

DOMINIQUE DUTSCHER SAS

Préface à la présentation

www.heyfair.de

POUR LES RESPONSABLES DE L'HYGIÈNE

La présentation est disponible pour une utilisation libre dans les formations à l'hygiène avec DesiCoach®. Elle peut être adaptée ou étendue selon les besoins. Par exemple , seule la partie pratique du training peut être intégrée dans votre propre présentation . Tout comme cela convient au cadre.

Conditions de licence

- Note bien que les images et les graphiques contenus dans cette présentation sont soumis à certaines conditions de licence. Ils ne peuvent être utilisés qu'à des fins de présentation dans le cadre de la formation à l'hygiène.
- La transmission des images sous leur forme originale ainsi que leur utilisation à d'autres fins (par exemple pour le marketing en ligne, les médias imprimés ou d'autres produits commerciaux et de distribution) n'est pas autorisée.

Pour plus d'informations et des questions sur la présentation ou DesiCoach® n'hésite pas à nous envoyer un e-mail à hey@heyfair.de.

Heyfair

DOMINIQUE DUTSCHER SAS

Voici nos sujets →



01 | OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

- Reconnaître et éviter les erreurs



02 | SITUATIONS NÉCESSAIRES

- Les 5 moments de l’hygiène des mains



03 | TRAINING

- Training pratique de la désinfection des mains

DOMINIQUE DUTSCHER SAS



Pertinence clinique

Chaque année en Europe, il y a environ **3,5 millions** d'infections nosocomiales (HAI), entraînant plus de **90 000** décès.[1]

Les HAI se présentent le plus souvent sous forme de : [2]

- **infection postopératoire de la plaie** (24 %)
- **infection urinaire** (23 %)
- **infection des voies respiratoires inférieures** (22 %)

Plus de 50 % de toutes les infections nosocomiales sont considérées comme évitables.

DOMINIQUE PUTSCHER SAS



La désinfection des mains peut sauver des vies.

Jusqu'à **90 % de toutes les infections nosocomiales** sont transmises par les mains[3] – nos outils les plus précieux dans le traitement des patients et l'utilisation des équipements médicaux.

Pourtant, de nombreuses désinfections des mains sont...

- **lacunaires** (53-93 %) [4-5]
  En particulier les bouts des doigts, les espaces interdigitaux et les pouces
- **avec une quantité de dosage insuffisante** (Ø 43 %) [6-7]
  La recommandation est d'environ 3 à 5 ml
- **complètement oubliées** (30-80 %) [8-14]
  Respecter les "5 moments"

... C'est ce que nous voulons changer !

DOMINIQUE DUTSCHER SAS

Sources d'erreurs :

- Quantité de dosage / trop de gouttes
- Zones non frictionnées
- Zones critiques traitées trop tard
- Peau endommagée

Objectifs d'apprentissage :

- Quantité de dosage individuelle
- Technique de friction efficace
- Séquence optimale
- Identifier les zones problématiques



DOMINIQUE DUTSCHER SAS

01 | OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Quantité de dosage

Le dosage individuelle

La quantité de dosage correcte dépend de la **taille individuelle de la main**. Elle détermine la durée du temps de contact (temps jusqu'à ce que l'alcool se soit évaporé). En général, un **temps de contact de 30 secondes** est recommandé.

RÈGLE EMPIRIQUE: *Remplir complètement le creux de la main avec le liquide. Éviter de faire couler.*

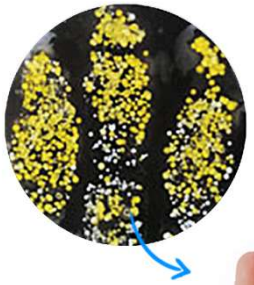


DOMINIQUE DUTSCHER SAS

01 | OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Quantité de dosage

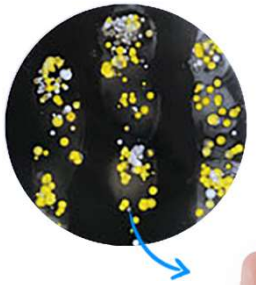
Dosage → détermine → Efficacité





30 % **de la quantité requise**

Efficacité déclarée
non atteinte





60 % **de la quantité requise**

Efficacité déclarée
probablement non atteinte





100 % **de la quantité requise**

Efficacité déclarée dans les zones colorées atteinte

DOMINIQUE DUTSCHER SAS

Zones non frictionnées fréquentes

Les zones non frictionnées sont un problème courant que nous ne remarquons généralement pas **dans notre quotidien**. Ce sont justement les bouts des doigts, avec lesquels nous touchons tout, qui sont le plus souvent oubliés.

