



Ensemble pour la prise en charge de la mucoviscidose  
en Rhône-Alpes / Auvergne

# QUELQUES CONSEILS D'HYGIENE DANS LA PRATIQUE PROFESSIONNELLE QUOTIDIENNE

Destinés aux kinésithérapeutes libéraux  
impliqués dans la prise en charge  
des patients  
atteints de mucoviscidose

Coordination du réseau EMERAA  
132 avenue Franklin Roosevelt – 69500 BRON

[www.muco-emera.org](http://www.muco-emera.org)

Tél. : 04 72 10 13 20

Pour vous aider à ne pas être vecteur d'infections nosocomiales vers vos patients, le réseau EMERAA a travaillé à la rédaction de ce document qui vous précise en l'état actuel des recommandations, les actions qui sont à mettre en place dans votre pratique libérale.

Evitez tout d'abord définitivement, de serrer la main ou de faire une bise aux patients.

Réaliser une **désinfection par friction** des mains avec une **solution hydro alcoolique (SHA)**.  
**Juste avant** de réaliser votre soin **et juste après** votre soin de kinésithérapie.



Composition :  
un alcool  
+/- un autre  
antiseptique et un  
agent hydratant

- Absence de bijoux, vernis, faux ongles
- Sur des mains **propres visuellement**
- Sur des mains **parfaitement sèches**
- Après la mise en place et le retrait du masque et de la tenue de protection
- Durée du geste : **30 secondes à 1 minute** selon le produit
- Utilisation d'une crème hydratante, en dehors des soins, quotidiennement à la fin de la journée

NB : Si vous avez procédé à un lavage des mains avec un savon doux, il est nécessaire de respecter un **séchage complet** avant l'application de la solution hydro alcoolique.

**La désinfection par friction** : un automatisme à acquérir.



**1. Paume sur paume**  
Désinfection des paumes



**2. Paume sur dos**  
Désinfection des doigts  
et des espaces interdigitaux



**3. Doigts entrelacés**  
Désinfection des espaces  
interdigitaux et des doigts



**4. Paume/doigts**  
Désinfection des doigts



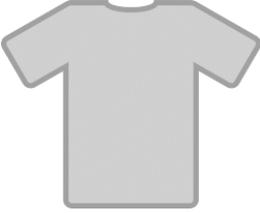
**5. Pouces**  
Désinfection des pouces



**6. Ongles**  
Désinfection des ongles



**7. Poignets**  
Désinfection des poignets

<p>La tenue de travail</p> 	<p>Le réseau recommande le port d'une tenue spécifique (t-shirt réservé ou protection) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dédiée au patient</li> <li>- Qui reste au domicile du patient</li> </ul> <p>Lavée 1 fois par semaine à 40°C minimum et plus si souillée par des sécrétions.</p>
<p>Le port du masque</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Eviter d'être face au patient pour la kinésithérapie respiratoire</li> <li>- Masque obligatoire (type chirurgical à usage unique) : si le soignant est atteint d'une infection ORL ou broncho-pulmonaire, si le patient est porteur de germes multi résistants d'une infection respiratoire</li> <li>- Ne pas toucher le masque durant son utilisation unique, le jeter à la fin de la séance</li> </ul>
<p>Les surfaces</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Risque majeur de transmission au cabinet</li> <li>- Protection de surface par papier en rouleau</li> <li>- En plus d'un entretien régulier de la salle d'examen : nettoyage et désinfection avant et après la séance de toutes les surfaces exposées à la toux du patient ou en contact avec le patient ainsi que les dispositifs médicaux et les jouets</li> </ul> <p>Pour trouver des détergents désinfectants efficaces en lingettes pré imprégnées ou en spray mousse : <a href="http://www.prodhybase.fr">www.prodhybase.fr</a> ou liste positive <a href="http://www.sf2h.net">www.sf2h.net</a>.</p>
<p>L'organisation des soins</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aérer le cabinet au moins 10 minutes par jour</li> <li>- Respecter un ordre de passage pour les patients atteints de germes multi résistants : réserver ces soins en fin de journée ou à des jours spécifiques (prendre contact avec le CRCM si doute)</li> <li>- Si plusieurs patients atteints de mucoviscidose : commencer les soins par le patient qui a la colonisation la plus faible et différencier les 2 prises en charge (tenue spécifique pour chacun et désinfection des mains entre les 2 patients)</li> </ul>

## Survie des principaux germes pathogènes

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	

---

### Bibliographie

- CHU de Grenoble – CLIN-FT-110 – 2015
- CHU de Grenoble – CLIN-PRO-013 – 2009
- C-CLIN Paris Nord – Hygiène et masso-kinésithérapie – Guide de bonnes pratiques – 2000
- Recommandations HAS – Hygiène et prévention du risque infectieux en cabinet médical ou paramédical – 2007
- SFHH – Recommandations pour la désinfection des mains – 2002 ([www.sf2h.net](http://www.sf2h.net))
- PRODHYBASE – La référence pour les détergents-désinfectants, désinfectants, produits pour l'hygiène des mains et petits matériels associés – 2015
- Vaincre La Mucoviscidose – Recommandations pour la prévention de l'acquisition et de la transmission des germes respiratoires dans la mucoviscidose – 2004
- Collège de bactériologie virologie – CHU de Lyon et Université Lyon 1 – 2003