



JNI 15^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie

Bordeaux
et l'interrégion Aquitaine § Limousin



du mercredi 11 au vendredi 13 juin 2014
Palais des Congrès de Bordeaux

Hygiène des mains, analyse des comportements des soignants par vidéo et identification des facteurs influençant la non observance

*Sophia Boudjema, Pauline Reynier, Alberto Soto-Aladro,
Jean Charles Dufour et Pr Philippe Brouqui
Hôpital Nord*



15^{es} JNI, Bordeaux
du 11 au 13 juin 2014



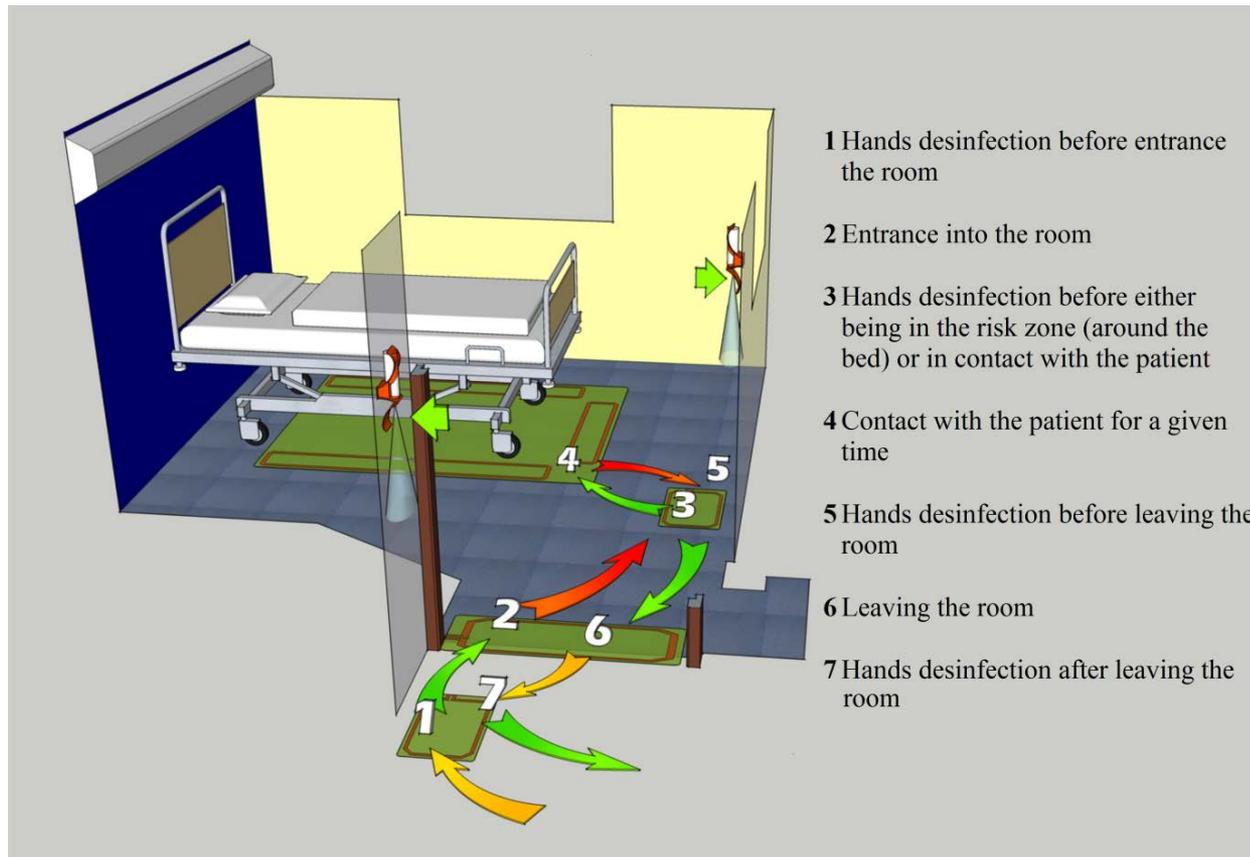
Objectifs de l'étude

- MédiHandTrace[®] = Système de traçabilité électronique tag/RFID permettant une identification des parcours en temps réel
- A l'occasion de la vérification de l'efficacité du système MHT (Boudjema et *al.* CMI, 2014), nous avons utilisé la vidéo comme comparateur
- Nous vous rapportons ici l'étude des comportements tel qu'il a été observé par la vidéo
- L'utilisation de la vidéo a pour but:
 - comprendre et analyser les pratiques de soins en matière d'hygiène des mains
 - Identifier les facteurs liés à la non observance