RECOMMANDATION : *Appliquer des gestes utiles et respecter l'ordre.*



DOMINIQUE DUTSCHER SAS

01 | OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Technique de friction

Gestes utiles

Ces gestes éprouvés sont utiles pour **mouiller toutes les zones à temps et** complètement.

RECOMMANDATION: *Des études montrent qu'une technique de friction développée individuellement lors d'un training produit de meilleurs résultats que des étapes apprises par cœur.*[4] *Utilise ces gestes pour ta routine personnelle.*



Bout des doigts | **Dos des doigts** | **Espaces interdigitaux** | **Pouces** | **Poignets**

DOMINIQUE DUTSCHER SAS

Reconnaître les zones problématiques

Tout le monde a ses propres **zones problématiques** : les droitiers oublient souvent le pouce droit, les gauchers le gauche, les plis des ongles avec des sillons profonds ou la peau sèche...

RECOMMANDATION : *Une peau intacte est une condition préalable essentielle à une bonne hygiène des mains. Lors du training, sois attentif à tes zones problématiques personnelles afin de les traiter consciemment – par exemple, par des soins cutanés ciblés.*



Zones non frictionnées



Plis des ongles



Peau sèche et craquelée

Une peau non intacte offre un terrain fertile pour une multitude de problèmes cutanés et, en plus des germes de la flore cutanée normale, elle est plus fréquemment colonisée par des germes potentiellement pathogènes. [15]

Ainsi, une peau endommagée augmente non seulement le risque d'infection personnelle, mais aussi le risque de transmission aux patients.

DOMINIQUE DUTSCHER SAS

Séquence optimale

Toujours appliquer le désinfectant sur les mains sèches.
Mouiller les zones à forte densité de germes dès le début,
afin que le liquide atteigne partout à temps.

Densité de germes sur les mains [16]

- Sous les ongles : **61.370 UFC/cm²**
- Paume de la main : **850 UFC/cm²**
- Dos de la main : **250 UFC/cm²**
- Espaces interdigitaux : **220 UFC/cm²**

UFC = Unités Formant Colonies



1

Les bouts des doigts et les pouces sont non seulement difficiles à désinfecter, mais aussi les endroits avec la plus forte densité de germes

2

Mouiller ensuite les doigts, les espaces interdigitaux, les paumes et le dos des mains

