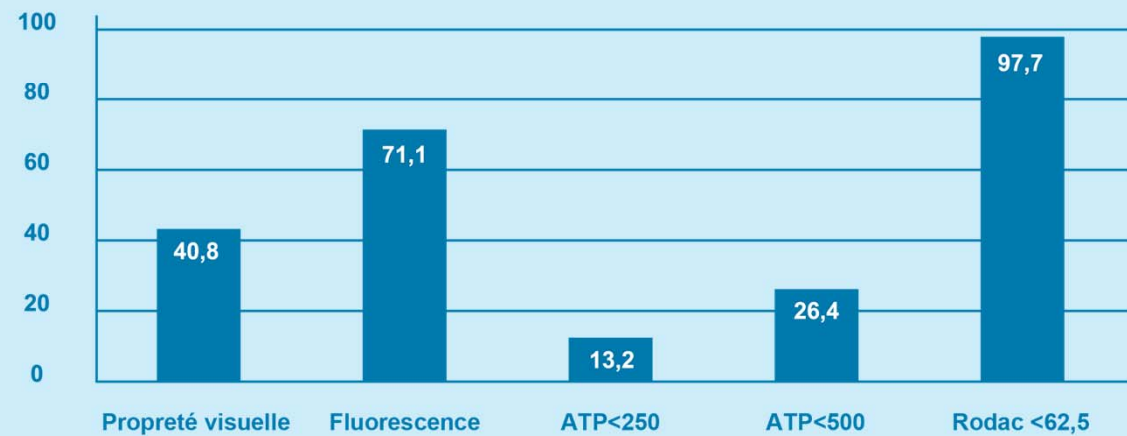
–ATP

–Marqueur fluorescent (GloGerm)

Pourcentage de surfaces propres selon différentes méthodes de mesure

Rutala, Kanamori, Gergen Sickbert-Bennet, Huslage, Weber. APIC Poster 2017.

Le marqueur fluorescent est un outil utile pour déterminer la qualité d'essuyage d'une surface et imite mieux les données microbiologiques qu'ATP



Nettoyage des surfaces





Nettoyage des surfaces



Think ahead.

- Le nettoyage des surfaces est la première étape nécessaire de toute procédure de désinfection
- Le nettoyage éliminera les matières organiques, sels et saletés visibles, mais également une quantité importante de microbes indésirables
- Si la surface n'est pas nettoyée avant le démarrage des procédures de récupération finale, la réussite du processus de stérilisation ou de désinfection est compromise



Quelle est la différence entre nettoyage, assainissement et désinfection ?



Think ahead.

Nettoyage

Le nettoyage utilise des détergents et de l'eau pour éliminer physiquement la saleté, les germes et autres impuretés. Cela ne tue pas toujours les micro-organismes, mais réduit le risque de propagation des infections en limitant le nombre de germes.

Assainissement

Ce processus réduit le nombre de micro-organismes à un niveau jugé sûr selon les normes sanitaires ou exigences de santé publique. Il agit en nettoyant ou assainissant les surfaces pour réduire le risque de propagation des infections.

Désinfection

La désinfection utilise des produits chimiques pour tuer les micro-organismes sur les surfaces et les objets. Elle ne nettoie pas forcément les surfaces sales ni n'enlève les germes (contrairement au nettoyage), mais en détruisant les germes (suite au nettoyage), elle réduit encore le risque de propagation des infections.



Think ahead.

Les bases du nettoyage de surfaces

Nettoyage

- L'eau est l'un des principaux composants des nettoyants et désinfectants. Elle dissout ou suspend les saletés, qui peuvent alors être absorbées ou retirées à l'aide de chiffons. Néanmoins, l'eau ne permet pas de dissoudre des substances comme l'huile et la graisse.
- Les détergents possèdent un composant supplémentaire appelé surfactant qui aide à dissoudre les graisses. Une fois que le surfactant a dissout la saleté, l'eau présente dans le détergent suspend la saleté et le chiffon l'absorbe.
- La friction entre un instrument de nettoyage (chiffon) et la surface est également importante pour enlever la saleté. La friction aide à détacher la saleté de la surface et permet sa suspension de manière à pouvoir l'absorber avec un chiffon.



Think ahead.

Les bases du nettoyage de surfaces

Désinfection

- Les désinfectants chimiques ont des composants qui tuent les micro-organismes. Les types de micro-organismes tués par le désinfectant dépendent du type de produit chimique, de la concentration et du temps d'exposition.
- D'autres facteurs affectent l'efficacité de l'usage de produits chimiques pour la désinfection :
 - le nettoyage préalable de l'objet – la saleté rend inactifs les désinfectants et héberge des micro-organismes
 - le niveau de contamination microbienne
 - la nature physique des objets nettoyés (fissures et fentes)
 - la présence de biofilms – qui hébergent/protègent les micro-organismes
 - la température/le pH du processus de désinfection
- Il est important de noter que les désinfectants ne sont pas tous capables de tuer les spores



Les bases du nettoyage de surfaces



Think ahead.

Désinfection

Plusieurs types de désinfectants sont utilisés dans le secteur de la santé ; les plus courants sont :

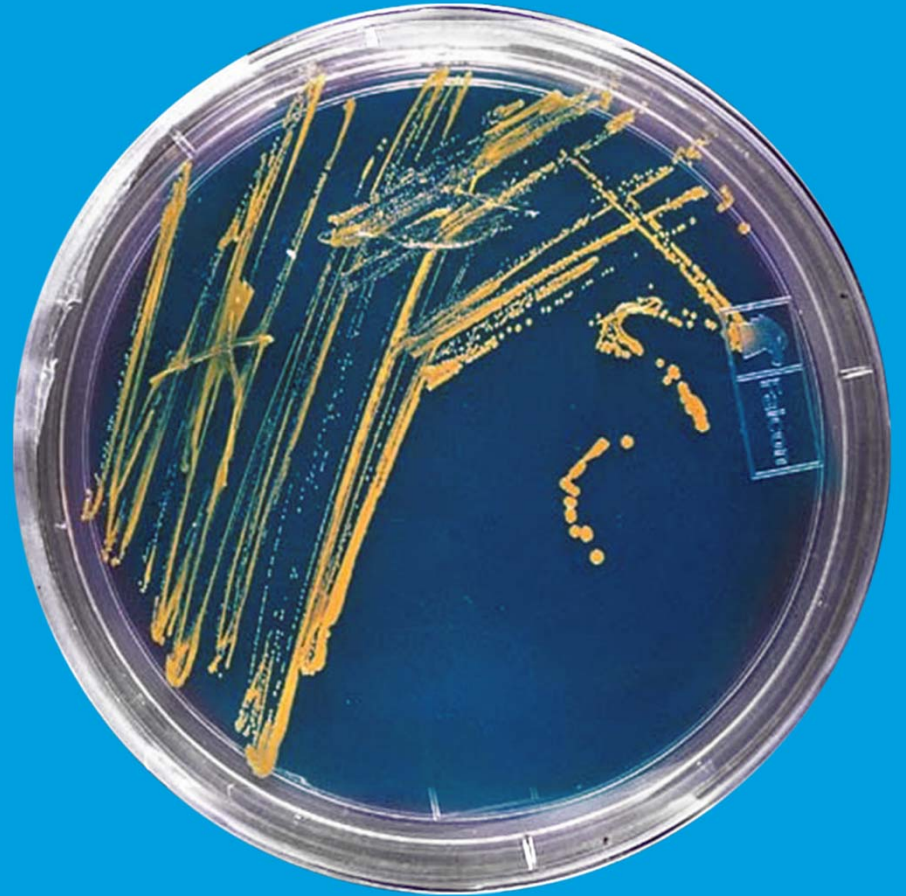
- Ammoniums quaternaires
- Composés chlorés
- Peroxyde d'hydrogène
- Acide peracétique

D'autres technologies sont également utilisées pour la désinfection, mais sont surtout recommandées comme mesures de sécurité supplémentaires... pas pour remplacer les méthodes chimiques de désinfection

- Rayonnements ultraviolets
- Brumisation de peroxyde d'hydrogène



Petit cours de microbiologie





Petit cours de microbiologie



Think ahead.

