



GESTION DES EXCRETAS

validée le 01.04.2022

<p>Pourquoi?</p>	<p>-> se protéger des risques de projection des liquides biologiques -> stopper la transmission</p>
<p>Qui?</p>	<p>-> tout professionnel</p>
<p>Où?</p>	<p>-> les bassins, les urinaux, les bocalux et les seaux de chaise percée</p>
<p>Quand?</p>	<p>-> lors des soins de nursing -> lors de la manipulation des dispositifs destinés à l'élimination des excréta</p>
<p>Quoi?</p>	<p>-> les excréta: l'urine, les matières fécales, les vomissures</p>
<p>Combien?</p>	<p>-> fréquence pluriquotidienne</p>
<p>Comment?</p>	<p>-> dispositif à usage unique (sac protecteur ou contenant à usage unique) -> lave-bassins</p>
<p>Prise en charge avec un dispositif à usage unique</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se désinfecter les mains et mettre des gants. 2. Poser dispositif et s'occuper du patient. 3. Après le soin apporté au patient fermer le dispositif à usage unique. 4. Le jeter dans le sac de déchets solides ménagers. 5. Réaliser un entretien du dispositif d'élimination (bassin /urinal). 6. Retirer les gants à usage unique et se désinfecter les mains. 	<p>Prise en charge avec un lave-bassins</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se désinfecter les mains et mettre des gants. 2. Poser le bassin/urinal et s'occuper du patient. 3. Après le soin apporté au patient : retirer les gants à usage unique, se désinfecter les mains et remettre des gants. 4. Transporter le bassin /urinal plein. 5. Entrer dans un local vidoir uniquement en touchant la poignée avec la main propre ou le coude. 6. Ouvrir le lave-bassins uniquement avec la main propre ou la commande prévue à cet effet. 7. Placer le bassin/urinal dans l'appareil et l'insérer correctement en respectant les instructions. (Placer le couvercle du bassin séparément dans la position prévue à cet effet.) 8. Ne jamais vider au préalable manuellement le bassin ou l'urinal ni dans la machine ni dans les toilettes ni dans un vidoir séparé. 9. Fermer le lave-bassins, sélectionner et démarrer le programme avec la main propre. 10. Retirer les gants et se désinfecter les mains. 11. Après le nettoyage: ouvrir la porte avec les mains propres, enlever les appareils nettoyés et désinfectés et refermer la porte. 

Pourquoi?



Le **microbiote intestinal** définit les microorganismes qui colonisent les muqueuses et l'épithélium du tube digestif, du duodénum jusqu'au rectum. Il **constitue un réservoir important de bactéries**. Ces bactéries **peuvent être résistantes pour certaines aux antibiotiques** (BMR ou BHRé) **ou poser des problèmes de survie** (spores) dans l'environnement (*Clostridium difficile*) et nécessiter ainsi des stratégies spécifiques de prévention. Les bactéries commensales représentent les principaux microorganismes isolés lors des infections associées aux soins.

Qui?

Tout professionnel qui prend en charge l'excréta d'un résident/usager/client quel que soit le statut infectieux.

Où?

Les équipements destinés à l'élimination des excréta regroupent différents dispositifs : **les bassins, les urinaux, les boccas et les seaux de chaise percée.**

Quand?

Le risque d'exposition aux excréta se fait essentiellement **lors de la manipulation des dispositifs destinés à leur élimination et lors des soins de nursing.**

Quoi?

La gestion des excréta fait partie des **précautions standard.**

Elle est à mettre en place afin de réduire la transmission des infections associées aux soins et la propagation d'agents infectieux et protège les professionnels et les résidents/usagers ou visiteurs lors de toute activité présentant un risque de projection de liquides biologiques.

Les excréta désignent les substances suivantes, éliminées par l'organisme : **l'urine, les matières fécales, les vomissures.**

Combien?

