


Chapitre « Hygiène au cabinet »

Thème 1 : Les précautions « standard »

Objectif : Assurer la protection du praticien et du patient.	Observations	Actions
HYG 1.1 : Dans le cadre de soins, les ongles de tout intervenant (le praticien et ses collaborateurs) sont courts, sans vernis ; il ne porte ni bague (excepté alliance) ni bracelet ni montre ; les avant-bras sont nus (tenue à manches courtes).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA	
HYG 1.2 : En cas de risque de contact avec du sang ou tout liquide biologique, le praticien porte des gants (non stériles industriellement propres, marquage CE).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA	
HYG 1.3 : Les gants sont changés entre chaque patient et entre chaque interruption de soins.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA	
HYG 1.4 : En cas de risque de projection ou d'aérosolisation de sang ou tout liquide biologique, le praticien porte un masque, des lunettes de protection et une surblouse.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA	
HYG 1.5 : Le praticien porte une tenue spécifique (blouse, pyjama). Celle-ci est changée tous les jours et/ou en cas de souillure.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA	
HYG 1.6 :  La table d'examen est recouverte d'un drap d'examen changé entre chaque patient.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA	



Pour plus d'informations, se reporter à l'annexe « Précautions standards » pour retrouver le tableau des précautions générales d'hygiène à respecter lors de soins à tout patient.

NA : Non Applicable

Thème 2 : La désinfection des mains

Objectif : Réduire le risque de transmission d'infections manuportées.			
		Observations	Actions
HYG 2.1 : Il existe au cabinet des protocoles écrits décrivant les techniques de lavage des mains.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 2.2 : Un lavabo est situé dans la salle de soins.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 2.3 : Un lavage simple des mains avec un savon doux liquide en flacon non rechargeable ou un traitement hygiénique par friction avec un soluté hydro-alcoolique est réalisé entre deux patients, deux activités ou en cas d'interruption de soins.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 2.4 : Le praticien réalise un lavage hygiénique des mains avec un savon liquide désinfectant : - avant toute manipulation de dispositifs médicaux stériles (pinces à pansement, instrumentation dynamique, sondes...), - avant la réalisation de tout geste invasif - après tout contact avec un patient infecté ou porteur d'une bactérie multi-résistante (BMR).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 2.5 : Le séchage des mains se fait avec un essuie-main à usage unique (les dispositifs à air pulsé ou tissu enrouleur sont à exclure). Le robinet est fermé avec le dernier essuie-main.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 2.6 : Une personne est chargée du bon approvisionnement en savon, essuie-main à usage unique et effectue un suivi de la consommation (gants, savon, essuie-main, consommables...).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		

NA : Non Applicable



Protocole de lavage des mains

Thème 3 : Les dispositifs médicaux à usage unique et ré-utilisables

Classement du matériel	Destination du matériel	Niveau de risque infectieux	Niveau de traitement requis
Critique	Introduction dans le système vasculaire ou dans une cavité ou tissu stérile quelle que soit la voie d'abord. Exemples : instruments chirurgicaux, fraises, sondes, implants, arthroscopes, petite instrumentation pour pansements	Haut risque	Stérilisation ou usage-unique ou à défaut désinfection de haut niveau (si stérilisation impossible ou usage unique inexistant)
Semi-critique	En contact avec muqueuse ou peau lésée superficiellement Exemples : spéculum, canules d'aspiration, miroirs	Risque médian	Stérilisation ou usage-unique ou à défaut désinfection de niveau intermédiaire
Non critique	En contact avec la peau intacte du patient ou sans contact avec le patient Exemples : tensiomètre, stéthoscope, table d'examen	Risque bas	Désinfection de bas niveau

Objectif : Eliminer les organismes pathogènes présents sur les dispositifs médicaux et éviter leur transmission à d'autres malades, aux membres du personnel ou à l'environnement.