Que sont les micro-organismes ?

Les bactéries : les bonnes et les mauvaises !

Où se cachent et où se développent les bactéries ?

Comment les trouver ?

Comment les combattre ?

Certains microbes préoccupants dans les hôpitaux



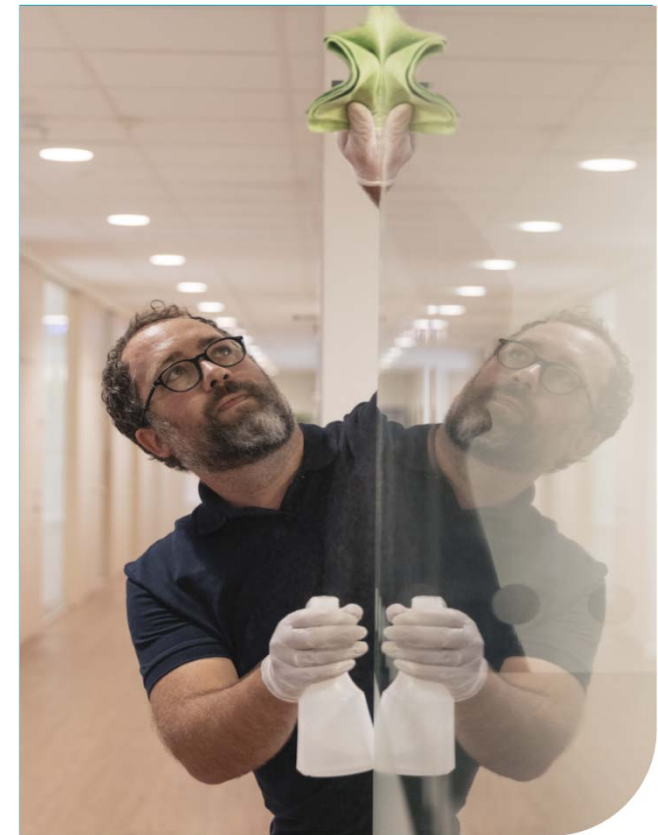
Micro-organismes sur les surfaces



Think ahead.

Le nombre et le type de micro-organismes présents sur les surfaces environnementales sont influencés par les facteurs suivants :

- a) nombre de personnes présentes dans l'environnement
- b) degré d'activité
- c) degré d'humidité
- d) présence de matière capable de soutenir la croissance microbienne
- e) taux auquel les organismes suspendus dans l'air sont éliminés
- f) type de surface et orientation [horizontale ou verticale]



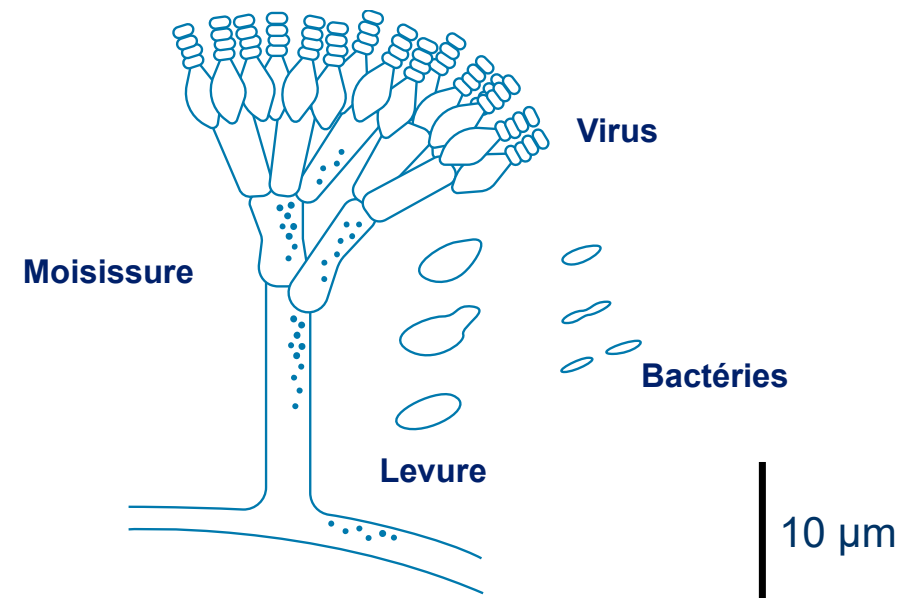


Que sont les micro-organismes ?



Think ahead.

- Les micro-organismes sont petits ; ils ne sont pas visibles à l'œil nu
- Mais ils varient en taille ; les moisissures sont les plus gros micro-organismes et se voient sur la nourriture
- Des exemples de micro-organismes incluent les moisissures, les levures, les bactéries et les virus
- Ils grandissent et se multiplient en utilisant différentes techniques :
 - **Les virus** ne peuvent pas se multiplier seuls ; ils doivent pénétrer dans une cellule vivante et l'infecter.
 - **Les bactéries** croissent en se divisant ; une cellule se divise en deux, puis en quatre, etc.
 - **La levure** se reproduit en bourgeonnant, un bourgeon se formant sur la cellule parente
 - **La moisissure** croît en formant de longs hyphes et se propage à l'aide de spores

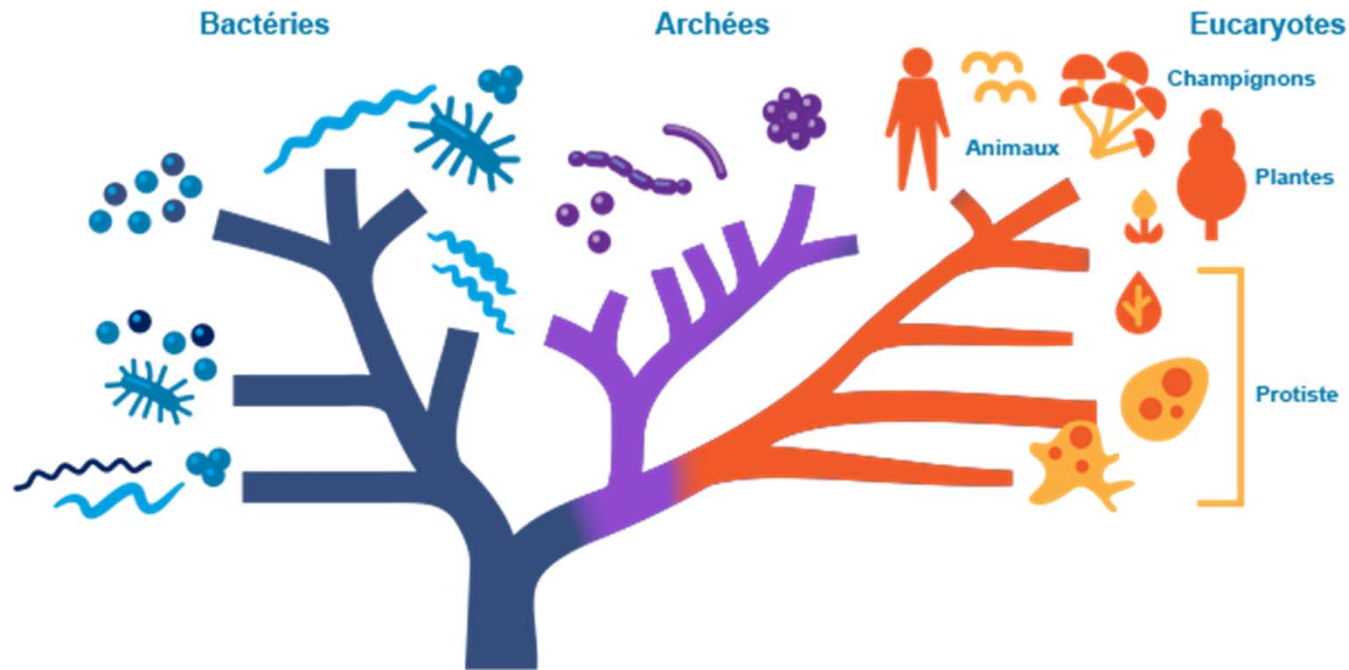




Les micro-organismes sont tous petits, mais différent les uns des autres



Think ahead.



