

	PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES CONTACT « C »	PAGE 1 / 3
		Référence :
Pour application : Tous les établissements sanitaires, médico-sociaux et sociaux		24 mars 2021

Il existe trois grands types de précautions complémentaires :

- Précautions complémentaires **CONTACT « C »**
- Précautions complémentaires **GOUTELLETES « G »**
- Précautions complémentaires **AIR « A »**

Ces précautions complémentaires sont à appliquer dès suspicion de signes cliniques évocateurs d'un épisode infectieux, en fonction du mode de transmission et sur prescription médicale

Ces précautions sont des mesures à prendre en **complément** des **précautions standard**

Elles reposent sur des :

- Mesures techniques (identification, port d'équipement de protections individuelles (EPI) utilisation de matériel dédié, bionettoyage spécifique, ...)
- Mesures géographiques : (limitation des déplacements, nécessité de chambre seule, ...)

Attention, il est important de tenir compte du retentissement psychique et social qu'elles peuvent engendrer pour les patients/résidents mais également du risque en termes de santé publique.

I. Définition

Les précautions « Contact » ont pour but d'**éviter** la **transmission** de certains micro-organismes **par contact direct** ou **indirect**.

Indications principales : - **infections à bactéries multi-résistantes (BMR)**
- **gastro-entérites**
- **rotavirus**
- **Cas particuliers du Clostridium difficile et de la gale** (ces deux cas particuliers font l'objet d'un KIT spécifique : **KIT gale** et **KIT Clostridium difficile**)
- **etc....**

I.1. Mesures spécifiques

- Chambre seule dans la mesure du possible pour les BMR.
- Sinon regroupement de patients/résidents porteurs du même micro-organisme (cohorting) ou à défaut individualisation des soins.
- Porte fermée préférable.
- Port de **gants** au moment du **soin avec contact** dans la chambre.
- Port de **tablier** ou **surblouse** à usage unique si **contact direct** avec le patient/résident ou avec son environnement contaminé.
- **Oter** les gants et le tablier (ou la surblouse) **avant** de sortir de la chambre.
- Hygiène des mains par **friction avec SHA** avant de sortir de la chambre (Si mains souillées, lavage au savon doux puis friction avec SHA sur mains sèches avant de sortir de la chambre.)
Si *Clostridium difficile* ou gale, lavage au savon doux puis friction avec SHA sur mains sèches avant de sortir de la chambre (se référer au KIT Clostridium difficile).
- Limiter le déplacement du résident (si possible) et lui faire porter un masque chirurgical systématiquement pour les résidents présentant une infection respiratoire à BMR ou autre micro-organisme justifiant des précautions complémentaires de type Contact, lorsque celui-ci sort de sa chambre.
- Utilisation maximale de **matériel à usage unique** ou réservé exclusivement au résident
- Pour les consommables, n'entrer dans la chambre que le nécessaire pour maximum 24 heures.
- Pour le matériel à usage multiple, le désinfecter immédiatement après usage.
- Bionettoyage de l'environnement proche du résident avec un détergent-désinfectant au moins une fois par jour (insister sur les zones à risques : poignées de portes, barrières de lit ; sonnette d'appel, ...)
- Pas de traitement spécifique pour la vaisselle.



PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES CONTACT « C »

PAGE 2 / 3

Référence :