3

Ne pas oublier les poignets

DOMINIQUE DUTSCHER SAS

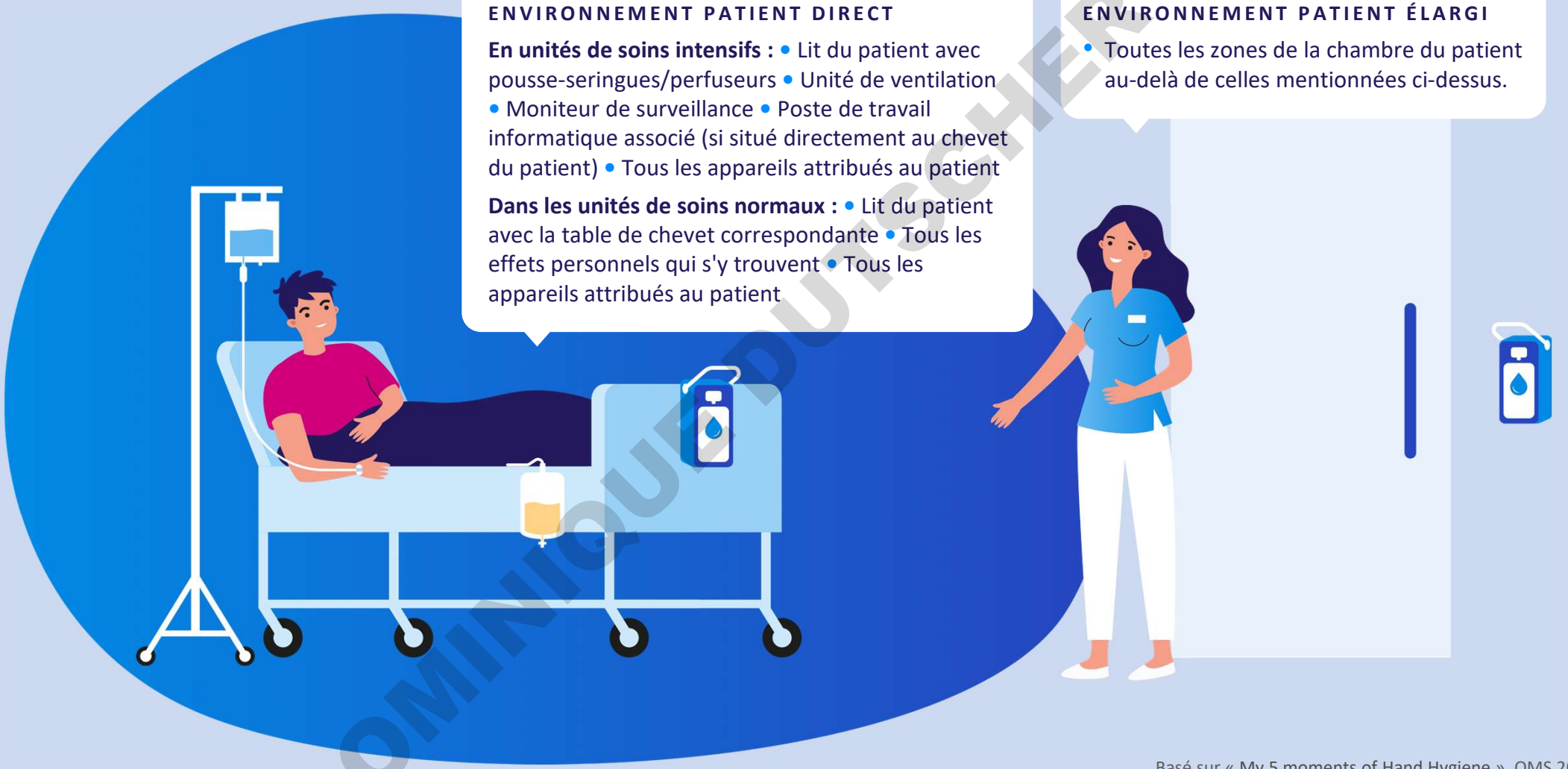
Quand faut-il désinfecter → les mains ?

Les 5 moments de l'hygiène des mains

DOMINIQUE BUTSCHER SAS

02 | SITUATIONS NÉCESSAIRES

Les 5 moments de l'hygiène des mains



ENVIRONNEMENT PATIENT DIRECT

En unités de soins intensifs : • Lit du patient avec pousse-seringues/perfuseurs • Unité de ventilation • Moniteur de surveillance • Poste de travail informatique associé (si situé directement au chevet du patient) • Tous les appareils attribués au patient

Dans les unités de soins normaux : • Lit du patient avec la table de chevet correspondante • Tous les effets personnels qui s'y trouvent • Tous les appareils attribués au patient

