

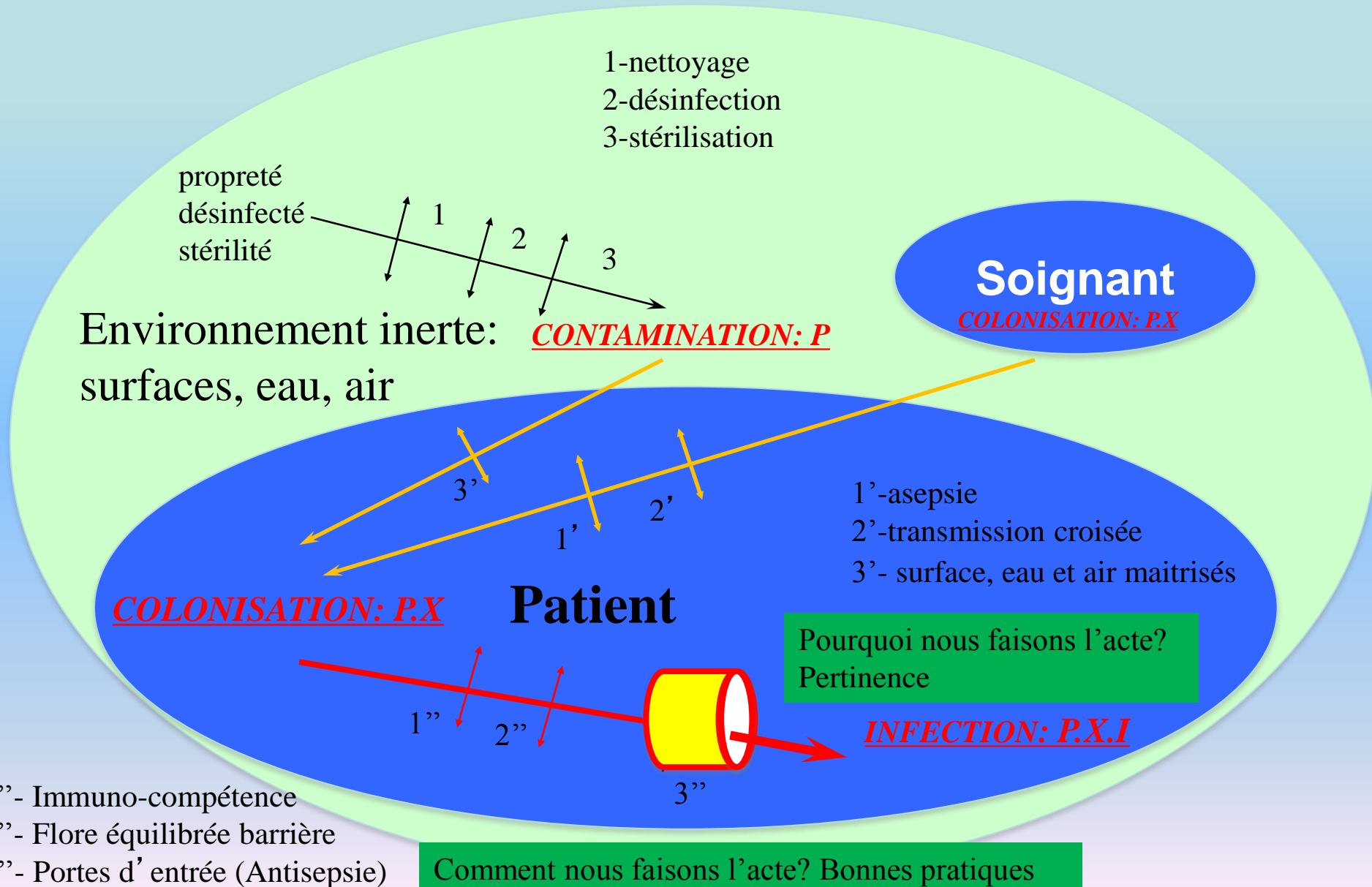
Histoire naturelle de l'infection associée aux soins. (IAS)

Nouveaux correspondants
d'hygiène hospitalière

15 février 2022

Dr JARRIGE Bruno

Histoire naturelle de l'infection associée aux soins



Quels germes pour générer une infection?

- Ceux du malade (très nombreux de la flore endogène),
- Ou ceux qui arrivent sur le patient (flore exogène).

- Qui passent de la même manière par une porte d'entrée.

Quand l'infection peut-elle survenir ?

- Si les barrières naturelles sont traversées
 - peau et muqueuses étanches
- Si le système de défense immunitaire est dépassé
- Si la flore bactérienne barrière n'est plus là: la flore résidente (endogène) du patient.
 - La flore barrière recouvre et protège le patient des germes intrus (exogène) qui arrive sur la peau et les muqueuses lors des soins avec contact.
 - Ainsi les germes hospitaliers exogènes ne sont pas neutralisés.

Pourquoi le système de défense de l'organisme peut-il être dépassé?

- Pour l'agresseur: le germe
 - Effet quantitatif: les germes sont très nombreux (effet inoculum).
 - Effet qualitatif: les germes sont très virulents.
- Pour l'agressé: le patient
 - Immunodéprimé, immuno-supprimé
 - Immuno-incompétent (nouveau-né, grand prématuré)

Petits bonhommes=Germes, Corde=Patient



Risque infectieux = $\frac{\text{Nombre} \times \text{Virulence des germes}}{\text{Résistance du patient}}$

Risque = $\frac{\text{Nbre} \times \text{Virus}}{\text{Résist}}$

Les infections nosocomiales

On peut limiter l'apparition des IN en respectant les recommandations en

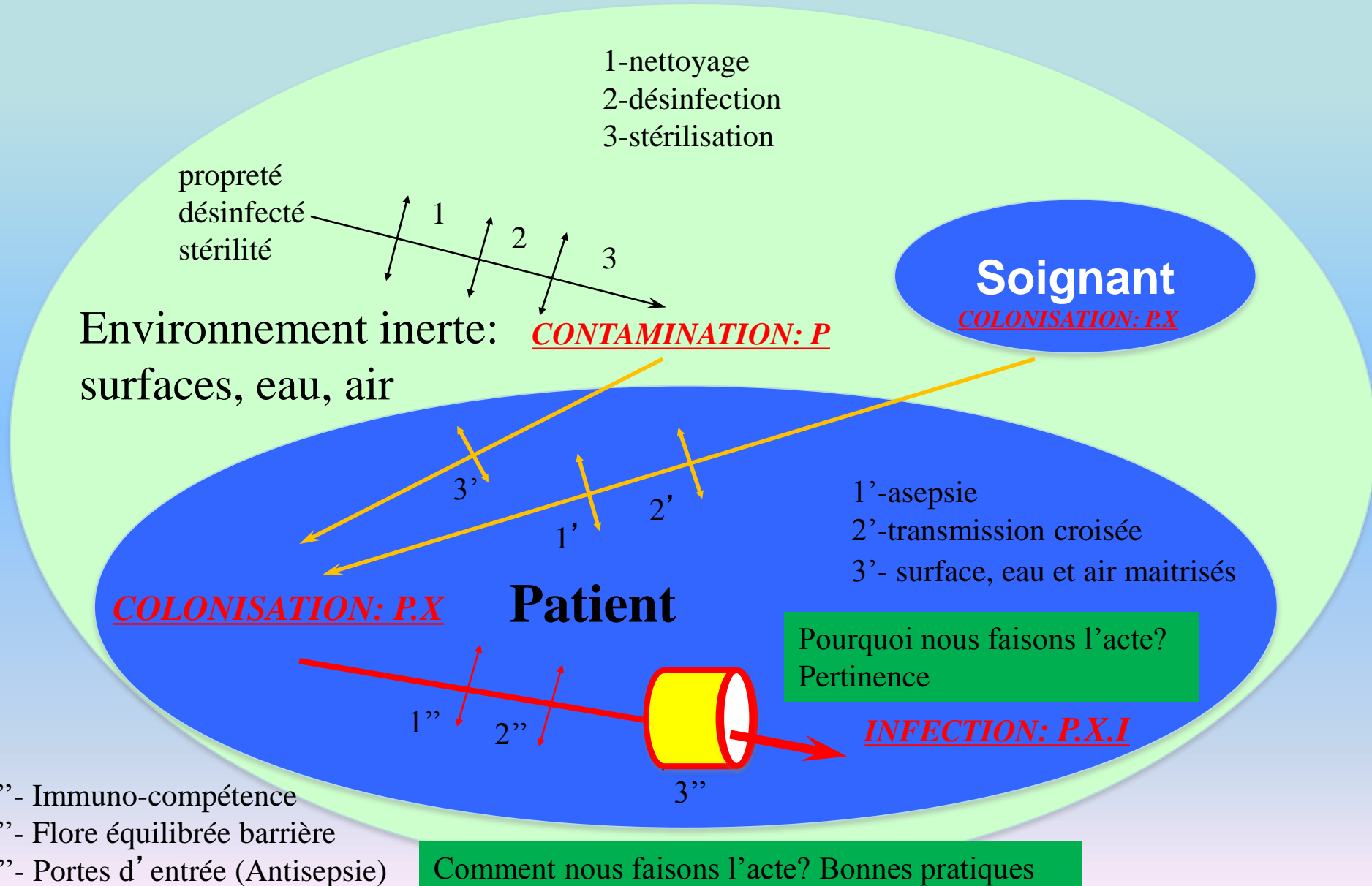
HYGIENE HOSPITALIERE:

