

Guide de l'auditeur -Mémo sur l'organisation du recueil des données-

Le terme « patient » est à considérer comme équivalent à « patient ou résident »

Principe général

Observation directe des pratiques sur
une **durée de 20 à 30 minutes**

Objectif

Faire un **maximum d'observations**
dans un temps limité
(session d'observations)

Etapes de l'observation

1- Identifier les **opportunités** d'HDM

cible de l'observation = opportunité (pas le personnel)

2- Constat **la réalisation ou non de l'HDM** attendue en notant la **technique utilisée** quand elle est réalisée (ex : FHA ou lavage)

3- Evaluer la **qualité de la gestuelle** quand l'HDM est réalisée par **FHA** (qu'elle soit isolée ou précédée d'un lavage)

Définition des opportunités à identifier

Deux opportunités sont à prendre en compte :
« **Entrée** » et « **Sortie** »

Opportunité d'hygiène des mains (définition)

= moment de l'activité où un geste d'HDM
est attendu en lien avec une ou plusieurs indications

Opportunité	Indication(s) correspondante(s)
« Entrée »	Avant le 1 ^{er} contact avec le patient
« Sortie »	Après le dernier contact avec le patient, après le dernier contact avec l'environnement proche du patient

Positionnement de l'auditeur pour l'observation

- Se déplacer **dans les différentes zones** du service/secteur/unité
- Observer **différents professionnels** de l'équipe ou les intervenants extérieurs présents sans suivre un personnel dans toute son activité
- Pas nécessaire d'assister à l'ensemble de la prise en charge** d'un patient (ex : ne pas forcément attendre la sortie d'un professionnel qui vient d'entrer dans une chambre ou la fin d'un soin)

Secteurs SANS chambres

réanimation, SSPI, dialyse...
Observation possible
en **début** ou **fin de prise**
en charge des patients

Secteurs AVEC chambres

Observation possible
soit depuis le couloir
soit en entrant dans la chambre
(opportunités de type « entrée »)

Observation depuis le couloir

Si porte de chambre ouverte
avec visibilité suffisante

Observation possible
de l'HDM réalisée dans la chambre
avant le 1^{er} contact avec le patient
ou **après le dernier contact avec le patient** ou son environnement proche

Si manque de visibilité /porte fermée

Observation possible de l'HDM
réalisée soit **au moment d'entrer** dans
la chambre soit **au moment d'en sortir**

Patients/résidents en PC

A recueillir au moment de l'arrivée dans le service
(avant de réaliser les observations) :

- **Numéro des chambres** des patients concernés
 - **Emplacement dans la chambre** (porte ou fenêtre)
- Si PC contact : gale ou *Clostridium difficile* ?

Observation en entrant dans la chambre








Observation possible
de l'HDM réalisée dans la chambre
avant le 1^{er} contact avec le patient
-S'assurer de l'absence de refus du patient
-Possible de ressortir dès que le 1^{er} contact a été observé

HDM = hygiène des mains

FHA = friction hydro-alcoolique

PC = précautions complémentaires

Qualité de la friction : aide à l'identification des profils de gestuelle

 <p>1- Paume sur paume</p>  <p>2- Paume sur dos</p>  <p>3- Doigts entrelacés</p>  <p>4- Paume/doigts</p>  <p>5- Pouce</p>  <p>6- Ongles</p>  <p>7- Poignets</p>	<p>GESTUELLE INSUFFISANTE</p> <p>→ soit respect de quelques étapes (1 à 3) parmi les étapes initiales de la friction</p> <p>→ soit gestuelle en continu (sans identification d'étapes) type « application d'une crème »</p> <p>Durée : Environ 10 s</p> <p><u>Non-maîtrise de la technique de friction</u></p>	<p>GESTUELLE PARTIELLE</p> <p>Étapes initiales respectées mais il manque au moins 1 des étapes caractéristiques de la friction (bout de doigts, pouces, ongles, poignets)</p> <p>Durée : Environ 20 s</p> <p><u>Maîtrise partielle de la technique de friction</u> Exécution trop rapide</p>	<p>GESTUELLE COMPLETE</p> <p>Durée : Environ 30 s</p> <p><u>Maîtrise de la technique de friction</u></p> <p>Maîtrise « parfaite » (sans bijou)</p> <p>Maîtrise « presque parfaite » (attention bijoux)</p>
---	---	---	---

Source des images : SF2H – Recommandations pour l'hygiène des mains – juin 2009