Pour application : Tous les établissements sanitaires, médico-sociaux et sociaux

24 mars 2021

2. Tableau récapitulatif des mesures à mettre en place en fonction du type de précautions complémentaires

Les PCC sont **complémentaires** des **précautions standard**

Mesures	Précautions « Contact »
Chambre individuelle	OUI ou regroupement des patients/résidents avec même agent pathogène
Hygiène des mains	Après avoir ôté les gants, avant de sortir de la chambre, friction avec SHA (Si mains souillées, lavage savon doux puis friction avec SHA sur mains sèches .) Cas particuliers de la gale et du Clostridium difficile : lavage des mains simple (effet mécanique qui prime) suivi d'une friction avec SHA
Masque et/ou lunettes, masques à visière	Précautions « standard » Si risque de projection de liquide biologique
Gants	En cas de contact direct lors des soins et/ou avec des surfaces ou du matériel potentiellement contaminés. <u>A ôter avant de sortir</u>
Tablier ou Surblouse	En cas de contact direct lors des soins et/ou avec des surfaces ou du matériel potentiellement contaminés. <u>A ôter avant de sortir</u> Cas particulier : GALE Port de surblouse à manches longues à usage unique + gants à UU pour tout contact avec le patient/résident. Cas particulier : Clostridium difficile Port de gants dès l'entrée dans la chambre Port de surblouse à manches longues
Matériel	Au maximum à usage unique ou dédié au résident Ne pas jeter systématiquement le consommable non utilisé dans la chambre d'un patient/résident auquel s'applique les précautions complémentaires de type contact, y compris les résidents porteurs de BMR.
Entretien de la chambre	Utilisation d'un détergent désinfectant pour l'environnement proche du patient/résident (insister sur les zones à risque ; poignées de portes, barrières de lits, ...) Nettoyage à fond et soigneux avec un détergent désinfectant de la chambre Il est recommandé de ne pas interdire l'utilisation de toilettes ou de douches collectives à un résident auquel s'appliquent les précautions complémentaires de type contact Cas particulier : Clostridium difficile (en fonction du protocole mis en place dans l'établissement) : utiliser le protocole JAVEL ou protocole OXYFLOOR
Déplacement du patient/résident	Limitation des déplacements et si déplacement, désinfection des mains du patient/résident avec le SHA (le plus souvent possible)

	PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES CONTACT « C »	PAGE 3 / 3
		Référence :
Pour application : Tous les établissements sanitaires, médico-sociaux et sociaux		24 mars 2021

3. Tableau récapitulatif des **REGLES COMMUNES** aux précautions complémentaires

Selon les **Recommandations nationales / Prévention de la transmission croisée : Précautions complémentaires contact Consensus formalisé d'experts, Avril 2009 SFHH *****

Gestion des **soins** et de **l'entretien** des chambres à assurer **en dernier** si possible **ou** assurer un **bionettoyage adéquat** à l'issue de la prise en charge du patient/résident ou de l'environnement.

Critères	Mesures à mettre en œuvre
Gestion du linge	- Elimination du linge dans sac approprié fermé et évacué aussitôt *** R110 : Il est fortement recommandé de ne pas pratiquer un traitement spécifique de la vaisselle et du linge utilisés chez un résident auquel s'appliquent les précautions complémentaires de type contact. (AF)
Vaisselle	- Circuit habituel lave-vaisselle *** R110 : Il est fortement recommandé de ne pas pratiquer un traitement spécifique de la vaisselle et du linge utilisés chez un résident auquel s'appliquent les précautions complémentaires de type contact. (AF)
Déchets Respect du Tri	*** R111 : Bien que réglementaire, il est recommandé de ne pas considérer comme des déchets d'activités de soins à risque infectieux (DASRI), les déchets assimilables aux ordures ménagères (DAOM) issus d'un résident auquel s'appliquent les précautions complémentaires de type contact. (AM)
Transport	Nettoyage désinfection avec détergent désinfectant après transport du patient/résident selon le cas, protéger le support : chaise roulante – brancard
Durée	La durée de la mise en place des précautions est fonction de l'évolution clinique et de l'agent responsable de l'infection (voir tableau agents responsables)
Information	Information du patient/résident de la mise en place des précautions particulières, des professionnels et de toute personne en contact avec le résident (kiné, ergo, ...) Information des services extérieur si transfert du résident

4. BIBLIOGRAPHIE

Prévention de la transmission croisée : Précautions Complémentaires Contact : SF2H Recommandations nationales. Consensus formalisé d'experts Avril 2009

Recommandations nationales : Prévention de la transmission croisée par voie respiratoire Air ou Gouttelettes, SF2H mars 2013