Matériels et méthodes

- 1 chambre témoin
- 1 caméra (3 mois)
- Déclenchement de la caméra dès l'entrée du soignant (MHT®)
- Stockage des enregistrements dans un serveur
- Lecture différée
- Déclaration à la CNIL
- Consentements écrits des personnels
- Information et consentement orale des patients

Matériels et méthodes



Matériels et méthodes

- Observation des pratiques soignantes en routine selon 2 modalités principales:
 1. Précautions complémentaires d'hygiène BMR/C. *difficile* * :
 2. Autre ou aucune précaution complémentaire d'hygiène * :
 - Précautions complémentaires d'hygiène respiratoire ou contact
 - Aucune précaution complémentaire d'hygiène
- Conformité au port de gants selon:
 1. Précautions complémentaires d'hygiène BMR/C. *difficile* * :
Entrer avec les gants déjà sur soi et ressortir sans
 2. Autre ou aucune précaution complémentaire d'hygiène * :
Entrer sans les gants et ressortir sans

* Hygiènes.Recommandations nationales.Prévention de la transmission croisée: précautions complémentaires contacts. SFHH 2009. Volume XVII.N° 2. ISSN 1249-0075

Résultats

- 757 vidéos
- 508 vidéos analysées 249 vidéos inexploitable
- 1123 parcours de soignants analysés et codés pour 75 personnels
- 811 parcours analysés pour 62 personnels différents
- 28% (N=312) des parcours exclus de l'analyse (données manquantes)

Qu'observe-t-on?



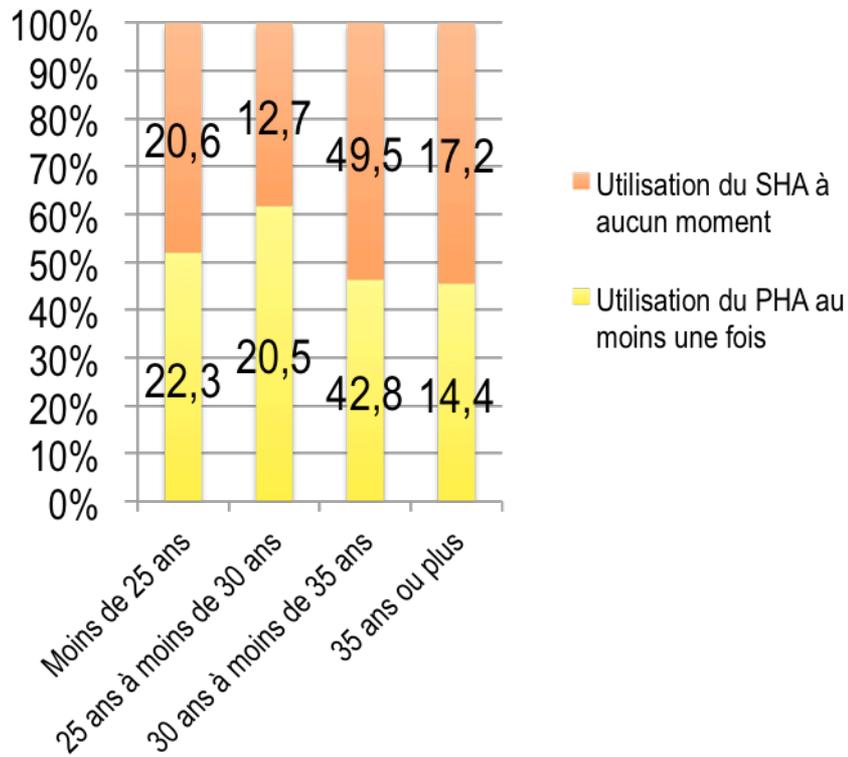
Qu'observe-t-on?

- Hygiènes des mains par friction du produit hydro alcoolique (PHA) à l'intérieur de la chambre
- Le port des gants et la conformité au port des gants
 - Entrée avec les 2 gants déjà sur soi, port d'un seul gant?
- Port du masque
- Les actes de soins
- Les types de parcours
- Le portage des repas
- Les actes de ménage
- ...existe-t-il un lien entre certaines variables d'observation et/ou les facteurs socio démographiques?