Une cellule de levure et un être humain sont plus étroitement liés qu'une bactérie et une cellule de levure.



Think ahead.

Courte histoire de microbiologie



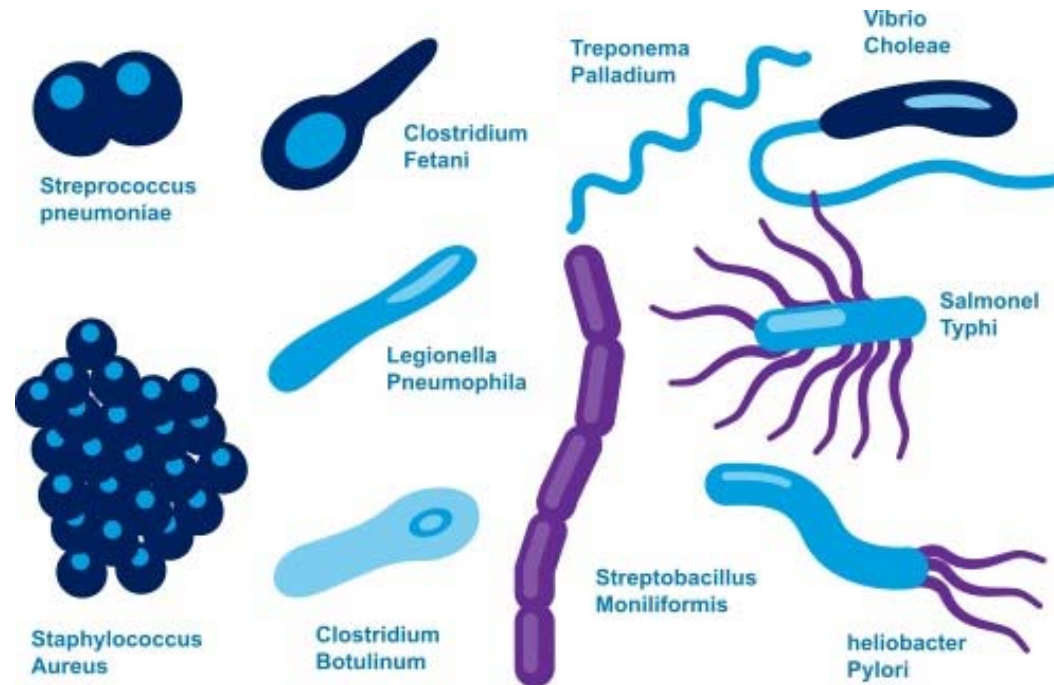


Gram positif et Gram négatif...



Think ahead.

- La plupart des bactéries peuvent être divisées en deux groupes : les bactéries à Gram positif et celles à Gram négatif ; leurs parois sont différentes.
- Les bactéries ont des exigences différentes en termes de nutrition par exemple.
- Elles apparaissent également sous différentes formes : coques, tiges, etc.
- La taille d'une bactérie est d'environ 2 micromètres.
- Certaines bactéries présentent un flagelle (longue queue)



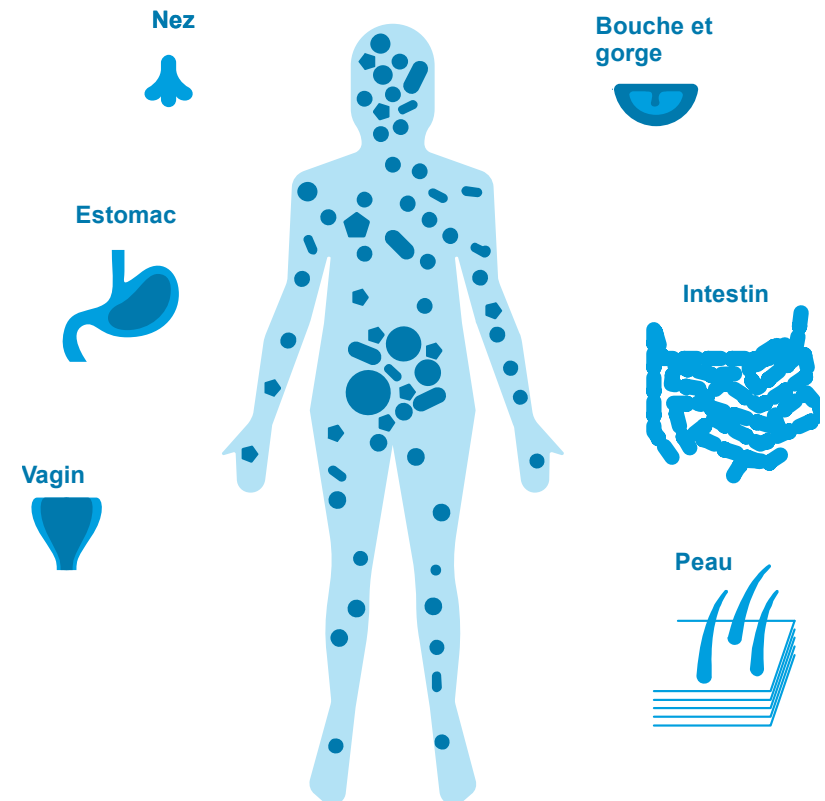


Les bactéries : les bonnes et les mauvaises



Think ahead.

- La plupart des bactéries ne nous gênent absolument pas ; nous sommes en contact avec elles chaque jour sans le remarquer
- De nombreuses bactéries sont essentielles à notre bien-être et à notre santé ; elles font partie de notre **flore microbienne**. Elles nous aident à rester en bonne santé !
- Certaines bactéries peuvent nous rendre malades : les **pathogènes**.
- Mais nous sommes en contact avec des pathogènes tous les jours sans pour autant tomber malade. Cela dépend de :
 - Qui je suis : ma santé et mon système immunitaire
 - Dans quelle partie du corps la bactérie est introduite
 - Le nombre total de bactéries : la dose d'infection varie





Où, dans l'environnement, les micro-organismes se développent-ils ?



Think ahead.

- Presque partout où il y a de l'eau !
- Les bactéries sont particulièrement douées pour trouver des sources de nutrition
- Mais les conditions environnementales déterminent les micro-organismes présents :
 - Certaines bactéries ont besoin d'oxygène pour se développer ; pour d'autres, l'oxygène est toxique.
 - Certaines préfèrent les températures élevées, d'autres les températures basses.



La mer baltique abrite les bactéries qui préfèrent l'eau froide et salée et pas trop de nutrition. La nature sélectionne quels micro-organismes se développeront dans différents endroits. Mais l'eau est toujours nécessaire.