		Observations	Actions
HYG 3.1 : L'utilisation des dispositifs médicaux à usage unique est envisagée chaque fois qu'un tel matériel existe et qu'il permet de réaliser une intervention sûre et efficace pour le patient.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 3.2 : Le matériel à usage unique est systématiquement éliminé dans un container adéquat après utilisation.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 3.3 : Le matériel dit « semi-critique » est stérilisé ou subit une désinfection intermédiaire telle que définie dans la réglementation.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		

NA : Non Applicable

HYG 3.4 : Le matériel dit « critique » subit une stérilisation à l'autoclave (cycle prion :vapeur d'eau sous pression, 134°C, 18mn de plateau) ou à défaut une désinfection de haut niveau.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 3.5 : Il existe une traçabilité de la stérilisation et de la désinfection permettant de faire le lien avec le patient pour lequel le matériel a été utilisé.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 3.6 : Il existe un contrôle systématique des dates de péremption du matériel stérile à usage unique ou réutilisable.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		

Si le cabinet dispose d'un autoclave, renseignez les critères suivants :

HYG 3.7 : L'autoclave utilisé est conforme à la norme NF EN 13060 (autoclave de classe B avec test de vide, séchage et enregistrement des paramètres de température, pression, durée pour la traçabilité).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 3.8 : Au début de chaque journée, un essai de pénétration de la vapeur d'eau (test de Bowie-Dick) est effectué.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 3.9 : Les dispositifs médicaux sont emballés en sachets ou en conteneur spécifique.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 3.10 : Pour chaque charge, un intégrateur physico-chimique emballé sous sachet est disposé au cœur de la charge.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 3.11 : Une procédure d'archivage avec pour chaque charge le numéro de cycle, l'intégrateur physico-chimique, le test Bowie-Dick, l'opérateur est mise en place.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		

NA : Non Applicable



Circulaire DGS/DH n° 51 du 29 décembre 1994 relative à l'utilisation des dispositifs médicaux à usage unique : principe de non-réutilisation des dispositifs médicaux à usage unique.

Circulaire DGS/5C/DHOS/E2 n° 2001-138 du 14 mars 2001 relative aux précautions à observer lors de soins en vue de réduire les risques de transmission d'agents transmissibles non conventionnels :

Elle demande la mise en oeuvre du plus haut niveau de précaution compatible avec le dispositif médical utilisé, en fonction des caractéristiques du patient, de l'acte et du tissu concerné. Ainsi, elle préconise l'usage unique pour tout matériel en contact avec les tissus à risque, dès lors que la qualité et la sécurité des soins sont assurées. Lorsque le recours à du matériel à usage unique n'est pas possible, elle recommande, en tenant compte de la nature de l'acte, du tissu concerné et du niveau de risque du patient, de traiter le matériel par le procédé d'inactivation des ATNC le plus efficace qu'il puisse supporter.



Techniques de désinfection : se reporter aux annexes.
Protocole de stérilisation des dispositifs médicaux

Thème 4 : L'entretien des locaux

Objectif : Limiter les risques de transmission de micro-organismes à partir de l'environnement.		Observations	Actions
HYG 4.1 : Dans les zones de soins, les matériaux de revêtement des sols, murs et plans de travail sont lisses, lessivables et non poreux. (Le bois, la moquette et les tapis sont à exclure)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 4.2 : L'entretien des sols et surfaces des mobiliers et équipements est réalisé au moins une fois par jour.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 4.3 : Les surfaces horizontales susceptibles d'avoir été souillées et tout équipement ayant été en contact avec le patient (tablettes, fauteuil dentaire...) sont nettoyées entre chaque patient avec un support non-tissé imbibé d'un détergent-désinfectant (marquage CE).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		

