ANTISEPSIE DE LA PEAU SAINE CHEZ L'ADULTE







RECOMMANDATIONS SF2H – MAI 2016 JOURNÉE ARLIN NORMANDIE DU 1^{ER} DÉCEMBRE 2016

VERONIQUE BELLET – IDE HYGIÉNISTE - CHU DE ROUEN / COCLINNOR

Mise à jour de la conférence de consensus

Gestion préopératoire du risque infectieux

Octobre 2013

COMMANDATIONS

Antisepsie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte

Recommandations pour la pratique clinique

Mai 2016



Domaine des recommandations 2016

Actes invasifs sur peau saine :

- Recommandations générales d'utilisation des antiseptiques
- Pose de tous types de cathéter
- Incision cutanée opératoire
- Prélèvements d'hémocultures

Exclusions:

- Antisepsie en pédiatrie
- Antisepsie des muqueuses

Selon critères de recommandations de l'HAS :

- ▶ A à E : force de recommandations
- ▶ 1 à 3 : niveau de preuve





Applications en EMS

- Pose de cathéters veineux périphériques
- Pose de cathéters sous cutanés
- Gestes sur CCI, PICC (pose de perfusion, réfection de pst...)
- Prélèvements d'hémocultures
- Gestes invasifs spécifiques (infiltration, cathéter péri-nerveux..?)

Recommandations générales

Antisepsie sur peau saine

- R1 Quel que soit l'objectif de l'antisepsie, il est fortement recommandé de respecter les règles d'utilisation des antiseptiques préconisées par les fabricants et d'attendre le séchage spontané complet de l'antiseptique avant de débuter l'acte invasif. (A-3)
- Respecter les indications et contre indications du fabricant
- Respect du temps de séchage

- R2 Il est recommandé de définir une politique d'usage des différents antiseptiques à disposition, à la lumière de l'impact possible d'une utilisation large et exclusive d'un antiseptique sur la survenue de résistance, notamment en réanimation (toilette...). (B-3)
- Possible émergence de résistance si utilisation élargie et prolongée (réanimation ...)

Nettoyage

Nettoyage de la peau avant antisepsie

R3 Le nettoyage de la peau avec un savon doux avant antisepsie est recommandé uniquement en cas de souil-lure visible. (B-3)



- Peau propre : peau sans souillure visible
- Même principe que pour la friction hydroalcoolique

Antisepsie avant un geste chirurgical

Antisepsie cutanée avant geste chirurgical sur peau saine

- R4 Avant geste chirurgical sur peau saine, il est fortement recommandé de pratiquer une désinfection large du site opératoire. (A-3)
- R5 Avant geste chirurgical sur peau saine, il est fortement recommandé de veiller à l'absence de collection (« coulure ») d'antiseptique alcoolique afin de prévenir un risque de brûlure lors de l'utilisation du bistouri électrique. (A-2)
- R6 Avant geste chirurgical sur peau saine, il est recommandé d'utiliser une solution alcoolique d'antiseptique plutôt qu'une solution aqueuse. (B-3)
- R7 Avant geste chirurgical sur peau saine, il est possible d'utiliser une solution alcoolique de chlorhexidine ou de povidone iodée. (C-2)

- Pas de changement depuis la conférence de consensus de 2013
- Pas de supériorité démontrée d'un ATS alcoolique par rapport à un autre
- Etude CLEAN (pose de cathéters centraux en réanimation) ne peut être transposée en chirurgie

Insertion de cathéter vasculaire

Antisepsie cutanée avant l'insertion d'un cathéter intravasculaire

R8 Avant l'insertion d'un cathéter intravasculaire, il est fortement recommandé d'utiliser une solution alcoolique d'antiseptique plutôt qu'une solution aqueuse. (A-1)

R9 Avant l'insertion d'un cathéter intravasculaire, il est fortement recommandé d'utiliser une solution alcoolique de chlorhexidine à 2 % plutôt qu'une solution alcoolique de povidone iodée en réanimation (A-1) ainsi que dans tous les autres secteurs (A-3).

Nombreuses recommandations nationales et internationales de différentes sociétés sayantes vont dans le même sens :

- 2009: SFAR SRLF, Prévention des infections nosocomiales en réanimation
- 2010: SF2H, Surveiller et prévenir les infections associées aux soins
- 2011: CDC, Guidelines for prevention of intravascular catheter-related infections
- 2014: Epic3: National evidence-based guidelines for preventing healthcare-associated infections in NHS Hospitals in England
- 2014 : INSP du Québec, Recommandations sur la prévention des bactériémies associées aux cathéters vasculaires centraux
- 2015, CHRISP (Australie) Guidelines for peripherally inserted central venous catheter (PICC)

« autres secteurs »: cotation en A 3: recommandation experts

Cathétérisme péridural ou péri-nerveux

Antisepsie cutanée avant réalisation d'un cathétérisme péridural ou cathétérisme péri-nerveux

R10 Avant insertion d'un cathéter péridural ou périnerveux, il est fortement recommandé d'utiliser une solution alcoolique d'antiseptique plutôt qu'une solution aqueuse. (A-2)

R11 Pour une analgésie péridurale de courte durée, il est recommandé d'utiliser un antiseptique alcoolique de type povidone iodée ou chlorhexidine. (B-2)

R12 Pour une analgésie prolongée (ex: supérieure à 12 h ou 24 h), il est recommandé de pratiquer une antisepsie similaire à celle de l'insertion d'un cathéter intravasculaire. (B-2)

R13 Pour les cathéters périnerveux, en l'absence d'étude clinique, il est recommandé de suivre les recommandations pour les cathéters périduraux. (B-3)

Synthèse des recommandations internationales :

- Antiseptique alcoolique > aqueux
- CHX > PVI

Extrapolation de l'étude CLEAN : physiopathologie de l'infection identique

Hémocultures

Prélèvement pour hémoculture

R14 Pour un prélèvement pour hémoculture, il est fortement recommandé d'utiliser une solution alcoolique d'antiseptique plutôt qu'une solution aqueuse. (A-1)

Pas de supériorité prouvée d'un ATS alcoolique par rapport à un autre

Points non résolus

- Choix de l'alcool : étude sur peau saine plutôt en faveur de l'isopropanol
 - Mais éthanol utilisé en France
 - Isopropanol dans les autres pays
- Choix d'un applicateur vs compresses
- Comparaison de la concentration en CHX alcoolique à 2% vs 0.5% :
 - Une étude sur peau saine montre la supériorité de la CHX alcoolique
 à 2% (étude CLEAN)

Votre programme à court terme ...

- Prévoir actualisation des protocoles, évolution des pratiques
- Définition de la « peau propre » à préciser
- Prévoir du savon doux pour le nettoyage en monodose
- Référencement de produits antiseptiques alcooliques, évolution des contraintes des marchés : AMM, disponibilité en officine
 - ► Rappel: la Biseptine® n'est pas un ATS alcoolique
- Formations des soignants médicaux et paramédicaux

Conclusion

- Place au nettoyage si peau souillée
- Fin de la préparation cutanée en 4 temps
- Maintien du respect du temps de séchage
- Certitude renforcée : choix d'un ATS alcoolique plutôt qu'aqueux
- Efficacité prouvée de la CHX à 2% pour cathéters centraux de courte durée en réanimation
- Extension possible pour les cathéters intravasculaires dans les autres secteurs