ensemble des précautions qui, appliquées

- par tous les soignants,
- 24h sur 24h
- à tous les patients

peuvent limiter l'apparition des infections nosocomiales

Histoire naturelle de l'infection associée aux soins



1'' - Immuno-compétence
2'' - Flore équilibrée barrière
3'' - Portes d'entrée (Antiseptie)

Comment nous faisons l'acte? Bonnes pratiques

L'homme malade peut aller mal surtout dans l'environnement hospitalier

- Barrières naturelles ouvertes
- Perte de l'étanchéité
 - plaie opératoire
 - cathéter vasculaire
 - sonde urinaire
 - ventilation
- Flore bactérienne déséquilibrée
- BARRAGE MICROBIEN moins efficace
 - environnement hospitalier
 - antibiothérapie
- Système de défense immunitaire
- ULTIME REMPART plus faible
 - corticoïdes, chimiothérapie
 - diabète, sida, cancer
 - nouveau-né

COLONISATION

- Colonisé : cela se dit du tissu vivant
- Naturelle: ENDOGENE
 - flore cutanée et des muqueuses
 - acquisition à la naissance: période de fragilité entre la vie foétale stérile et aseptique et la vie au contact avec l' environnement contaminé et contaminant (1er contaminant: la flore vaginale maternelle)
- Acquise: EXOGENE
 - surtout manu portage
 - particulière si hospitalière

COLONISATION EXOGENE:

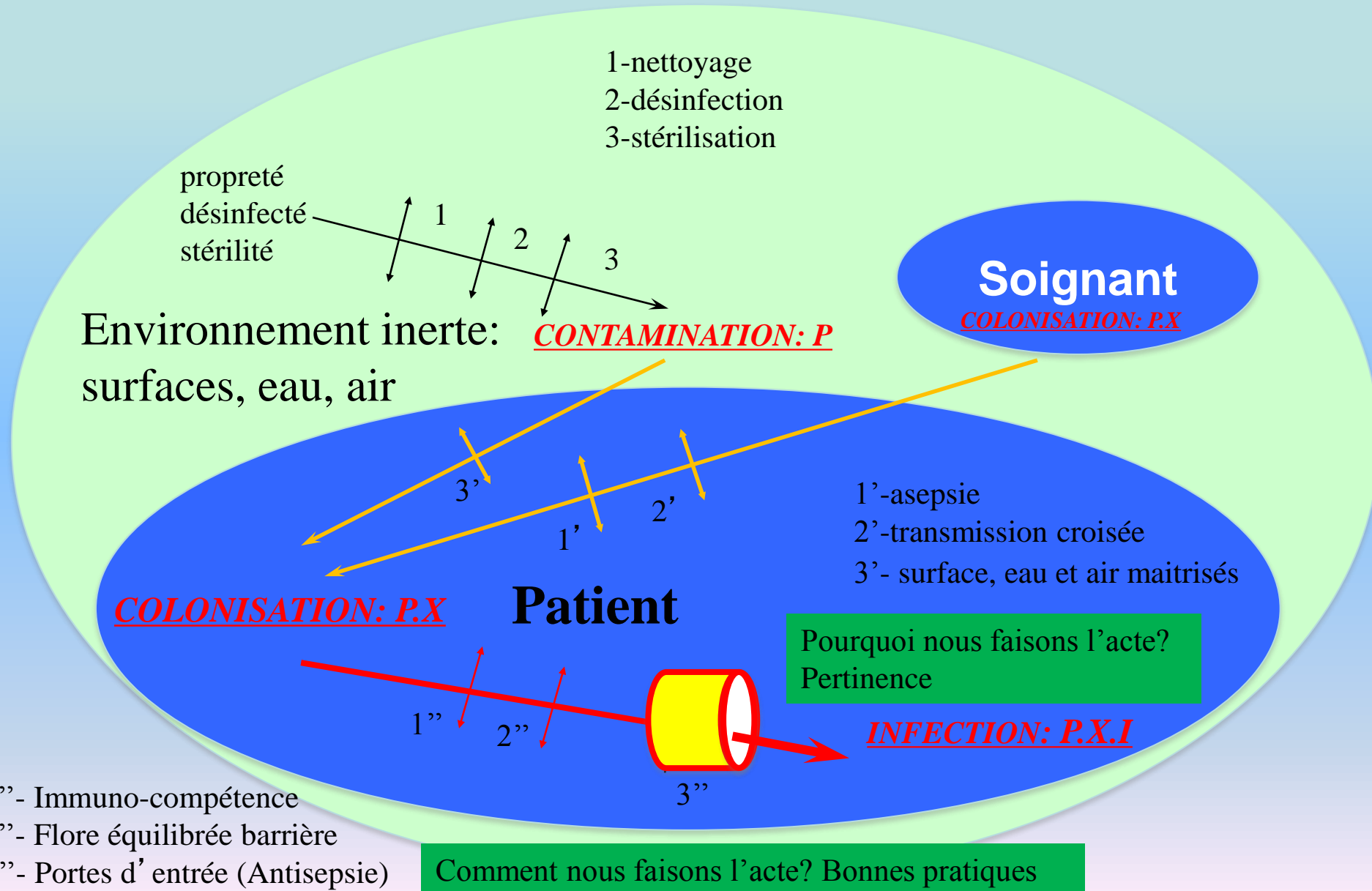
Les voies de la transmission croisée

- CONTACT:
 - direct
 - indirect
- AERIEN
 - AEROPORTEE « AIR » (ex: tuberculose, varicelle, rougeole, SRAS, Grippe aviaire)
 - GOUTTELETTE (ex: grippe humaine, grippe A, VRS, méningocoque)
- VEHICULE COMMUN (ex: alimentation, eau, air, antiseptique mal géré)
- VECTEUR ANIME (insecte)

COLONISATION: les techniques

- Contre exogène
 - Les précautions contre la TX:
 - Standard
 - Complémentaires (Contact-Air-Gouttellettes).
 - Technique de soin évitant d' amener des micro-organismes: **Asepsie**
- Contre endogène
 - Diminution momentanée de la flore cutanée par l' application d' un antiseptique: **Antisepsie**

Histoire naturelle de l'infection associée aux soins



- 1-nettoyage
- 2-désinfection
- 3-stérilisation

propreté
désinfecté
stérilité

Soignant

COLONISATION: P.X

Environnement inerte: CONTAMINATION: P
surfaces, eau, air

- 1'-asepsie
- 2'-transmission croisée
- 3'- surface, eau et air maîtrisés

COLONISATION: P.X

Patient

Pourquoi nous faisons l'acte?
Pertinence

INFECTION: P.X.I

1''

2''

3''

Comment nous faisons l'acte? Bonnes pratiques

- 1''- Immuno-compétence
- 2''- Flore équilibrée barrière
- 3''- Portes d'entrée (Antiseptie)

Contamination

- Contaminé: cela se dit surtout de la matière
- Elle est naturelle:
 - venant surtout de l'homme qui bio contamine en permanence surtout si actif
 - venant parfois de l'environnement: sol, eau et air
- Elle est permanente au niveau:
 - des dispositifs médicaux
 - de la literie, des mobiliers
 - de l'environnement
- Son contrôle doit être permanent

CONTAMINATION

Elle est permanente au niveau:

- des dispositifs médicaux
- de la literie, des mobiliers
- de l' environnement

Elle justifie:

- DM
 - usage unique
 - stérilisation
 - désinfection
- entretien, désinfection
- entretien, désinfection

Philosophie du « par défaut »

- Le plus haut niveau de sécurité et de qualité du geste: soin de qualité et sûr
 - L'usage unique
 - L'usage multiple
 - Autoclavable
 - Non-autoclavable: désinfection par immersion dans un désinfectant « à froid »

Histoire naturelle de l'infection associée aux soins

