



Votre ressource canadienne pour les dernières nouvelles en matière de développement du programme de contrôle efficace des infections et des meilleures pratiques.



## Prévention de *Clostridium Difficile*

Jane Kirk MSN, RN, CIC, infirmière clinique spécialisée

*Clostridium difficile*, appelé couramment *C. difficile*, est un bacille formant des spores anaérobies à gram positif qui cause de la diarrhée et autres graves conditions intestinales. C'est la cause la plus courante de la diarrhée infectieuse chez les patients hospitalisés dans le monde industrialisé. *C. difficile* est l'une des infections les plus courantes dans les hôpitaux et les établissements de soins de longue durée au Canada.<sup>1</sup>

Les bactéries *C. difficile* se trouvent dans les excréments. Les personnes peuvent être infectées si elles touchent des articles ou des surfaces contaminés de traces fécales pour ensuite toucher leur bouche ou leur nez. Les travailleurs des soins de santé peuvent répandre les bactéries à d'autres patients ou contaminer des surfaces par le contact avec les mains.<sup>2</sup>

Les symptômes de l'infection de *C. difficile* incluent une diarrhée diluée (au moins trois selles par jour pendant deux jours ou plus), de la fièvre, une perte d'appétit, de la nausée et des douleurs ou un endolorissement de l'abdomen.<sup>3</sup>

Les facteurs qui mettent un patient à risque d'acquérir l'infection de *C. difficile* pendant une hospitalisation incluent la surutilisation d'antibiotiques, la durée de l'hospitalisation (le taux d'acquisition durant l'hospitalisation augmente de façon linéaire avec le temps et peut être aussi élevé que 40 % après 4 semaines d'hospitalisation), l'âge avancé, la chimiothérapie contre le cancer, et la chirurgie gastro-intestinale.<sup>4</sup>

La surveillance menée en 1997, a révélé que l'incidence de la diarrhée hospitalière *C. difficile* dans les hôpitaux canadiens était estimée à 3,8 cas par 1 000 admissions.<sup>5</sup> En 2005, une tendance à la hausse a montré que les taux de *C. difficile* avaient augmenté jusqu'à 4,7 par 1 000 admissions.

Les programmes de prévention de *C. difficile* adaptent une approche à multiples facettes pour la prévention et la réduction des risques d'attraper l'infection de *C. difficile* pour les patients, le personnel des soins de santé et les visiteurs. **Certaines des pratiques préventives de la mise en application des programmes de Prévention des infections incluent :**<sup>6</sup>

- Une utilisation judicieuse des antibiotiques
- Une conformité de l'hygiène des mains pour le travailleur des soins de santé et le patient
- Une utilisation d'équipement de protection individuel (ÉPI) approprié pour les contacts avec le sang ou les fluides du corps incluant les selles et l'urine
- Un nettoyage environnemental des chambres des patients et de l'équipement qui vient en contact avec le patient
- Un nettoyage de l'équipement utilisé pour plusieurs patients entre chaque patient
- Une isolation rapide et des précautions de contact pour les patients qu'on croit avoir une infection de *Clostridium difficile* (ICD)

Les personnes présentant des symptômes dans les installations de soins de santé doivent être placées sous les pratiques de base en plus des précautions contre la transmission par contact, selon les directives recommandées de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC). Les précautions contre la transmission par contact, doivent être maintenues en place jusqu'à 48 heures après la fin de la diarrhée.<sup>7</sup>

Selon l'ASPC, une fréquente hygiène des mains est le moyen le plus efficace pour prévenir la transmission des infections associées aux soins de santé. Le lavage des mains avec du savon et de l'eau est important durant les épidémies de *C. difficile* et est l'une des meilleures défenses contre la propagation des bactéries.

L'ASPC recommande aussi si vous n'avez pas accès à du savon et à de l'eau, d'utiliser fréquemment des solutions à frictionner pour les mains à base d'alcool (LMBA). Les LMBA sont moins efficaces que le lavage avec de l'eau et du savon puisqu'elles ne détruisent pas les spores de *C. difficile*.