ENVIRONNEMENT PATIENT ÉLARGI

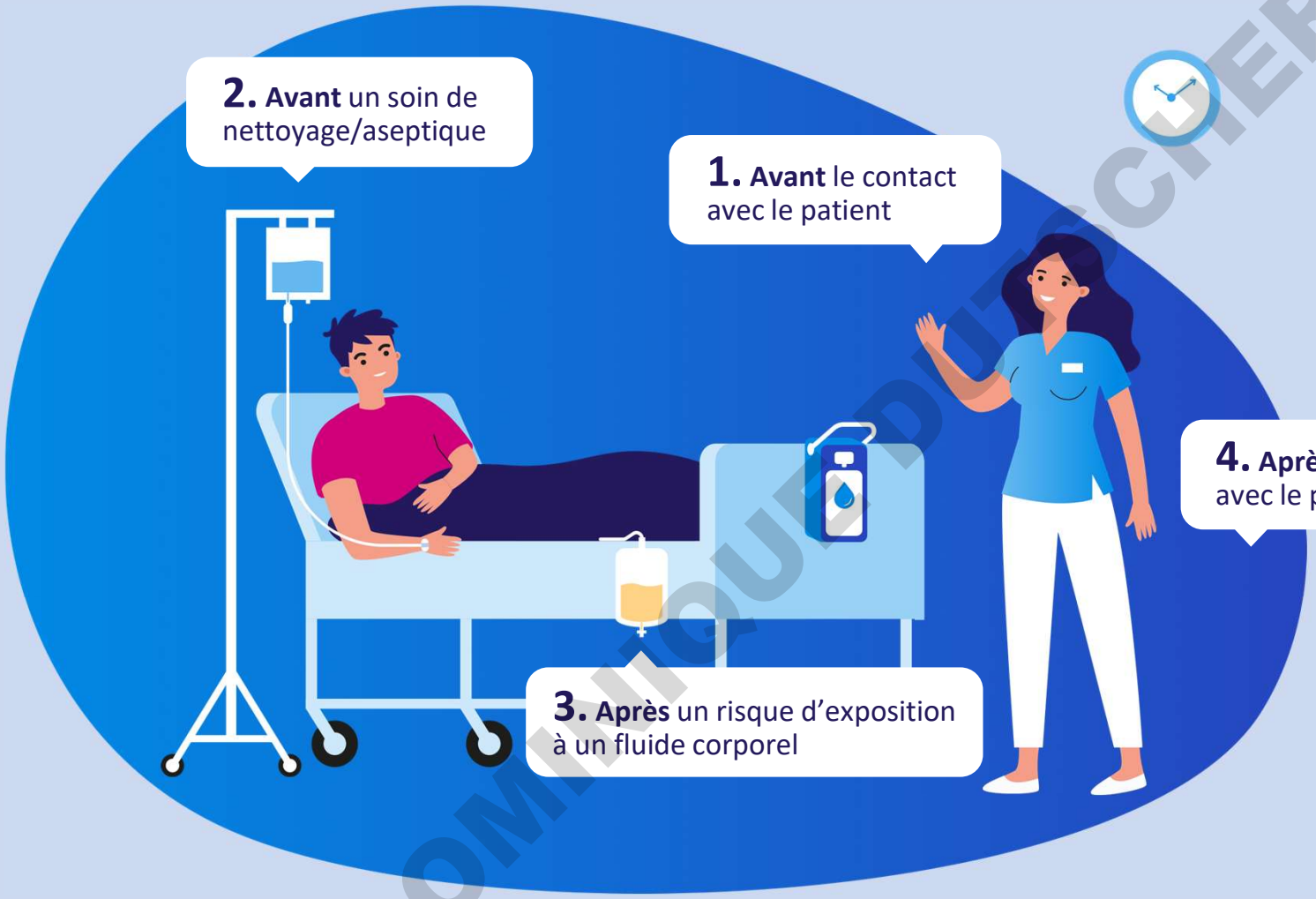
• Toutes les zones de la chambre du patient au-delà de celles mentionnées ci-dessus.

Basé sur « My 5 moments of Hand Hygiene », OMS 2009

DOMINIQUE DUTSCHER SAS

02 | SITUATIONS NÉCESSAIRES

Les 5 moments de l'hygiène des mains



Basé sur « My 5 moments of Hand Hygiene », OMS 2009

DOMINIQUE DUTSCHER SAS

Retrousse tes manches : c'est l'heure de la partie pratique !