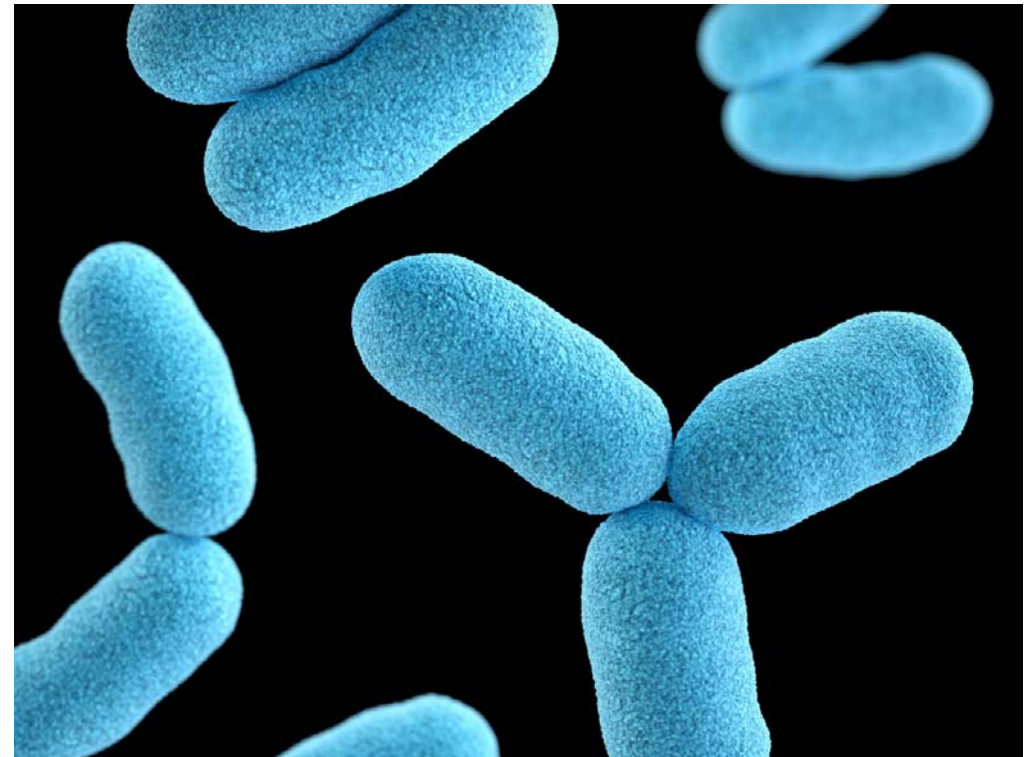


Les bactéries aiment proliférer sur les surfaces où elles forment généralement une couche visqueuse : un biofilm



Think ahead.

- Quand les conditions sont favorables, les bactéries peuvent se multiplier rapidement
- Sur les surfaces mouillées, elles forment une couche visqueuse – **le biofilm**
- Le biofilm les protège et les rend plus difficiles à enlever ou éliminer.
- Des exemples à la maison sont les surfaces mouillées dans les cuisines et les salles de bain.
- Des exemples dans la nature sont les rochers dans la mer.





Pathogènes : prévalence/résistance



Think ahead.

- La sensibilité/résistance des pathogènes aux antiseptiques et désinfectants varie
- Pathogènes courants lors d'épidémies (difficiles à tuer) :
C Difficile, Norovirus, Rotavirus, Adénovirus
- Pathogènes les plus prévalents lors d'épidémies (faciles à tuer) :
E coli, Staph, Klebiella, E faecalis, P aeruginosa, C albicans, Enterbacter, E faecium

Les plus résistants (difficiles à tuer)	Spores (C.difficile)	Mycobactéries (M. tuberculosis)	Virus non enveloppés (norovirus, VHA, polio)	Champignons (Candida, Trichophyhton)	Bactéries (SARM, ERV, Acinetobacter)	Virus (enveloppés) (VIH, VHS, fièvre, SARS-CoV-2)	Les plus sensibles (faciles à tuer)
---	--------------------------------	---	--	--	--	---	---



Combien de temps les pathogènes peuvent-ils survivre sur une surface ?



Think ahead.

Pathogène	Temps de survie
S. aureus (y compris SARM)	7 jours à > 12 mois
Enterococcus spp. (y compris ERV)	5 jours à > 46 mois
Acinetobacter spp.	3 jours à 11 mois
Clostridium difficile (spores)	> 5 mois
Norovirus (et calicivirus félin)	8 heures à > 2 semaines
Pseudomonas Aeruginosa	6 heures à 16 mois
Klebsiella spp.	2 heures à > 30 mois

Adapté de Hota B, et al. Clin Infect Dis 2004;39: 1182-9 et Kramer A, et al. BMC Infectious Diseases 2006; 6: 130



Comment trouver des bactéries ?

Le fait qu'elles soient si petites est un problème...



Think ahead.

... et parfois, il est plus facile de mesurer autre chose pour déterminer la prévalence des bactéries :

- **L'ATP** est une molécule riche en énergie. On la trouve dans les cellules vivantes comme les bactéries, nos cellules cutanées, etc. C'est une méthode simple et rapide particulièrement utile pour contrôler l'efficacité du nettoyage.
- **Rayons UV**. Peuvent être utilisés pour visualiser les taches et la saleté. Les détergents sont également fluorescents. Peut constituer un outil de formation utile.
- **Écouvillonnage et indicateur de couleur en présence de protéines**. Permettant de trouver des protéines et des bactéries également. Il existe des kits sur le marché avec écouvillon et tube d'essai. Le test est semi-quantitatif. Un changement de couleur plus important indique plus de protéines.
- **Écouvillonnage ou plaque de contact suivi par une culture de bactéries**. Ces méthodes mesurent les bactéries vivantes et cultivables. Un certain temps est requis pour la prolifération des bactéries et il peut être difficile de les récupérer à partir des surfaces. Des kits spécifiques sont disponibles.
- **Méthodes moléculaires – comme qPCR**. Les surfaces sont tamponnées et l'ADN des bactéries recueillies est purifié, copié et analysé.



Particulièrement préoccupant dans les hôpitaux

Bactéries résistantes aux antibiotiques, par ex. : SARM, BLSE et ERV



Think ahead.

- **La résistance aux antibiotiques** est actuellement l'une des plus grandes menaces à la santé mondiale, la sécurité alimentaire, et au développement.
- La résistance aux antibiotiques se produit naturellement, mais **une mauvaise utilisation des antibiotiques et certains biocides** accélèrent le processus. Le monde doit changer de toute urgence la manière dont il prescrit et utilise les antibiotiques.
- Un nombre croissant d'infections (pneumonie, tuberculose, etc.) deviennent plus difficiles, voire impossibles à traiter, et les antibiotiques utilisés pour les traiter **deviennent moins efficaces**.
- La résistance aux antibiotiques entraîne **des séjours prolongés à l'hôpital, des coûts médicaux plus élevés et une hausse de la mortalité**.
- **La prévention des infections est importante pour réduire le besoin d'antibiotiques** et ainsi aider à contrôler la propagation de la résistance aux antibiotiques.
- Pour la prévention des infections, il est important de s'assurer que les mains, les instruments et l'environnement sont propres.



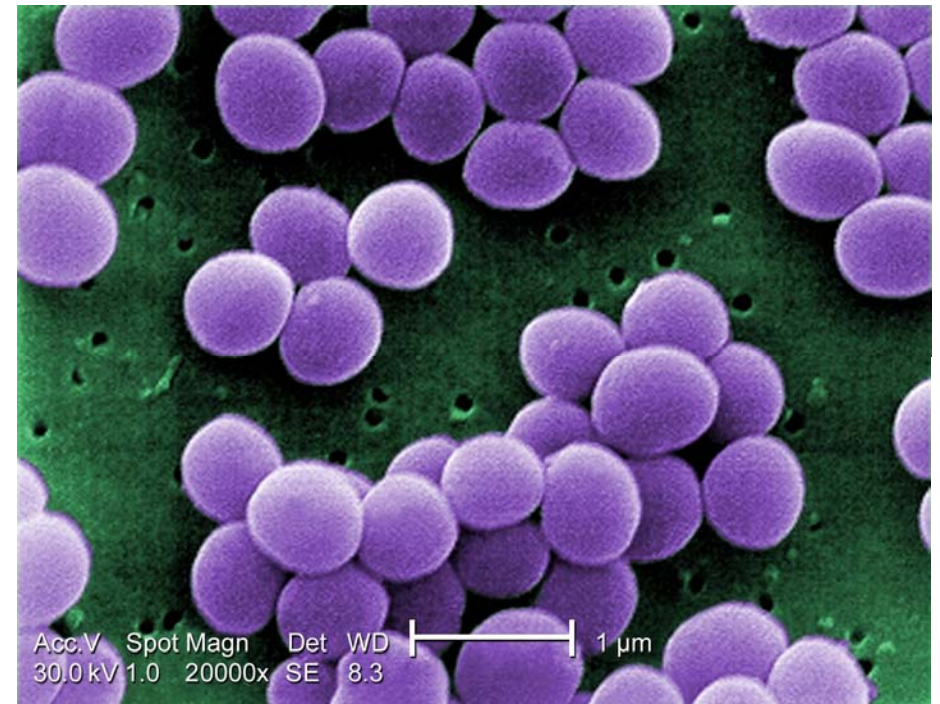
SARM

– *Staphylococcus aureus* résistant à la *méticilline*

- Le staphylocoque doré peut se trouver naturellement sur la peau et dans le nez sans pour autant poser problème. Mais parfois, il peut entraîner des infections.
- Le SARM est un *Staphylococcus aureus* devenu résistant à la plupart des antibiotiques ; ces infections sont donc plus difficiles à traiter.
- Le SARM est couramment associé aux infections liées aux soins, mais de nos jours, il se propage également dans l'ensemble de la collectivité.
- Il est souvent associé aux infections cutanées. Cela commence par un furoncle douloureux qui peut devenir une plaie ouverte. Le SARM peut également entraîner une infection sanguine potentiellement mortelle, une pneumonie, et des infections chirurgicales.



