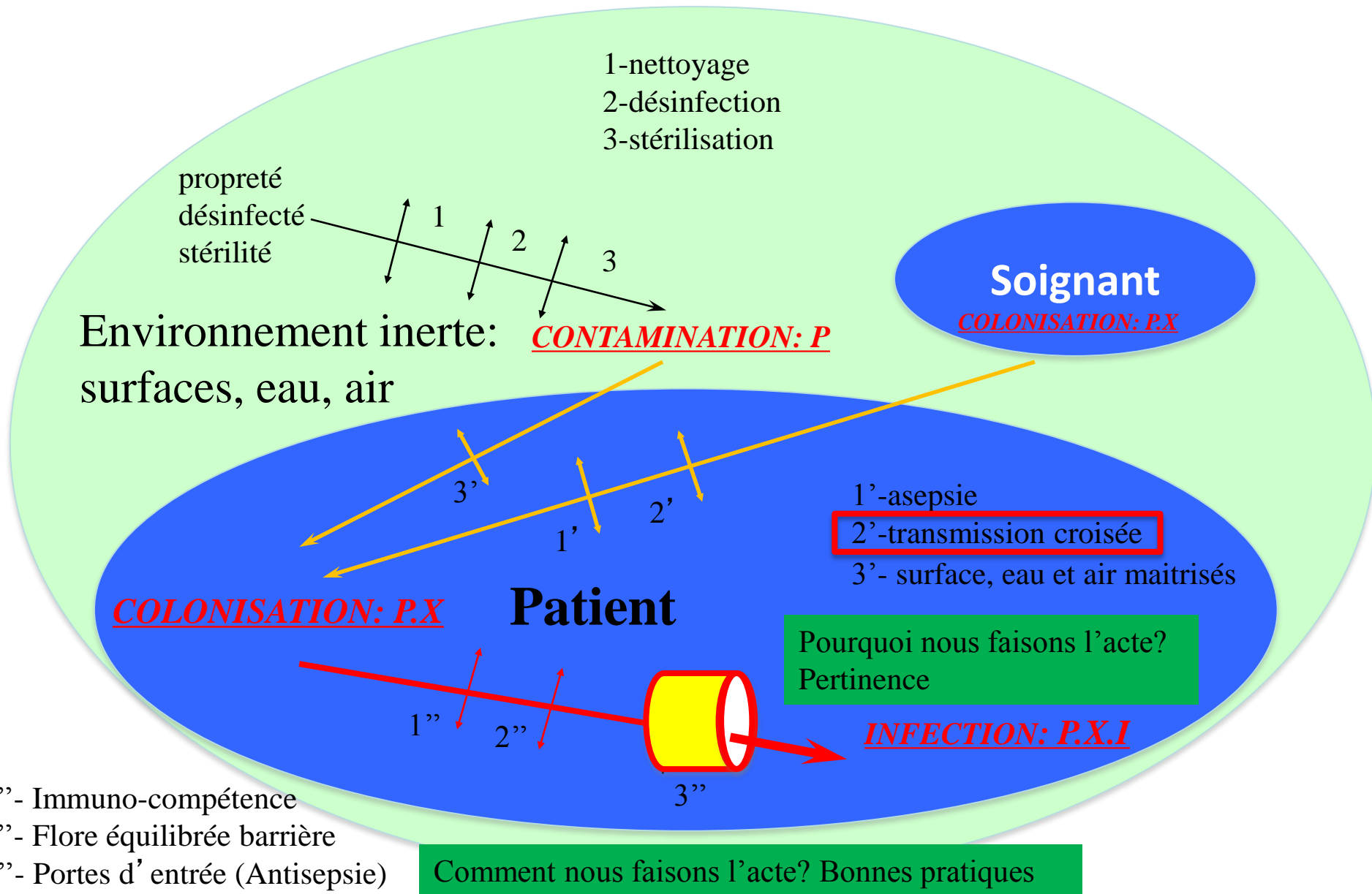


Les précautions

Lutte contre la transmission croisée

Histoire naturelle de l'infection associée aux soins



Lutte contre la transmission croisée

En fonction *des voies de transmission (5 voies)*

Essentiellement

- par contact
 - » Direct (peau à peau, tenue-peau)
 - » Indirect (via un DM)

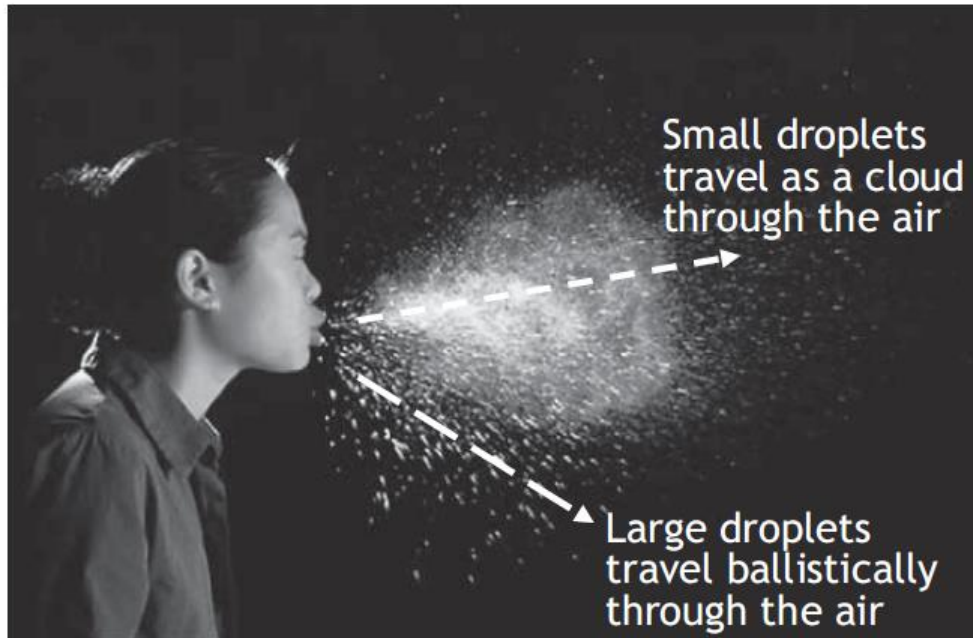
Parfois

- par voie aérienne
 - » aéroporté (poussières , droplet nuclei) $< 5\mu$
 - » par gouttelette (salive ou sécrétions des voies aériennes supérieures) $>5\mu$

Rarement

- par véhicule commun (aliment, eau, air, poussières, antiseptique...)
- par vecteur animé (moustiques: paludisme, dengue, chik)

Les modes de transmission par voies aériennes



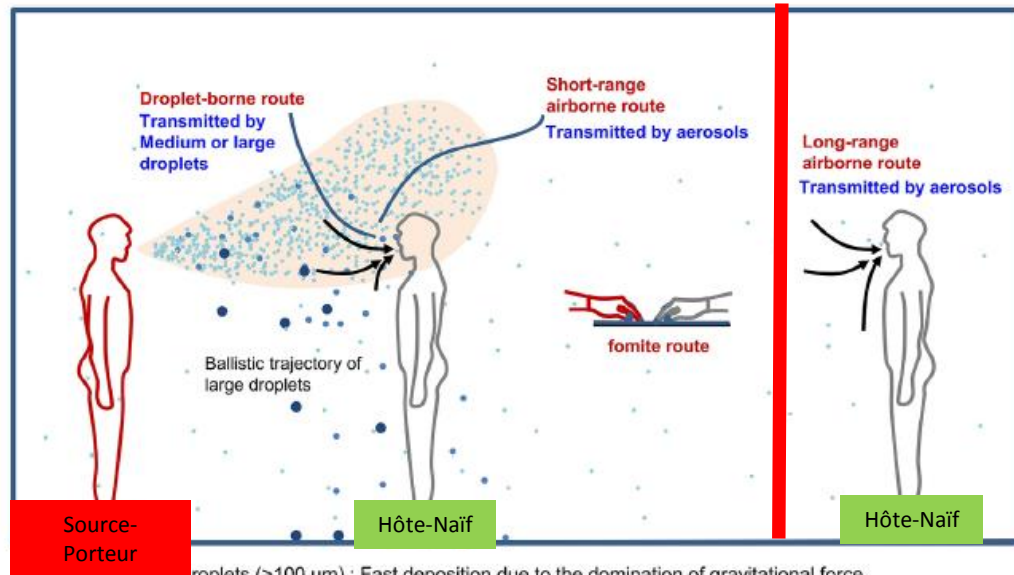
Journal of Hospital Infection (2006) 64, 100–114

**Transmission
de type
« AIR »**

**Transmission de
type
« Gouttelettes »**

Covi19 - Le mode de transmission

J. Wei, Y. Li / American Journal of Infection Control 44 (2016) S102-S108



Maladies « Gouttelettes »:

- Grippe
- Méningocoque
- Bronchiolite
- Covid 19

Maladies « AIR »:

- Tuberculose
- Varicelle
- Rougeole

- Large droplets ($>100 \mu\text{m}$): Fast deposition due to the domination of gravitational force
- Medium droplets between 5 and $100 \mu\text{m}$
- Small droplets or droplet nuclei, or aerosols ($< 5 \mu\text{m}$): Responsible for airborne transmission

[https://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553\(16\)30531-4/abstract](https://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553(16)30531-4/abstract)

Lutte contre la transmission en **fonction des sources**

Les objectifs des Précautions « Standard »:
Les 4 « Pourquoi »

1. **des virus hématotropes** (BBFP CDC 85 / PU 1989)
2. **des gros inoculum** (BSI CDC 1996 / Circulaire 1998)
3. **des flores transitoires** (avis du CTIN 2001)
4. **des flores oropharyngées du tousseur** (CDC 2007 / SFHH 2009)

Les objectifs des Précautions « Standard »

1. Éviter la transmission des virus hématotropes (BBFP CDC 85/Précautions universelles 1989)

- Gants si contact sang (OPCT et peau lésée)
- Masque et lunettes si projection de sang au visage
- Container et pré désinfection
- Circuit prélèvements biologiques
- CAT si AES

2. Éviter la transmission des gros inoculums (circulaire1998/BSI 1996)

- Si produits biologiques, peau lésée et muqueuses du patient (excrétas)
 - Contact: gants, tablier, lavage simple des mains
 - Projection: lunettes et masque,
- Peau lésée des soignants (gants),
- Circuits souillés (excrétas, linge et DM) et surfaces souillées.

3. Éviter la transmission des flores transitoires (avis du CTIN 2001)

- Friction hydroalcoolique avant et après les contacts « peau saine et non souillée »

4. Éviter la transmission des flores oropharyngées du tousseur (SFHH 2009)

- Masque chirurgical pour le tousseur (patient ou soignant) jusqu'à preuve du caractère non contagieux de la toux.

Petits bonhommes=Germes, Corde=Patient



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

Risque = $\frac{\text{Nbre x Viru}}{\text{Résist}}$