→ Training avec DesiCoach®

DOMINIQUE DUTSCHER SAS

PRÉPARATION

Pour le training, nous avons besoin d'une bonne **lumière**, de **chiffons humides** et d'une surface facile à **nettoyer**.



PARTIE 1

Colorant

D'abord invisible, puis visible.

- Transparent lors de l'application
- Coloration après env. 1 minute



PARTIE 2

Décolorant

Prise de conscience par décoloration.

- Décoloration immédiate
- Mouvements deviennent visibles



OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE →

- **Quantité de dosage individuelle**
- **Technique de friction correcte**
- **Identifier les zones problématiques**
- **Séquence optimale**

DOMINIQUE DUTSCHER SAS

Training avec colorant

PRENDS LE COLORANT

Secoue d'abord le colorant comme un shaker à cocktail (pour dissoudre les dépôts) … puis ouvre-le.

DOSAGE

Remplis entièrement le creux de ta main avec le colorant. Selon la taille de ta main, tu auras besoin de plus ou moins de liquide.

FRICTIONNE

Frictionne tes mains complètement. Attends ensuite 30 à 60 s jusqu'à ce que la coloration devienne visible.





DOMINIQUE DUTSCHER SAS

03 | TRAINING

Étape 1 2 3 4

Vérifier : Quantité de dosage

Quelle réduction de germes as-tu obtenue ?

Compare la coloration de ta paume avec la carte de couleur.



De grandes zones sont incolores. Si possible, lave-toi les mains et répète l'étape 1.



La quantité de dosage était trop faible. Ou vérifie si trop de produit s'est écoulé lors de l'application.



Très bien ! La quantité de dosage était suffisante.

DOMINIQUE DUTSCHER SAS

Vérifier : mouillage

Quelles zones ne sont pas colorées ?

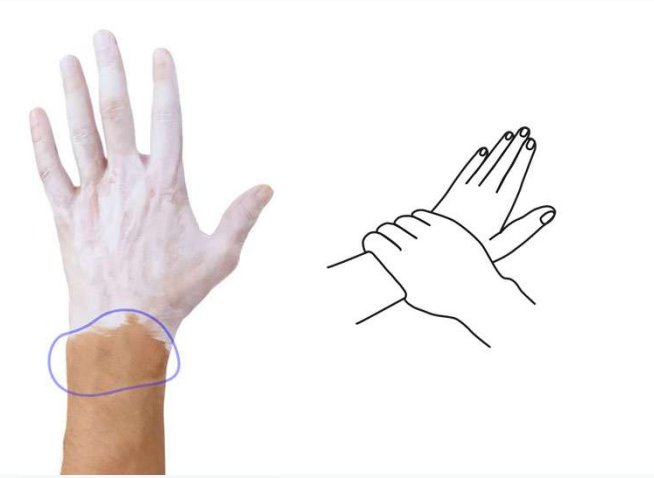
Utilise ces gestes utiles pour combler les zones non frictionnées, de préférence immédiatement lors du décolorage.











DOMINIQUE DUTSCHER SAS

Training avec le décolorant

PRENDS LE DÉCOLORANT

... et ouvre-le.

DOSAGE ET FRICTION

Remplis le creux de ta main avec le décolorant. Pendant la friction, chaque mouvement devient immédiatement visible.

OPTIMISE TA TECHNIQUE

Observe attentivement : quels mouvements mouillent tes mains le plus rapidement ?







DOMINIQUE DUTSCHER SAS

Vérifier :
mouillage et ordre

Y a-t-il encore des résidus de colorant sur les mains ?

Analyse tes gestes et leur ordre. Désinfecte les zones de la peau à forte densité de germes dès le début.

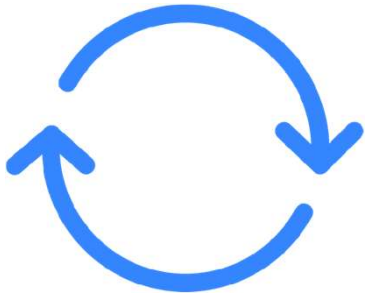




DOMINIQUE DUTSCHER SAS

RÉPÉTER LE TRAINING

Si tu remarques des erreurs critiques, tu dois répéter l'entraînement immédiatement. Lave-toi les mains au préalable pour que le colorant soit à nouveau bien visible.