Think ahead.



S. aureus sont des coques à Gram positif



Clostridium difficile

Organisme sporigène

- Certaines bactéries peuvent former des spores, leur propre mode de survie.
- Les spores sont beaucoup plus résistantes aux températures élevées, séchage, désinfectants, etc.
- Clostridium difficile est un organisme sporigène qui peut entraîner des maladies.
- Il produit deux différents types de toxines et est une cause courante de diarrhées infectieuses chez les patients hospitalisés.
- Certaines personnes portent C. difficile dans leurs intestins, mais ne deviennent jamais malades, mais il peut aussi causer des diarrhées modérées et dans d'autres cas, une inflammation potentiellement mortelle du colon.
- La maladie est plus fréquente chez les personnes âgées dans les hôpitaux ou dans les établissements de soins de longue durée et se produit généralement suite à la prise d'antibiotiques.



Think ahead.



La spore est formée à l'intérieur d'une cellule vivante.

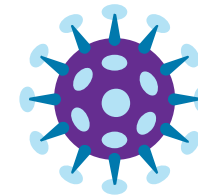


Virus

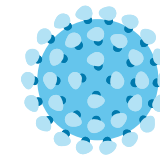


Think ahead.

- Les virus sont extrêmement petits (20-300 nanomètres).
- Ils contiennent du matériel génétique (ADN ou ARN)
- Ils ne peuvent jamais se multiplier seuls. Ils ont besoin d'un hôte vivant à infecter.
- Les virus sont constitués d'une coque de protéines (capside).
- Certains virus ont une enveloppe supplémentaire (membrane) à l'extérieur de cette coque. Cette enveloppe est constituée de phospholipides et est plus facile à détruire.
- Pour cette raison, les virus enveloppés sont plus faciles à tuer au moyen de la chaleur, de l'éthanol, etc. Exemple de virus enveloppés : les *coronavirus*.
- Si un virus n'a pas d'enveloppe, il est plus résistant et plus difficile à tuer. Exemple de virus non enveloppés : les *norovirus*.



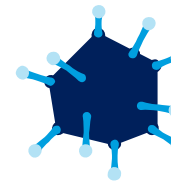
VIH



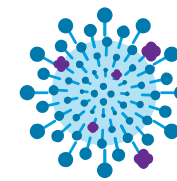
Hépatite B



Virus Ebola



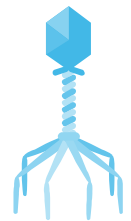
Adénovirus



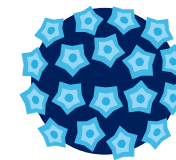
Infuenza



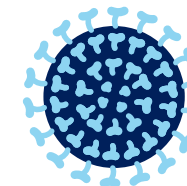
Rage



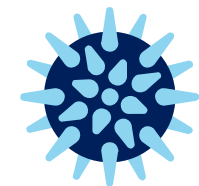
Bactériophage



Papillomavirus



Rotavirus



Herpès

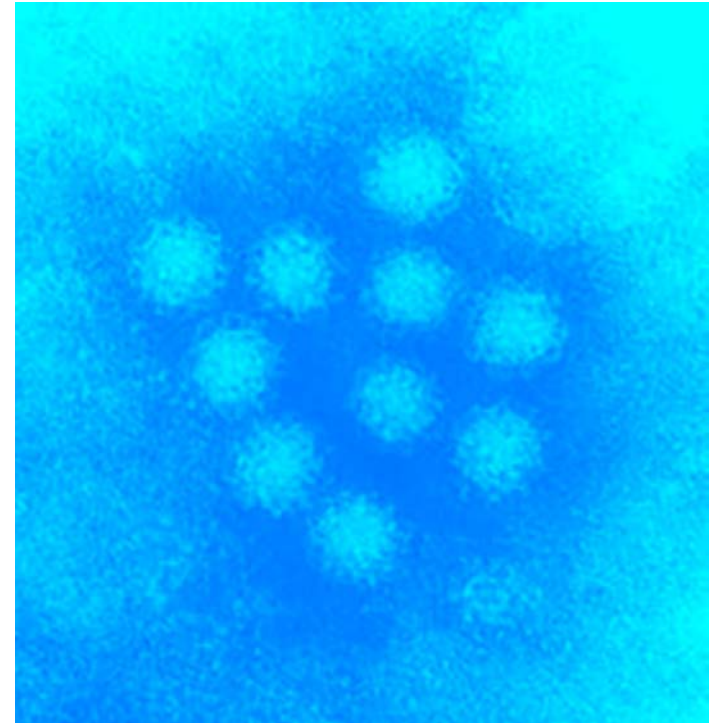


Norovirus



Think ahead.

- Virus non enveloppé, appartenant à la famille des calicivirus, qui peut entraîner des vomissements et des diarrhées.
- Les gens atteints de norovirus peuvent propager des milliards de particules de norovirus. Et quelques particules suffisent pour rendre d'autres personnes malades. Il se propage donc facilement.
- Comme il est relativement résistant, il peut survivre des semaines sur les surfaces dures.
- Un produit hydroalcoolique peut aider, mais le plus efficace reste encore le lavage des mains à l'eau et au savon puis le séchage à l'aide d'un essuie-mains en papier.
- Une personne atteinte de **norovirus** est particulièrement **infectieuse** entre le début des symptômes jusqu'à 48 heures après l'arrêt des symptômes, mais peut être également **infectieuse** un court temps avant et après cette période.
- De nombreuses épidémies débutent dans les environnements de restauration, où les gens tombent malades après avoir ingéré de la nourriture. Les épidémies dans les garderies et établissements de santé sont également assez fréquentes.



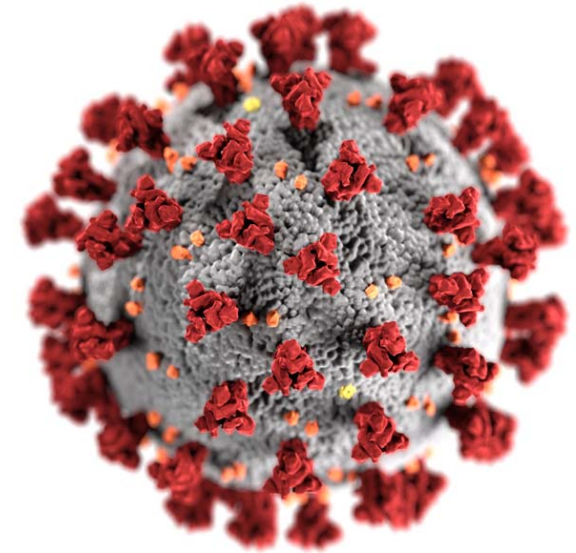


Coronavirus



Think ahead.