Il s'agit d'**actes routiniers** réalisés le plus souvent en série avec une **fréquence pluriquotidienne.**

Comment?

Le choix du procédé (laveur désinfecteur, sac protecteur ou contenant à usage unique...) est fait après analyse des besoins en fonction de l'efficacité et de la sécurité pour les patients, le personnel et l'environnement.



Les laveurs-désinfecteurs de bassins souvent nommés lave-bassins sont les équipements les plus fréquemment utilisés. Grâce à leur action thermique ou chimiothermique, les lave-bassins nettoient et désinfectent les dispositifs destinés à recueillir les excréta (bassins, urinaux, pots de chaises percées, ...). Ils assurent aussi la fonction de vidange, ce qui réduit les risques d'exposition du personnel et de l'environnement. Ils doivent être conformes à la norme EN ISO 15883-3 (2009).

Les sacs protecteurs à usage unique se présentent sous la forme d'enveloppes plastiques qui protègent le dispositif des souillures. Un produit absorbant permet de solidifier les liquides et le sac est évacué dans une filière de déchets solides.



GESTION DES EXCRETAS

Recommandations

- Porter des équipements de protection individuelle de manière adaptée (port de gants de soins, protection de la tenue) et respecter l'hygiène des mains lors de la gestion des excréta (urines, selles, vomissures).
- Éviter les procédures manuelles de vidange et d'entretien des contenants et proscrire leur rinçage (ni douche, ni douchette) en raison du risque d'aérosolisation.

Technique de prise en charge avec un lave-bassins

1. Se désinfecter les mains et mettre des gants.
2. Poser le bassin /urinal et s'occuper du patient.
3. Après le soin apporté au patient : retirer les gants à usage unique, se désinfecter les mains et remettre des gants.
4. Transporter le bassin /urinal plein.
5. Entrer dans un local vidoir uniquement en touchant la poignée avec la main propre ou le coude.
6. Ouvrir le lave- bassins uniquement avec la main propre ou la commande prévue à cet effet.
7. Placer le bassin/urinal dans l'appareil et l'insérer correctement en respectant les instructions. (Placer le couvercle du bassin séparément dans la position prévue à cet effet.)
8. Ne jamais vider au préalable manuellement le bassin ou l'urinal ni dans les toilettes ni dans un vidoir séparé.

9. Fermer le lave- bassins, sélectionner et démarrer le programme avec la main propre.
10. Retirer les gants et se désinfecter les mains.
11. Après le nettoyage: ouvrir la porte avec les mains propres, enlever les appareils nettoyés et désinfectés et refermer la porte.

Technique de prise en charge avec un dispositif à usage unique

1. Se désinfecter les mains et mettre des gants.
2. Poser le dispositif et s'occuper du patient.
3. Après le soin apporté au patient fermer le dispositif à usage unique.
4. Le jeter dans le sac de déchets solides ménagers.
5. Réaliser un entretien du dispositif d'élimination (bassin /urinal).
6. Retirer les gants à usage unique et se désinfecter les mains.

Référentiels

- SF2H ; Actualisation des précautions standard ; établissement de santé, établissement médico-social, soins de ville ; juin 2017 ; https://sf2h.net/wp-content/uploads/2017/06/HY_XXV_PS_versionSF2H.pdf
- Précautions standard ; Guides romand pour la prévention des infections associées aux soins; troisième édition, avril 2017 ; https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/HPCI_Guide_PS_2017_1.pdf
- CANADA. Pratiques de Base et Précautions Additionnelles visant à Prévenir la Transmission des Infections dans les Milieux de Soins ; Agence de la santé publique du Canada ; Cat. : HP40-83/2013-1F-PDF ; ISBN : 978-0-660-21155-8 ; novembre 2016.
- MEIKO ; Guide de nettoyage des bassins de lit ; Traitement conforme des bassins de lit ; <https://www.meiko.fr/fr/vivre-meiko/articles/guide-de-nettoyage-des-bassins-de-lit/>