Il faudrait porter des gants en s'occupant d'un patient qui a l'infection de *C. difficile* ou en entrant en contact avec son environnement et les changer en s'occupant de chaque nouveau patient. Assurez-vous de vous laver les mains avec de l'eau et du savon après avoir retiré vos gants.

Il y a eu un peu de confusion à cause des considérations uniques des pratiques d'hygiène des mains en s'occupant d'un patient avec une ICD. Si l'on considère la preuve scientifique et les réalités des soins des patients dans un milieu de courte durée, il n'y a aucune preuve clinique qui appuie le mythe que les taux d'infection de *C. difficile* augmentent avec l'introduction des LMBA dans le milieu de soins de santé comme méthode de choix pour la mise en application de l'hygiène des mains. Les études soulignent toutefois les avantages d'un respect accru de l'hygiène des mains et les taux réduits de colonisation et d'infection d'autres pathogènes associés aux soins de santé.<sup>8</sup>

Il n'y a pas de recommandations ou de preuve à l'appui du retrait des LMBA de la chambre des patients et les distributeurs dans les couloirs environnants lorsque le patient souffre de *C. difficile*. Cette pratique n'appuie pas les percées importantes dans la conformité de l'hygiène des mains depuis l'introduction de LMBA dans les milieux de soins de santé. Cette pratique ne reflète pas les recommandations en matière d'hygiène des mains de l'ASPC ou de l'OMS.

La prévention de la prolifération de l'infection de *C. difficile* présente toujours un défi. Utiliser les pratiques fondées sur des preuves pour aider le personnel des soins de santé et les patients est un moyen important pour les garder en sécurité et libres d'infection.

## C'EST UN FAIT!

Les études ont découvert que le lavage des mains avec de l'eau et du savon était plus efficace pour retirer les spores de *C. difficile* des mains que les produits d'hygiène des mains à base d'alcool.

Jabbar U, Leischner J, Kasper D, Gerber R, Sambol SP, Parada JP et al. Effectiveness of alcohol-based hand rubs for removal of *Clostridium difficile* spores from hands. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2010; 31(6):565-570.

# Caractéristique du contenu

## NOUVELLES SOLUTIONS DE SAVONS POUR LES MAINS DE GOJO

Les Directives d'hygiène des mains recommandent de vous laver les mains avec de l'eau et du savon lorsque les mains paraissent sales ou après tout contact avec les bactéries formant des spores.

GOJO® offre une grande variété de solutions de savons pour les mains antimicrobiens et non-antimicrobiens, incluant ces nouvelles

formulations dans nos nouveaux systèmes de distribution GOJO LTX™ et ADX™. Les savons pour les mains GOJO aident à prévenir la prolifération de l'infection et sont doux et délicats pour la peau. Ces formulations de pointe sont testées de diverses façons pour assurer l'efficacité ce qui inclut des études in-vitro, in-vivo et cliniques pour assurer la sécurité des patients et des travailleurs de soins de santé.

### NOUVEAU GOJO Savon pour les mains antimicrobien

#### GOJO® Savon Pour Les Mains Moussant Antibactérien Liquide de Triclosan

- Contient 0,3 % de triclosane
- Sans teinture ni parfum
- Mousse riche, luxueuse avec hydratants pour la peau avancés pour la douceur



#### GOJO® Savon moussant antibactérien pour les mains à parfum de prunes liquide de Triclosan

- Contient 0,3 % de triclosane
- Savon pour les mains antibactérien, haute performance avec parfum de prunes
- Enrichi d'un hydratant, d'extrait naturel et d'un revitalisant pour la peau.