- Les coronavirus (CoV) sont des virus enveloppés à ARN à brin positif. Les coronavirus se retrouvent chez les humains et les animaux.
- L'enveloppe (membrane extérieure) comporte des glycoprotéines en forme de bâtons. Ces structures ancrent le virus aux surfaces des cellules humaines, ce qui constitue le point de départ d'une infection.
- Le coronavirus se propage principalement par gouttelettes émises par la personne infectée. Il peut également être transmis via les mains ou les surfaces.
- Comme ils sont enveloppés, ils sont assez facilement éliminés par les désinfectants, les températures élevées, etc. Se laver les mains au savon et utiliser des produits hydroalcooliques contenant de l'éthanol est suffisant.
- Les coronavirus humains (HCoV) représentent 15 à 30 % des rhumes, qui ne causent généralement que des symptômes des voies respiratoires supérieures modérés.
- Récemment, des coronavirus plus graves se sont développés. Il y a le SARS et le MERS, et désormais la pandémie de COVID-19 causée par le coronavirus appelé SARS-CoV-2.



Microfibre – La preuve par la science





Qu'est-ce que la microfibre ?

- La microfibre est une fibre <1 denier/dtex, ~ 100 X plus fine qu'un cheveu
- Les microfibres sont le plus souvent utilisées pour les produits nettoyants (chiffons, serpillères), les vêtements, le tissu d'ameublement et les filtres industriels.
- Les chiffons de nettoyage sont généralement fabriqués en fibres qui sont un mélange de polymères de polyester et polyamide, constitués à $\sim 70-80$ % de polyester, $20-30$ % de polyamide.
 - L'illustration présente une coupe transversale de ces fibres. Le polyester est l'élément en étoile de la fibre et le polyamide, l'élément en part de gâteau.
 - Pendant le processus de fabrication des microfibres, ces parties sont séparées pour faire les fibres les plus fines possibles. Le processus permettant de diviser les fibres est chimique, thermique ou mécanique. Le processus chimique est le plus couramment utilisé pour les chiffons en microfibre.



Think ahead.



Coupe transversale d'une microfibre



Quelles propriétés importantes doivent se retrouver dans une microfibre ?



Think ahead.

- Division des fibres : pour que la microfibre fonctionne au mieux, le processus de division doit être optimisé
- Finesse de la fibre : certains chiffons peuvent être appelés microfibre, mais ne le sont pas par définition (< 1 décitex)
- Mélange de polyester et polyamide (70/30 ou 80/20) – il existe des chiffons en microfibre 100 % polyester dont les fibres ne sont pas fractionnées et donc pas aussi fines, ils ne nettoient et n'absorbent donc pas aussi bien
- Nombre de fibres par cm carré : un plus grand nombre de fibres entraîne un meilleur nettoyage et une plus grande longévité (300 lavages ou plus)



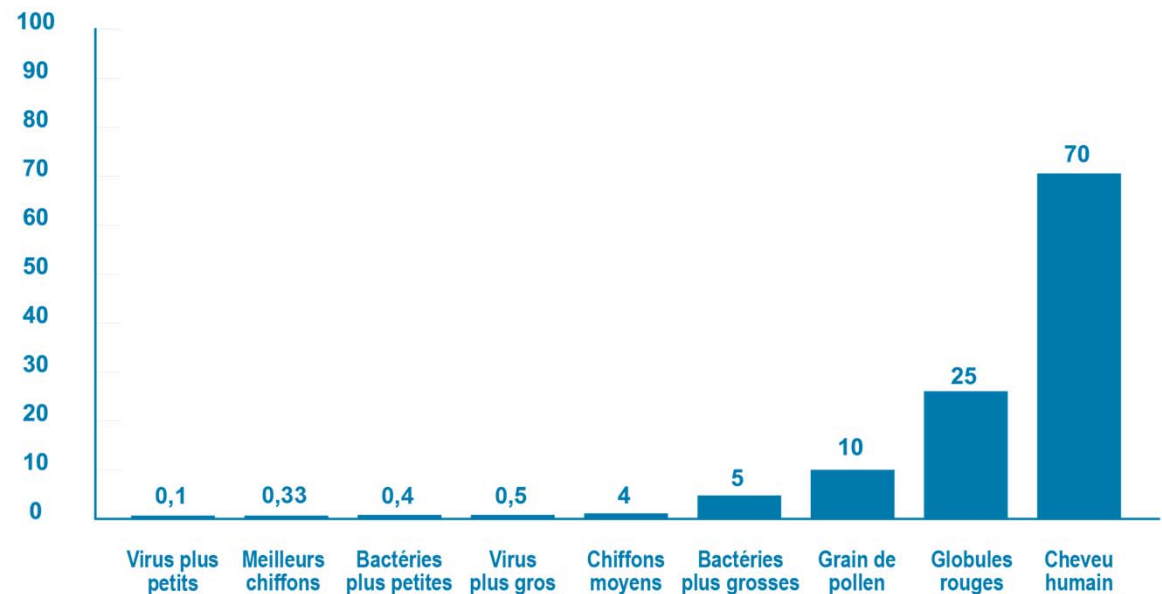
Pourquoi les microfibres sont particulièrement adaptées au nettoyage ?



Think ahead.

- Quand les microfibres sont fractionnées, elles créent des fibres très fines.
- D'après le tableau, vous pouvez voir que les meilleurs chiffons ont des fibres plus petites que les bactéries, les virus, le pollen et les globules rouges.
- En effet les fibres ne peuvent éliminer efficacement que quelque chose de plus petit qu'elles, cela signifie que les meilleures microfibres sont en mesure d'éliminer les virus qui sont les plus petits micro-organismes.

Taille des microfibres





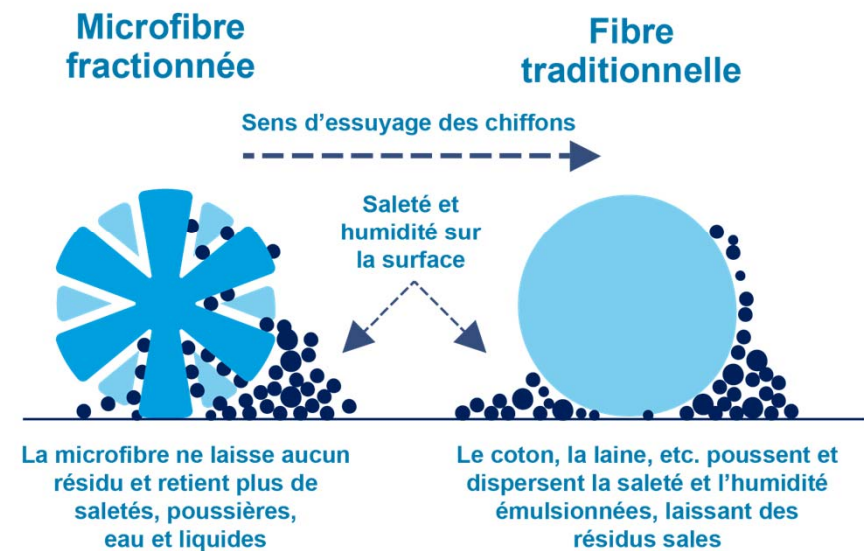
Pourquoi les microfibres sont particulièrement adaptées au nettoyage ?



Think ahead.

- Ces fibres extrêmement fines sont parfaitement adaptées au nettoyage, car :
 - Les espaces entre les fibres fractionnées recueillent facilement la saleté et la poussière, mais sont aussi suffisamment fins pour recueillir les microbes, tandis que des fibres rondes plus grosses ne font que les déplacer.
 - Le polyamide est absorbant, pour recueillir les liquides
- Lorsque tissés ensemble dans un chiffon en tissu, ces microfibres créent un chiffon aux propriétés de nettoyage excellentes et efficaces !
- Même sans produit chimique, le chiffon humidifié permet d'accomplir un bon nettoyage !

Sens d'essuyage des chiffons





Avantages des chiffons en microfibre par rapport aux chiffons en coton



Think ahead.