NA : Non Applicable

<p>HYG 4.4 : Un protocole décrit les modalités d'entretien des locaux (techniques, produits utilisés, fréquence, suivi, calendrier) et notamment la technique du bionettoyage. (étapes d'élimination des poussières par balayage humide et nettoyage à l'aide d'un détergent ou d'un détergent-désinfectant marquage CE)</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA</p>		
<p>HYG 4.5 : Le personnel qui assure l'entretien des locaux est formé aux techniques de bionettoyage et à l'utilisation des produits.</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA</p>		
<p>HYG 4.6 : Le personnel d'entretien porte une tenue adéquate (gants de ménage et tablier de protection ou blouse).</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA</p>		
<p>HYG 4.7 : L'état de propreté des jouets pour les enfants est vérifié.</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA</p>		
<p>HYG 4.8 : L'état de propreté des sanitaires est vérifié.</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA</p>		



Protocole d'entretien des locaux

NA : Non Applicable

Thème 5 : La gestion des déchets

Objectif : Prévenir les risques infectieux chez les professionnels de santé et, de façon indirecte, chez les patients			
		Observations	Actions
HYG 5.1 : Les déchets d'activité de soins à risque infectieux (DASRI)* sont triés dès leur production selon une filière distincte des déchets assimilables aux ordures ménagères (DOM).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 5.2 : L'élimination des DASRI est confiée par une convention écrite à un prestataire de service agréé.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 5.3 : Le praticien conserve les bordereaux de suivi d'élimination de ces DASRI.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
Objectif spécifique des chirurgiens-dentistes : Respecter la réglementation en matière de protection de l'environnement			
HYG 5.4 : Le cabinet est équipé d'un séparateur d'amalgames.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 5.5 : Le praticien satisfait aux obligations de tri, de conditionnement et d'élimination des déchets d'amalgame.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		



Décret n° 97-1048 du 6 novembre 1997 relatif à l'élimination des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés et des pièces anatomiques et modifiant le code de la santé publique
Arrêté du 7 septembre 1999 relatif au contrôle des filières d'élimination des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés et des pièces anatomiques
Arrêté du 7 septembre 1999 relatif aux modalités d'entreposage des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés et des pièces anatomiques
Pour plus d'informations, se reporter à l'annexe « Gestion des déchets »

*Ils sont composés des déchets issus de l'activité de soins.

Ils présentent :

- soit un risque réel :
 - Les matériels piquants, coupants ou tranchants qu'ils aient été en contact ou non avec des liquides biologiques.
 - Tout article de soins ou tout objet souillé par du sang ou tout autre liquide biologique (liquide pleural, péritonéal, péricardique, amniotique, synovial ...).
 - Déchets anatomiques humains non reconnaissables.
 - Certains déchets de laboratoire (milieux de culture, prélèvements ...).
- soit un risque ressenti (psycho-émotionnel) :
 - Tout matériel fortement évocateur d'une activité de soins, indépendamment de la notion de risque infectieux (seringue, tubulure ...).

NA : Non Applicable

Thème 6 : La protection du praticien et du personnel du cabinet

Objectif 1 : Réduire l'incidence des accidents d'exposition au sang (A.E.S.)			
		Observations	Actions
HYG 6.1 : Une procédure décrivant la conduite à tenir en cas d'accident d'exposition au sang (AES) est disponible et affichée.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 6.2 : Les objets piquants, coupants, tranchants sont triés dans des conteneurs spécialement destinés à cet effet conformément à la circulaire du 1 ^{er} septembre 1998.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 6.3 : Les aiguilles ou tout autre objet piquant/coupant/tranchant sont directement triés par la personne réalisant l'acte.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 6.4 : Les aiguilles ne sont jamais recapuchonnées (<i>répondre oui si tel est le cas et non s'il arrive que l'on recapuchonne des aiguilles usagées</i>)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
Objectif 2 : Prévenir les risques infectieux chez les professionnels de santé et, de façon indirecte, chez les patients			
HYG 6.5 : Le praticien et son personnel sont à jour de leurs vaccinations obligatoires (Hépatite B, diphtérie, tétanos-poliomyélite, tuberculose).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
HYG 6.6 : Le praticien et son personnel sont à jour des vaccinations recommandées (grippe, coqueluche*).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		
* professionnels en contact avec nourrisson et petite enfance			
HYG 6.7 : Le personnel du cabinet satisfait à l'obligation de visite à la médecine du travail	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA		