





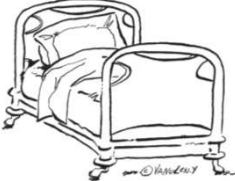
Observateur: _____

Date: ___ / ___ / ___

Heure (de - à): ___ : ___ - ___ : ___

Unité: _____

Entourez: avant / après campagne

Hygiène des Mains - Grille d'Observation version 2016-2017										
		AVANT contact patient	APRÈS contact patient	IV	URI	RESP	PL / MUQ	MED	APRÈS exposition à des liquides biologiques	APRÈS contact avec l'environnement du patient
Infirmièr(e)	Opportunités									
	rien									
	savon									
	alcool									
Aide-soignant(e)	Opportunités									
	rien									
	savon									
	alcool									
Médecin	Opportunités									
	rien									
	savon									
	alcool									
Kinésithérapeute	Opportunités									
	rien									
	savon									
	alcool									
Autre	Opportunités									
	rien									
	savon									
	alcool									

HYGIÈNE DES MAINS – OBSERVATION (2016-2017)

Méthodologie

On utilise une grille d'observation par session d'observation de 30 minutes.

Enregistrement par période d'observation:

Observateur: les initiales de la personne qui observe

La date de l'observation

L'heure de début et de fin de l'observation

Unité: code interne

Entourer 'Avant campagne' ou 'Après campagne' en fonction de la période d'observation (avant ou après la période de sensibilisation dans votre institution).

Une opportunité à l'hygiène des mains = tout moment (pendant les soins) pour lequel il existe une indication à l'hygiène des mains.

Remarque: il y a parfois, au même moment, deux indications ('double indication') pour appliquer l'hygiène des mains. Dans ce cas, il n'y a question que d'une seule opportunité à l'hygiène des mains. Pour compléter la grille d'observation, vous choisissez l'opportunité qui représente le risque le plus grand pour le patient.

Enregistrement par opportunité:

Le groupe professionnel auquel appartient le soignant, y compris les étudiants

La forme d'hygiène des mains qui est appliquée:

rien: pas d'application de l'hygiène des mains après l'opportunité

savon: les mains sont lavées avec eau et savon (la qualité du savon importe peu)

alcool: les mains sont frictionnées avec une solution hydro-alcoolique

Remarque: si les mains sont lavées puis frictionnées à la solution hydro-alcoolique, on enregistre 'alcool'

Le type de contact:

AVANT contact patient: avant contact avec peau intacte, habillage du patient, prise de paramètres, consultation clinique, administration d'oxygène par masque ou lunette, ...

APRÈS contact patient: après contact avec la peau intacte, habillage du patient, prise de paramètres, consultation clinique, administration d'oxygène, administration d'un aérosol, injections IM/SC, ...

AVANT un soin propre ou invasif: avant un soin propre ou invasif qui vise

le système veineux (IV): prise de sang, placer, ôter ou manipuler un cathéter, remplacement du liquide de perfusion, injecter un médicament via le cathéter, changer le pansement du cathéter, ...

le système urinaire (URI): prélèvement d'échantillon, placer et ôter un cathéter urinaire, lavage de vessie, manipulation de la connexion avec le cathéter urinaire du collecteur d'urines, ...

le système respiratoire (RESP): aspiration endo-trachéale, soin à la trachéotomie, administration d'oxygène au moyen d'une sonde nasale, ...

peau lésée (PL) et muqueuses (MUQ): toilette intime, soin de plaie, soin de bouche, placer et ôter une sonde gastrique, injection SC/IM, ...

Préparation des médicaments (MED): aspirer un médicament, mettre un médicament en solution, préparation d'un aérosol, ...

APRÈS contact potentiel avec des liquides biologiques ou des muqueuses: après un soin avec risque de contact avec des liquides biologiques ou des muqueuses:

après tout contact avec des urines, du sang, des sécrétions respiratoires, des fèces, ... avec ou sans gants

après une toilette intime, soin de plaie, soin de bouche, placement ou enlèvement de sonde gastrique, après prise de sang, placement et enlèvement de cathéter, remplacement du pansement de cathéter, après prélèvement d'urines, placement et

enlèvement de cathéter urinaire, lavage de vessie, manipulation de la connexion cathéter urinaire-collecteur d'urines, après une aspiration endo-trachéale, soin à la trachéotomie, ...

APRÈS contact avec l'environnement immédiat du patient: après contact avec le matériel du patient (relever le débit du redon ou du sac à urines, manipulation de la ligne intraveineuse, ...) et de l'environnement du patient (réfraction du lit, entretien ménager, manipulation des barrières de lit, ...)