- **Plus efficaces pour l'élimination microbienne** – Les fibres fines présentent une surface plus grande qui retient les microbes
- **Meilleures performances de nettoyage** – Les fibres plus fines présentent une surface plus grande absorbant plus de liquide et ramassant plus de poussière et de saletés
- **Dure plus longtemps** – Fibres plus résistantes au lavage et à l'usage de la force physique
- **Faible peluchage**
- **Absorption et séchage plus rapides**
- **Moins d'odeurs** – séchage plus rapide, développement de moins de germes

La preuve

Dans des études indépendantes comme celles publiées par l'Agence de protection environnementale (EPA)¹ et par le Dr. William Rutala,² des tests cliniques et en laboratoire sur une microfibre extrêmement fine (0,37 micromètre de diamètre) ont montré qu'elle éliminait 98 % des bactéries et 93 % des virus d'une surface en utilisant seulement de l'eau (pas de produits chimiques). En comparaison, les fibres de coton traditionnelles éliminent 30 % des bactéries et 23 % des virus seulement d'une surface environnementale contaminée.



Pourquoi utiliser des chiffons en microfibre de couleurs différentes ?



Think ahead.

- Les codes couleur indiquent aux clients que le chiffon utilisé dans les sanitaires n'est pas le même que le chiffon utilisé près du patient !
- Certaines régions suivent ce système (Allemagne) et d'autres pas (États-Unis). Néanmoins, il existe une opportunité de l'introduire comme meilleure pratique dans n'importe quel pays ou emplacement !
- Certains fournisseurs de produits en microfibre utilisent le vert pour les miroirs, les fenêtres, le verre (surtout aux États-Unis).



Rouge

Zones à haut risque / Sanitaires
(toilettes, urinoirs)



Bleu

Zones à moins haut risque
(excluant les zones de
restauration)



Vert

Zones de transformation
alimentaire / Zones de
restauration



Jaune

Lavabos, éviers, armoires et
autres surfaces de sanitaires
(à l'exception des toilettes)

Formation interactive Tork Nettoyage des hôpitaux



Comment former votre
équipe de nettoyage

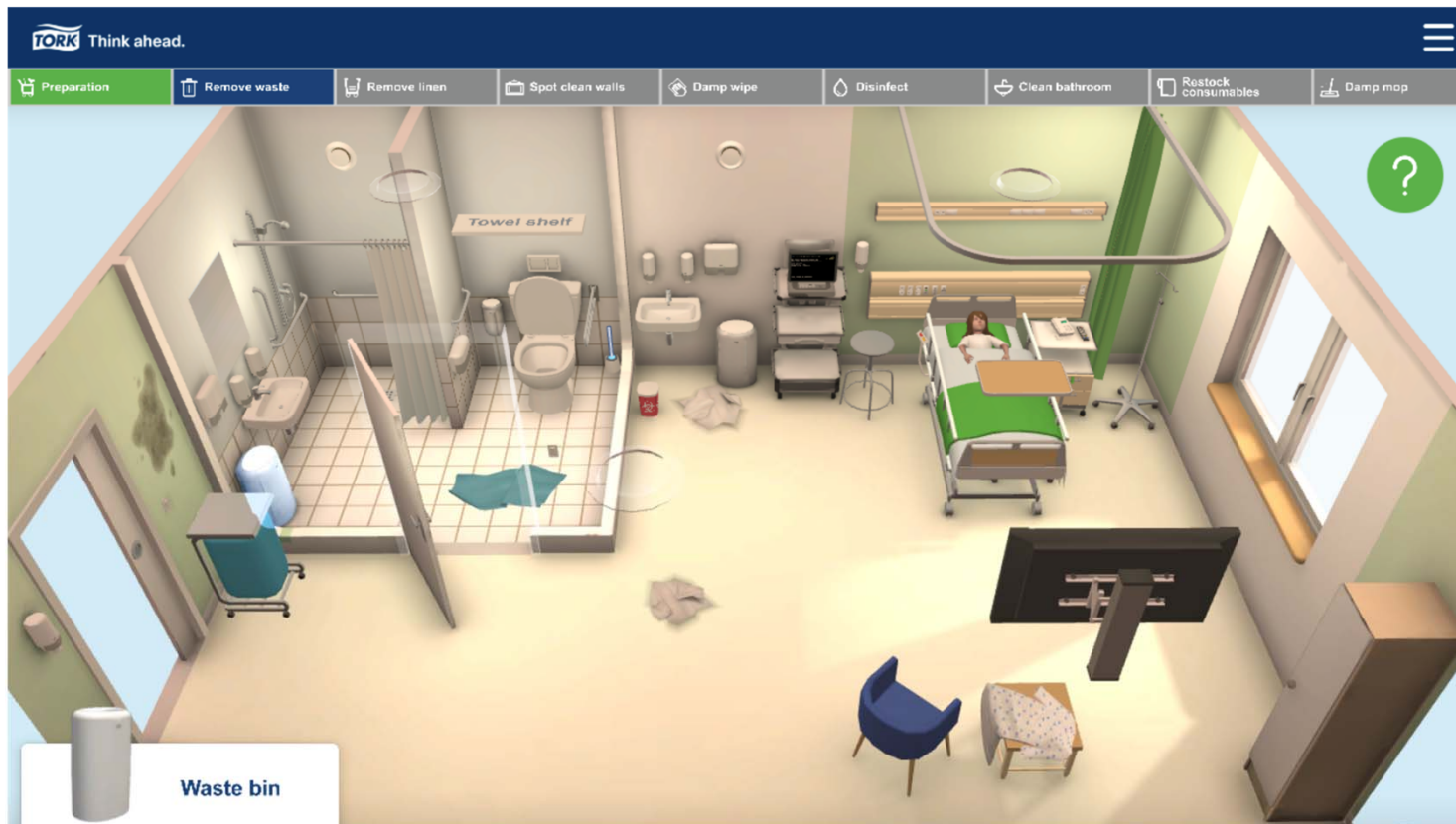




À propos de cette formation



Think ahead.



- Aide le personnel de nettoyage à comprendre à quel point leur travail est important pour la sécurité des patients
- Très visuelle et intuitive
- Engageante (interactive)
- Traduite dans de nombreuses langues



Contenu de formation



Think ahead.

1. Stratégie de nettoyage : approche en 3 étapes et technique d'hygiène des mains

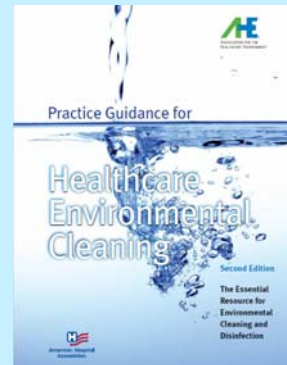
2 a. Nettoyage quotidien : chambre de patient occupée (basé sur le guide des bonnes pratiques de l'AHE)

