

Le bon usage des gants



Historique

- Au XVI ème siècle, l'obstétricien Plenck recommandait déjà l'usage des gants au moment de la naissance d'enfants de mère syphilitique. Cette recommandation apparaissait longtemps avant les travaux de Semmelweis sur l'asepsie de l'accouchement et longtemps avant les travaux de Pasteur sur les microbes.
 - **en 1889** : le médecin américain William Halsted introduit le port de gants en chirurgie.
 - **avant 1972**, les gants sont réutilisables. Le lavage et la stérilisation à la vapeur dénaturent les protéines, l'allergie est inconnue.
 - **en 1975** les gants de chirurgie à usage unique sont généralisés.
 - **à partir de 1978**, des gants de soins à usage unique sont largement diffusés.
 - **depuis 1985**, avec l'épidémie du SIDA, la fréquence du port de gants augmente et les premières intolérances apparaissent.

Le gant ne doit pas devenir une seconde peau. Qu'en est-il de la première?

La peau constitue l'un des organes les plus importants du corps humain.
Elle forme une barrière contre les agressions venant de l'extérieur.

La flore cutanée se situe sur la partie externe de la peau, dans les glandes sébacées et les follicules pilo-sébacés.

Elle est composée de 2 types de flores :

- **la flore résidente :**

C'est la flore qui vit et se multiplie sur la peau (flore naturelle).

Elle peut exceptionnellement être à l'origine d'infections nosocomiales (erreur d'asepsie).

Elle joue un rôle essentiel dans l'équilibre physico-chimique de la peau et constitue une barrière efficace contre la colonisation par les microbes exogènes.

- **la flore transitoire :**

Elle comprend des micro-organismes très divers qui sont le reflet de l'environnement.

Elle varie en fonction de nos activités.

Elle peut être éliminée par un lavage simple des mains.

OBJECTIFS DU PORT DE GANTS

I- POURQUOI

70 à 80% des infections sont manuportées.

La meilleure prévention est le lavage des mains.

Le port de gants n'exclut pas le lavage des mains.

1) pour le patient

Le port de gants diminue la transmission des micro-organismes de patient à patient.

Il faut protéger le patient essentiellement contre la flore microbienne des autres personnes en cas de :

- **patients immunodéprimés (isolement protecteur)**
- **transplantés**
- **brûlés**
- **patients en isolement septique (surtout pour éviter les risques de transmission croisée lors de contact direct).**

2) pour le personnel

Il s'agit avant tout d'une protection contre :

a-Le risque infectieux

Si contact avec :

- du sang
- autres liquides biologiques
- les muqueuses
- la peau lésée du patient
- contact direct avec le patient infecté ou porteur de BMR.

Chaque fois qu'il existe un risque de contact avec du sang ou tout autres liquides biologiques notamment à l'occasion :

- de soins à risque de piqûre (hémocultures, pose et dépose de voies veineuses, chambres implantables, prélèvements sanguins...)
- lors de manipulations de tubes de prélèvements, de linge et déchets souillés...
- lors d'opérations de nettoyage et de désinfections
- lorsque le soignant présente des lésions cutanées.

IL EST IMPERATIF DE PORTER DES GANTS

- ↘ **En cas de piqûre**, les gants protègent le soignant en diminuant le risque de séroconversion. Le gant porté diminue l'inoculum viral.
- ↘ **Risque de contamination lors d'une piqûre ou blessure**
 - VIH 0,3%
 - VHC 3%
 - VHB 30%



b- Risque chimique

- chimiothérapie
- produits désinfectant, détartrant, détergent...

c- Risque physique

- coupure lors de manipulation d'objets piquants, coupants, tranchants

II- QUI DOIT PORTER DES GANTS

- La quasi-totalité du personnel hospitalier, en contact des patients, des dispositifs médicaux, du linge, des produits biologiques est amené à porter des gants en fonction des risques.

III- RECOMMANDATIONS POUR L'UTILISATION DES GANTS

- utiliser les gants adaptés à l'acte.
- choisir la bonne taille, ni trop large ni trop serré.
- ne pas stocker les gants dans les poches ou hors de leur boîte.
- ajuster correctement les gants.
- éviter un étirement excessif.
- changer les gants dès qu'ils sont endommagés.
- réduire les risques de déchirure ou de perforation en gardant les ongles courts et en enlevant tous bijoux.

- **mettre les gants sur des mains sèches et propres.**
- **procéder à un lavage simple des mains ou friction avec un produit hydro-alcoolique avant le port de gants non stériles (pour éviter leur contamination).**
- **respecter l'ordre des soins en allant du plus propre au plus sale.**
- **respecter le temps d'utilisation des gants.**
- **en cas d'interruption de soin, il faut s'imposer le changement de gants et le lavage des mains devient impératif.**

l'élimination des gants doit se faire dès la fin du soin

- **l'élimination des gants est immédiatement suivi d'un lavage des mains ou friction avec un produit hydro-alcoolique afin d'éliminer les micro-organismes développés en atmosphère humide et chaude et ceux récupérés éventuellement lors du retrait des gants.**
- **pour le retrait des gants, il convient de retirer le premier gant et de l'enfermer dans l'autre en recouvrant complètement le premier.**
- **le lavage des gants à usage unique est à proscrire (on ne peut garantir l'intégrité du gant et donc son efficacité).**

DANS TOUS LES CAS

- Les gants doivent être changés entre 2 patients, 2 activités.
- Le port de gants ne dispense pas du lavage des mains avant et après le soin.