### NOUVEAU GOJO Savon pour les mains non-antimicrobien

#### GOJO® Savon moussant doux et transparent pour les mains\*

- Sans teinture ni parfum
- Enrichi d'hydratants et de revitalisants pour la peau



#### GOJO® Savon moussant pour les mains pomeberry\*

- Est aussi doux qu'un savon pour bébé
- Aide à maintenir une peau saine même avec des lavages fréquents
- Contient des hydratants pour la peau et des revitalisants supérieurs



#### GOJO® Savon moussant pour les mains à l'extrait de plantes\*

- Est utilisé pour tout usage
- Est formulé avec des hydratants et des revitalisants



#### GOJO® Savon de douche et moussant pour les mains au gingembre agrume\*

- Une lotion savon douce au pH équilibré conçue pour une utilisation fréquente
- A un léger parfum de fleurs



\*Certifié vert EcoLogo



EcoLogo

Les produits de la gamme de savons pour les mains GOJO et PROVON® sont recommandés pour un lavage fréquent des mains puisqu'ils aident à maintenir une peau saine et ils sont compatibles avec les gants de GCH et latex, vinyle et nitrile. Ces produits sont testés par des dermatologues.

Description	SANS CONTACT		MANUEL	
	LTX-7™ 700 mL	LTX-12™ 1200 mL	ADX-7™ 700 mL	ADX-12™ 1250 mL
<b>RECHARGES</b>	N° de commande	N° de commande	N° de commande	N° de commande
GOJO® Savon moussant doux et transparent pour les mains	1311-03	1911-02	8711-04	8811-03
GOJO® Savon moussant pour les mains pomeberry	1316-03	1916-02	--	--
GOJO® Savon moussant pour les mains à l'extrait de plantes	--	--	8716-04	8816-03
GOJO® Savon moussant antibactérien pour les mains à parfum de prunes liquide de Triclosan	1318-03-CAN00	1918-02-CAN00	8717-04-CAN00	8817-03-CAN00
GOJO® Savon Pour Les Mains Moussant Antibactérien Liquide de Triclosan	1319-03-CAN00	1919-02-CAN00	8710-04-CAN00	8810-03-CAN00
GOJO® Savon de douche et moussant pour les mains au gingembre agrume	--	--	8713-04	8813-03
<b>DISTRIBUTEURS</b>	N° de commande	N° de commande	N° de commande	N° de commande
GOJO Gris/Blanc	1384-04	1984-04	8784-06	8884-06
GOJO Blanc/Blanc	1380-04	1904-04	8780-06	8880-06

D'autres produits de lavage des mains GOJO et PROVON sont disponibles pour répondre aux besoins des installations de soins de santé.

Références de la page couverture :

- 1,2,3 Santé Canada. 2006. Clostridium difficile : Votre santé et vous. Extrait de : <http://hc-sc.gc.ca/hl-vs/yh-vsv/diseases-maladies/cdifficile-fra.php>
- 4,5 Cohen, S.H. (2010). Clinical Practice Guidelines for Clostridium difficile in adults: 2010 Update by the Society for Healthcare Epidemiology of America (SHEA) and the Infectious Diseases Society of America (IDSA). Extrait de : <http://www.jstor.org/stable/10.1086/651706>
- 6 Dubberke, E.R. et al. (2008) Strategies to Prevent Clostridium difficile Infections in Acute Care Hospitals. Infection Control and Hospital Epidemiology 29:581-92.
- 7 Agence de la santé publique du Canada. Fiche de renseignements sur le Clostridium difficile (C. difficile). Extrait de : <http://www.phac-aspc.gc.ca/id-mi/cdiff-fra.php>
- 8 Ellingson, K. & McDonald, C. (2010) Reexamining methods and messaging for hand hygiene in the era of increasing Clostridium difficile colonization and infection. Infection Control and Hospital Epidemiology:31(6):571-573.
- Pontanen, S.M. & Simor, A.E. (2004). Clostridium difficile –associated diarrhea in adults. Canadian Medical Association Journal 17(1) p. 51-58.

# Un avant-goût

Dans le prochain numéro

L'Hygiène des mains centrée  
sur les patients

Solutions  
d'hygiène des mains  
des patients