

# Prévention des infections en ophtalmologie



## Personnes

- Considérer le personnel soignant et la personne soignée comme des facteurs potentiels de risque infectieux.
- Avant tout examen, le personnel et les patients doivent se laver les mains au savon.
- Se laver les mains au savon avant et après tout acte de soin, même si celui-ci est effectué avec des gants.
- Lorsqu'un patient ou un membre du personnel soignant présente une lésion cutanée, si minime soit-elle, appliquer sur celle-ci un pansement occlusif.
- Si un membre du personnel soignant présente une infection suspectée ou diagnostiquée, il ou elle ne doit pas être en contact direct avec le patient.



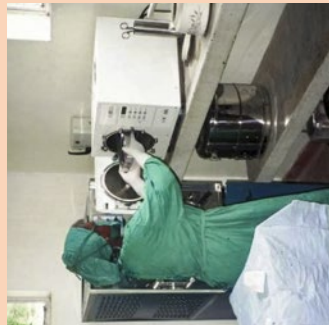
## Sécurité et pratique clinique

- Évaluer régulièrement et sérieusement les pratiques de soin.
- Inclure la prévention des infections dans les cursus de formation.
- Mettre en place des mesures universelles de prévention des infections et souligner l'importance d'adhérer strictement à ces principes.
- Enseigner la bonne méthode pour se laver les mains et afficher des instructions écrites pour le lavage des mains dans les emplacements appropriés (voir ci-contre).
- Collyres et pommades oculaires : fournir des contenants individuels à chaque patient.
- Pansements oculaires : une fois enlevés, ils doivent être immédiatement jetés et brûlés.
- Coques oculaires : ne jamais réutiliser après usage sur un patient présentant une infection.
- Échantillons pathologiques : jeter les aiguilles et les lames ayant servi à prélever du matériel cornéen ou conjonctival dans le conteneur destiné à recueillir les lames et aiguilles souillées.
- Porter des sabots ou bottes en caoutchouc au bloc opératoire pour protéger les pieds.
- Porter un tablier en plastique ou en caoutchouc sous une blouse stérile si les projections de sang risquent d'être importantes.
- Porter une protection oculaire et un masque chirurgical au bloc opératoire.
- Mettre des gants (sur les deux mains) pour tout geste à caractère effractif et pour tout contact avec une peau lésée, une muqueuse, du sang et des sécrétions corporelles.



## Lavage des mains

- 1 Mouiller les mains à l'eau propre (eau courante, de préférence)
- 2 Appliquer le savon liquide ou détergent
- 3 Frotter les paumes l'une contre l'autre
- 4 Frotter la paume de la main droite avec le dos de la main gauche et vice versa
- 5 Frotter les paumes l'une contre l'autre en entrelaçant les doigts
- 6 Frotter l'extérieur des doigts contre la paume opposée avec les doigts emboîtés
- 7 Frotter par rotation le pouce droit enchaîné dans la paume gauche et vice versa
- 8 Frotter les doigts joints de la main droite dans la paume gauche et vice versa
- 9 Rincer à l'eau propre (eau courante) et bien sécher avec un essuie-mains à usage unique



## Instruments chirurgicaux et procédures de décontamination

- Lorsque vous déposez un porte-aiguille chargé sur une table ou desserte, placez-le la pointe vers le bas.
- Lorsque vous passez un instrument tranchant ou piquant à un collègue, prévenez-le à haute voix et établissez un contact visuel avant de placer l'instrument dans sa main avec précaution.
- Les instruments tranchants ou piquants ne doivent pas dépasser le bord d'une surface.
- Avant de stériliser ou de désinfecter les instruments chirurgicaux, s'assurer qu'ils ont été complètement nettoyés.
- Choisir la méthode de stérilisation ou de désinfection spécifique qui convient à chaque instrument.
- Dans les cursus de formation, souligner l'importance de l'entretien des instruments et des procédures de stérilisation et de désinfection.



## Environnement

- Porter des gants résistants pour toute procédure de nettoyage.
- Éponger immédiatement toute tache ou projection de sang ou sécrétions corporelles, puis :
  - recouvrir d'eau de Javel et laisser agir 15 minutes
  - essuyer avec un essuie-tout ou un tissu jetable
  - nettoyer la surface avec un chiffon propre, au détergent et à l'eau
  - brûler tous les chiffons et essuie-tout souillés
- Brûler ou enterrer les matériaux souillés et autres déchets.
- Linge souillé : faire d'abord tremper, vider l'eau de trempage avec précaution, puis faire bouillir le linge avant de le laver à la main (en portant des gants).



## Équipement

- Aiguilles et instruments piquants ou tranchants souillés : jeter immédiatement dans un conteneur aux parois suffisamment solides. S'assurer que des conteneurs de ce type sont placés dans tous les endroits où vous utilisez des aiguilles.
- Ne jamais recapuchonner une aiguille à usage unique. Un tiers des piqûres se produisent lorsqu'une personne essaie de recapuchonner une aiguille.
- En cas de piqûre avec une aiguille, enlever le gant et éloigner gant et instrument du champ opératoire.
- Nettoyer avec un essuie-tout jetable les cônes d'aplanation (tête du tonomètre par aplanation), les verres de contact diagnostiques, les sondes pour l'échographie A, les cache-œil et les obturateurs. Les faire tremper pendant 10 minutes dans une solution d'eau de Javel (hypochlorite de sodium) à 1 % dans un récipient non métallique, puis rincer à l'eau stérile et sécher avant de réutiliser.
- Lampes à fente : nettoyer au détergent et à l'eau, entre chaque examen, la mentonnière, la bande supérieure (où le patient pose son front), les poignées et le support.

## En cas de piqûre avec une aiguille

- Laisser saigner la plaie pendant quelques minutes
  - Nettoyer à l'eau savonneuse
  - Appliquer un pansement stérile
  - Noter l'identité, si elle est connue, de la personne sur qui l'aiguille a été utilisée et vérifier si possible sa sérologie pour le VIH
  - Signaler l'incident à votre responsable
- La personne qui a été piquée doit être examinée par un médecin et orientée vers le service de traitement approprié si le risque de transmission du VIH a été confirmé.

**N'oubliez pas ! Les principes de prévention des infections doivent être appliqués dans tous les cas.**