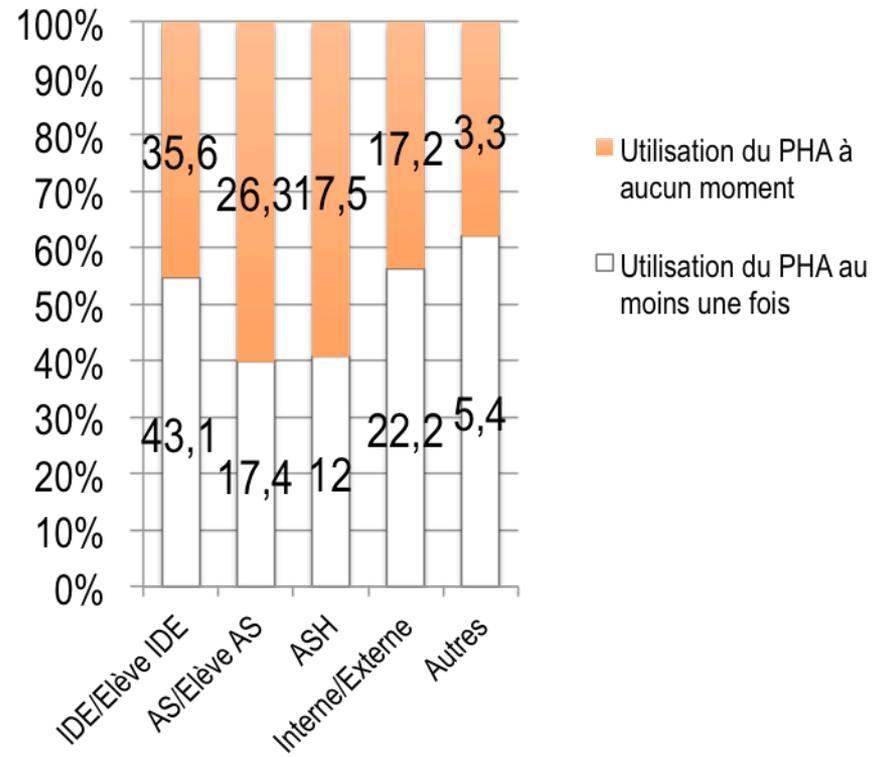
Résultats:

Caractéristiques socio-démographique

- 87% (N=710) des parcours sont effectués par des femmes
- 13% (N=101) par des hommes



Âge



Catégories socio professionnelles

Résultats:

- 28% (n=229) des parcours où les soignants se frictionnent les mains avec le produit hydro alcoolique (PHA) **au moins une fois pendant le parcours**
- 72% (n=582) des parcours sans PHA à **aucun moment** pendant le parcours

Résultats:

- Analyse statistique montre que :
 - Port du gant et non utilisation du PHA sont significativement associés $p=0,0037$
 - 87% des parcours où les soignants portent les gants (PC BMR/C.*difficile*)
 - Le port du masque n'est pas significativement associé à l'hygiène des mains
 - Dans seulement 5% des parcours avec un plateau repas, les soignants se frictionnent les mains au moins une fois avec le PHA...
 - Actes de ménage: seul 10% des parcours où les soignants se frictionnent les mains avec le PHA
 - 49% des parcours où les soignants se frictionnent les mains au moins une fois lorsqu'il y a contact avec le patient et/ou l'environnement $p<0,0001$
 - 31%des parcours où les soignants se frictionnent les mains au moins une fois lorsqu'il y a contact avec l'environnement $p<0,0001$
 - Vs 20% des parcours quand il n'y a pas de contact

Résultats:

| | Utilisation du PHA au moment du parcours | | | p* |
|-----------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|---------|
| | Total (N=811) | Au moins une fois N=229 (28,2%) | A aucun moment N=582 (71,8%) | |
| Type de soins | | | | 0,00025 |
| Risque infectieux faible | 64 (7,9%) | 16 (13,7%) (25,0%) | 48 (33,1%) (75,0%) | |
| Risque infectieux moyen | 87 (33,2%) | 38 (32,5%) (43,7%) | 49 (33,8%) (56,3%) | |
| Risque infectieux important | 111 (42,4%) | 63 (53,8%) (56,8%) | 48 (33,1%) (43,2%) | |
| Non concernée | 549 | 112 | 437 | |

Plus le risque infectieux est ↗ plus les soignants se frictionnent les mains

- X^2 Test / Fisher's exact Test.

Conclusion

- Il existe bien un lien entre facteurs socio démographiques et l'hygiène des mains
- D'autres facteurs

Les types de parcours

Port des gants

PCH BMR/*C.difficile*

Risque infectieux

Portage des repas

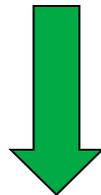
Actes de ménage

- Sont significativement associés à l'hygiène des mains par FPHA

...MAIS la pondération met en avant la variabilité inter individuelle

Perspectives

- L'analyse se poursuit...
- Parallèlement des questionnaires, une task force ont été mis en place par une équipe de sociologue afin d'identifier d'autres facteurs (image de la profession, du service, perception du risque, représentation des risques et pratiques d'hygiène...) qui seraient susceptible de limiter la non observance l'hygiène des mains



.. mettre en place des actions ciblées

MERCI POUR
VOTRE ATTENTION