OU

TERMINER LE TRAINING

Si tu le souhaites, tu peux te laver les mains à la fin du training et enlever les éventuelles traces de colorant.



DOMINIQUE DUTSCHER SAS



Merci beaucoup et reste en bonne santé!

ÉQUIPE D'HYGIÈNE

Nom de la personne de contact

Service spécialisé

01234 – 5678 9

e-mail@adresse.fr

DOMINIQUE DUTSCHER SAS



DOMINIQUE DUTSCHER SAS

Sources

(1) European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Healthcare-associated infections: *Accessed 3 Feb. 2025, from:* https://www.ecdc.europa.eu/en/healthcare-associated-infections.

(2) Oesterlee, U., Holt, S.K., Schneitler, S., Randerath, W.; Nosokomiale Pneumonie. In: Schneider, P., Kruschewski, M., Buhr, H. (eds) Thoraxchirurgie für den Allgemein- und Viszeralchirurgen. *Springer, Berlin, Heidelberg.*, 2018, https://doi.org/10.1007/978-3-662-48710-5_24.

(3) „Händehygiene in Einrichtungen des Gesundheitswesens." Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention am Robert Koch-Institut. *Springer, Berlin, Heidelberg.,* 2016, Bundesgesundheitsblatt 59:1189–1220.

(4) Kampf G, *et al.* „Influence of rub-in technique on required application time and hand coverage in hygienic hand disinfection." *BMC Infect Dis.* 2008 **;** 8:149.

(5) Taylor L J, „An evaluation of handwashing techniques." *Nurs Times.* 1978; 74(2):54-5.

(6) McGuckin M, *et al.* "Hand Hygiene Compliance Rates in the United States—A One-Year Multicenter Collaboration Using Product/Volume Usage Measurement and Feedback." *American Journal of Medical Quality.* 2009;24(3):205-213.

(7) Li X, *et al.* „Experimental study on disinfection effect of different dose of rapid hand disinfectant." *Int J Nurs Sci.* 2014;1(2):212–214.

(8) Eckmanns T, *et al.* **„**Compliance with antiseptic hand rub use in intensive care units: the Hawthorne effect." *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2006;27(9):931–934.

(9) Hagel S, *et al.* „Quantifying the Hawthorne effect in hand hygiene compliance through comparing direct observation with automated hand hygiene monitoring." *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2015;36(8):957–962

(10) Marra AR, *et al.* „A multicenter study using positive deviance for improving hand hygiene compliance." *Am J Infect Control.* 2013;41(11):984–988.

(11) Karaaslan *et al.* „Compliance of healthcare workers with hand hygiene practices in neonatal and pediatric intensive care units: overt observation." *Interdiscip Perspect Infect Dis.* 2014;2014:306478.

(12) Scheithauer S, Lemmon SW. „How can compliance with hand hygiene be improved in specialized areas of a university hospital?" *J Hosp Infect.* 2013 Feb;83(S1):S17–S22.

(13) Eckmanns T, *et al.* „Compliance der Händedesinfektion auf Intensivstationen." *Dtsch Med Wochenschr 2001;*126(25-26):745–749.

(14) Wendt C, *et al.* „Differences in hand hygiene behavior related to the contamination risk of healthcare activities in different groups of healthcare workers." *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2004;25(3):203–206.

(15) „6. Händehygiene Notwendigkeit und Belastung". *Gesundheitsportal. Accessed 3 Feb. 2025, from*: https://www.gesundheitsdienstportal.de/files/Händehygiene-Notwendigkeit-und-Belast1.pdf (04/2007).

(16) McGinley KJ, *et al.* „Composition and Density of Microflora in the Subungual Space of the Hand." *J Clin Microbiol* 1988;26(5):950–953.

DOMINIQUE DUTSCHER SAS

Heyfair