



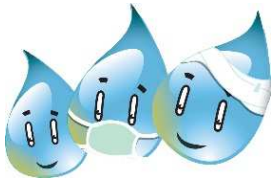
Plaque Hygiène

Ce qu'il faut savoir lors de la prise en charge d'un patient atteint d'une Mucoviscidose :

- Le patient peut être colonisé par *Pseudomonas aeruginosa* (pyo), *Staph aureus*, *Burkholderia cepacia*, *Aspergillus*
- Le patient est fragile, il faut être attentif aux transmissions croisées (apport de germes d'autres patients)
- Des règles d'hygiène sont données au patient à titre préventif :
 - se laver les mains avec du savon liquide.
 - utiliser un torchon sec et le changer tous les jours ou utiliser du papier (type sopalin) pour s'essuyer les mains.
 - utiliser l'eau de javel pour désinfecter les sanitaires, frigo ... 1 fois/semaine.

Germes	Survie sur surfaces humides	Survie sur surfaces sèches	Survie sur les mains
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> (pyo)	Plusieurs jours voire mois	< 4 heures	3 heures
<i>Staphylococcus aureus</i> (staph doré)	Plusieurs heures voire jours	>10 jour	Plusieurs jours
<i>Burkholderia cepacia</i>	Plusieurs mois voire une année		
VRS (Bronchiolite)	1 à 6 heures	30 minutes à 1 h	30 minutes
Virus influenza (Grippe)		8h à 12h (vêtements, papiers, mouchoirs) 24h à 48h (surfaces inertes)	5 minutes
Rotavirus (gastro-entérite)		6 à 60 jours	





Consignes d'hygiène lors d'une cure IV

Pour le soignant :

- ✓ Lavage des mains à l'arrivée et au départ de chez le patient.
- ✓ Port de la blouse recommandée tout au long de la cure.
- ✓ GHA (gel hydro alcoolique) avant tout soin sur mains sèches. Respecter 10 minutes entre le lavage et l'application du GHA.
- ✓ Friction en 7 points.



La friction est réalisée en 7 points et renouvelée autant de fois que possible dans la durée impartie

Pour le patient :

- ✓ **Prévoir un environnement propre et adapté au soin** (pièce fermée, table à disposition...).
- ✓ Douche conseillée avant réfection du pansement.
- ✓ Masque lors de la réfection du pansement.