- Étapes du nettoyage
- Tâches

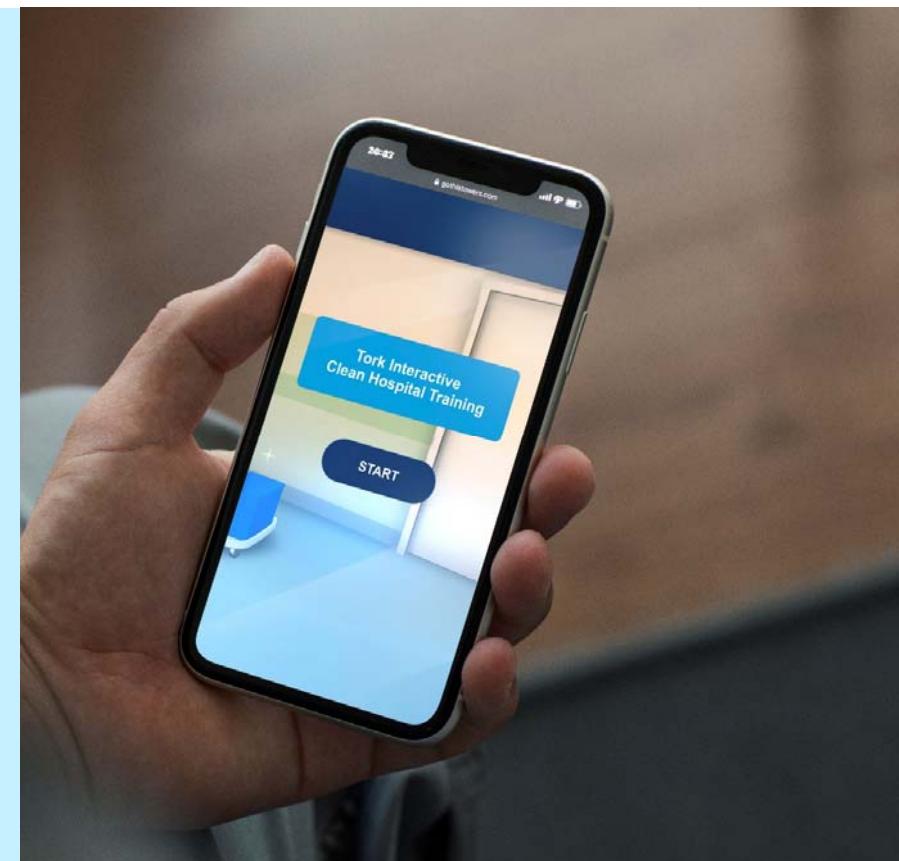
2 b. Nettoyage au départ du patient (basé sur le guide des bonnes pratiques de l'AHE)

- Étapes du nettoyage
- Tâches

Test inclus dans la formation. Découvrez si vous avez réussi à nettoyer toutes les surfaces souvent touchées dans la chambre du patient (selon la définition CDC)



Checklist for Monitoring Environmental Cleaning	
Room Number	
Room Type	
Checklist for Monitoring Environmental Cleaning	
Mark the cleaning method used	
Disinfectant	☐
Disinfectant	☐
Disinfectant	☐





Comment former votre équipe



Think ahead.

- 🎯 Rassemblez votre équipe (de préférence 10 à 20 employés)
- 🎯 Assurez-vous d'avoir suffisamment de temps pour les questions
- 🎯 Accédez à la Formation interactive Tork Nettoyage des hôpitaux sur www.tork.fr/hygienedessurfaces
- 🎯 Assurez-vous d'avoir accès à un grand écran

Guidez votre équipe à travers :

1. une approche en 3 étapes et la technique d'hygiène des mains
2. Abordez avec eux les étapes du nettoyage et les tâches dans la chambre occupée et la chambre au départ du patient
3. Finissez le jeu et vous découvrirez si votre équipe a réussi à nettoyer toutes les surfaces souvent touchées dans la chambre du patient.





Think ahead.

Comment former votre équipe (suite)

- ⊙ Pendant la formation, mettez votre équipe au défi à chaque étape et assurez-vous de souligner les trucs et astuces tout au long de la formation.
- ⊙ Laissez-les essayer par eux-mêmes. La formation est disponible en de nombreuses langues. Ils peuvent accéder à l'application sur leur téléphone, tablette ou ordinateur
- ⊙ Imprimez un modèle de test à partir de www.torkusa.com/surfacehygiene. Ce test vous permettra de contrôler dans quelle mesure ils se souviennent de l'ordre correct des étapes de nettoyage
- ⊙ Distribuez les diplômes à votre équipe ! Vous pouvez imprimer facilement des diplômes à partir de www.tork.fr/hygienedessurfaces.

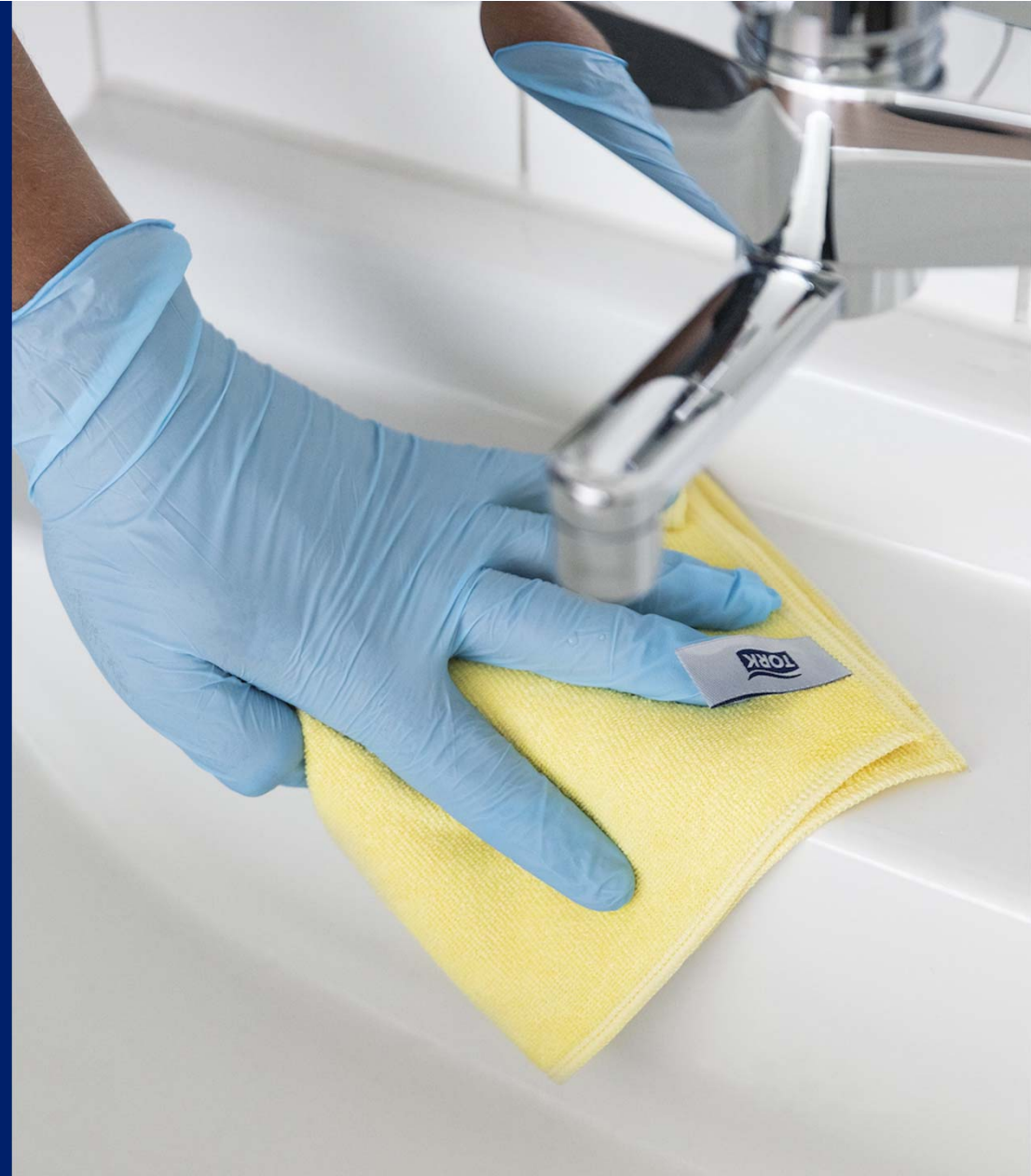
Bonne chance !

Le saviez-vous ?

**Vous pouvez
personnaliser votre propre
formation en fonction des
directives de votre hôpital**

Annexe

Matériel de lecture supplémentaire



Ressources de procédures de nettoyage supplémentaires



Think ahead.

- CDC : directives de nettoyage et de désinfection dans les établissements de soins 2009
- OSHA : règles de sécurité des employés
- AHE : Practice Guidance for Health Care Environmental Cleaning (guide des bonnes pratiques pour le nettoyage environnemental des établissements de soins)
- The Joint Commission – Accréditation au sein de l'hôpital, incluant les services EVS
- Directives nationales ou locales



Think ahead.

Contact

www.tork.fr/services

E-mail@tork.fr



Think ahead.



Tork,
an Essity brand