UN SOIN ⇒ UN GANT

UN GANT ⇒ UN PATIENT

SOINS TERMINES = GANTS OTES = MAINS LAVEES

LES GANTS STERILES

Composition :

- Essentiellement en latex ; il en existe en néoprène et vinyle.

Propriétés recherchées :

- répondre à la norme NF EN 455-1 et 2
- être exempt de micro trous
- réaliser une barrière bactériologique
- être étanche aux colorants
- permettre une bonne sensibilité tactile
- avoir une bonne résistance à la traction.

Présentation :

- **Unitaire sous double emballage en sachet. Différentes formes de pliage du gant sont possibles mais qui doivent permettre un enfilage aseptique**

Rôle :

- **Ils établissent une barrière étanche entre le patient et l'opérateur.**
- **- Barrière bactériologique protégeant à la fois l'un et l'autre.**
- **- Barrière physique (protection contre les piqûres et coupures).**

Utilisation :

- Ils sont réservés aux actes chirurgicaux et aux techniques invasives *médicales* (pose KTVC, drain thoracique, biopsies, ponctions...) et *infirmières* (sondage vésical, réfection de certains pansements, manipulation de chambre implantable...).

Temps d'utilisation :

- Les gants stériles doivent être changés régulièrement en cours d'intervention pour respecter à la fois l'asepsie des différents temps opératoires et les risques de micro-trous au bout d'un temps moyen d'utilisation.
- Des études ont prouvé que le gant devenait poreux au cours de l'intervention même en l'absence de perforation.
- Les recommandations de changement de gants varient de 1/2 h à 2 h. Il semblerait que le changement devrait se situer au bout de 45 mn.
- Un double gantage est recommandé au bloc opératoire selon le type d'intervention.

LES GANTS DE SOINS NON STERILES

Composition :

- Latex, vinyle, nitrile, PVC. (cf. tableau)

Propriétés recherchées :

- répondre à la norme NF EN 455-1 et 2
- étanchéité bactériologique et virale
- sensibilité tactile
- ambidextre
- résistant aux solvants (cas des gants en nitrile)
- résistant à certains produits chimiques (cytotoxiques)
- être exempt de micro trous
- réaliser une barrière bactériologique.

Présentation :

- En vrac dans une boîte distributrice.

Rôle :

- Barrière microbiologique, chimique selon la nature du gant, physique (piqûre, coupure).

Utilisation :

- Ils sont réservés aux soins nécessitant une barrière de protection. Beaucoup de soins d'hygiène et de confort se font sans gants.

Temps d'utilisation :

Barrière éphémère \Rightarrow le temps du soin

- Ils doivent être mis immédiatement avant le soin et retirés immédiatement après.
- Il est impératif de les changer en cas d'interruption de soins.

**LE PORT DE GANT N'EXCLUT PAS
LE LAVAGE DES MAINS**

LES DIFFERENTS GANTS NON STERILES

COMPOSITION	PRESENTATION	UTILISATION
Latex	En vrac dans une boîte distributrice (ambidextre)	Gants réservés aux soins selon les précautions « standard »
Vinyle	En vrac dans une boîte distributrice (ambidextre)	Gants réservés aux soins selon les précautions « standard »
Nitrile	En vrac dans une boîte distributrice (ambidextre)	Gants réservés aux soins selon les précautions « standard »
PVC (polychlorure de vinyle)	En boîte distributrice ou en rouleau. Gants ambidextres, présentant une soudure.	Gants fragiles, présentant une barrière très éphémère. A réserver pour la manipulation du matériel ou l'évacuation de déchets (ex : vidange d'un bocal à urine...) A utiliser en dehors des précautions « standard »
Caoutchouc	Par paire et par taille (gants de ménage)	Entretien des locaux et du matériel, manipulation de produits d'entretien.

REGLES D'UTILISATION DES GANTS NON STERILES

Situations professionnelles	Utilisation des gants non stériles	Commentaires
Entretien des locaux (bio nettoyage)	OUI	Toxicité potentielle des produits.Utilisation de gants de ménage
Nettoyage des instruments	OUI	Gants en caoutchouc
Manipulation de linge sale	OUI	Gants non stériles
Réfection d'un lit non souillé	NON	
Repas, lever, aide à la marche	NON	
Prévention d'escarre (effleurage aux points d'appui)	NON (sauf risque infectieux)	Risque d'échauffement de la peau

REGLES D'UTILISATION DES GANTS NON STERILES

Contact avec la muqueuse buccale	OUI	Gants de soins non stériles : gants neufs différents de ceux de la toilette
Toilette du corps d'un patient non souillé (sans toilette intime)	NON	
Toilette intime simple	OUI	Gants de soins non stériles (gants recommandés pour tout contact avec les muqueuses)
Contact avec la peau lésée	OUI	Gants de soins non stériles
Soins à risque de piqûre : prélèvements sanguins, pose et dépose de perfusions...	OUI	Gants de soins non stériles
Contact avec un liquide biologique : vidange d'un bassin, bocal à urine...	OUI	Gants de soins non stériles
Patient en isolement type contact	OUI	Gants en fonction du type d'isolement (protecteur ou septique) stériles ou non
Soignant porteur de lésions	OUI	Gants de soins non stériles