

DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS ET DE LA QUALITÉ
PROCÉDURE DU SERVICE DE PRÉVENTION DES INFECTIONS
CLINIQUE DE PRÉLÈVEMENTS

Procédure

- Pratique de base entre chaque patient (affiche dans le bureau)
- Vérifier dans chaque programme au bénéficiaire si présence de bactéries multi-résistantes (SARM/ERV/BGNMR)

Si présence SARM ou BGNMR (ESBL)

1. Protéger l'environnement :
 - Installer un drap sur la civière, chaise ou tout autre surface à risque d'être contaminée
 - Installer un piqué jetable sur la table
2. Utiliser un garrot en vinyle (bleu)
3. L'infirmier(ère) ou le (la) technicien(ne) doit se vêtir de la blouse jaune attachée à l'arrière et des gants non stériles
 - Demander au patient de se laver les mains et/ou utiliser le gel (Sterigel)
4. Désinfection du tube de prélèvement avec une serviette de peroxyde d'hydrogène 0,5%, puis appliquer l'étiquette
5. Lorsque le patient quitte :
 - Jeter les gants dans la poubelle
 - Déposer la jaquette (blouse jaune) et la literie dans un sac de lingerie souillée (à l'intérieur du local)
6. Lavage des mains au savon additionné de chlorhexidine
7. Désinfection des surfaces avec la serviette de peroxyde d'hydrogène 0,5%
8. Désinfection du barillet et du garrot avec la serviette de peroxyde d'hydrogène 0,5%

ERV

- Faire la même procédure que le SARM
- Toujours désinfecter le matériel et les surfaces X 2 (respecter le temps de séchage X 2)

Clostridium difficile

- Si patient connu C.D., demander la salubrité pour une désinfection 3 étapes (peroxyde d'hydrogène 0,5%, rinçage, eau de javel)

ENTRETIEN RÉGULIER QUOTIDIEN

Entretien ménager à tous les soirs (plancher et surfaces High Touch, incluant la civière). Cependant, il faut que la literie recouvrant la civière soit enlevée tous les soirs avant de quitter pour permettre l'entretien de celle-ci.