

Adresses utiles...

Conseil National de l'Ordre des Sages Femmes :

<http://www.ordre-sages-femmes.fr/>

CERDAM Centre de Ressource Documentaire pour l'Allaitement

Maternel : www.info-allaitement.org/CERDAM/index.htm

Nosobase® Hygiène Hospitalière et Infections nosocomiales:

<http://nosobase.univ-lyon1.fr/>

SFHH Société Française d'Hygiène Hospitalière :

<http://www.sfhf.net/>

✍ Appel à communications

Afin que ce bulletin devienne un lieu privilégié d'échange entre les maternités du Sud-Est, n'hésitez pas à nous faire parvenir de courts textes (1 page Word, taille de caractères 12) traitant de vos expériences ou bien exposant vos problèmes et interrogations.

Responsable de publication : Agnès VINCENT

Pour tout renseignement contacter le C.CLIN* Sud-Est

Tel : 04 78 86 65 43 - Fax : 04 78 86 33 31

E-mail : cclinse@chu-lyon.fr

Site Internet : <http://cclin-sudest.univ-lyon1.fr>

*Centre de Coordination de la Lutte contre les Infections Nosocomiales

Mater.li@n

LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES EN MATERNITE

N°10 mai 2005

Gestion pré-opératoire du risque infectieux

Conférence de Consensus

Société Française d'Hygiène Hospitalière Paris – 5 mars 2004

Le Jury s'est fondé dans les recommandations, selon la méthode ANAES, sur la littérature, les textes et exposés des experts et les débats de la salle lors de la séance publique. Les recommandations doivent être simples, à la portée de tous, et portent sur la prévention du risque infectieux et en particulier du site opératoire. Le texte long de cette conférence de consensus est consultable sur le site <http://www.sfhf.net>

Les questions posées sont :

1. En pré-opératoire, quels dépistages systématiques et quelles stratégies préventives appliquer pour réduire le risque infectieux ?
2. En pré-opératoire, quelles mesures d'hygiène, de désinfection cutanéomuqueuse et de décontamination sont efficaces vis-à-vis du risque infectieux ?
3. En pré-opératoire, quelle organisation pratique et quelle assurance-qualité mettre en œuvre pour réduire le risque infectieux ?

Concernant la troisième question posée, plusieurs points ont été abordés : l'information du patient sur les risques d'infection et les moyens de prévention, l'ordonnancement du programme opératoire, l'organisation pratique de la préparation pré-opératoire cutanée et muqueuse, la traçabilité et l'assurance-qualité au bloc opératoire.

Docteur A. M. Dumas (Centre Hospitalier Lyon Sud)

LA SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE
DES INFECTIONS NOSOCOMIALES, EN MATERNITE :
A L'ECHELON NATIONAL ET DANS LE CADRE DU RAISIN
(Réseau d'Alerte, d'Investigation et de Surveillance des
Infections Nosocomiales)

Depuis plusieurs années déjà, nos institutions de santé ont instauré une surveillance épidémiologique des infections du site opératoire (ISO), des infections nosocomiales en réanimation, des bactériémies, des BMR (bactéries multi-résistantes)... Mais, jusqu'à présent, la surveillance épidémiologique des infections nosocomiales en maternité n'était le fait que du CCLIN Sud-Est. Depuis le 1^{er} janvier 2005 (après un effet d'annonce au premier janvier 2004) : **toutes les maternités publiques et privées de France doivent pouvoir fournir l'indicateur « Incidence des infections nosocomiales chez les accouchées et les nouveau-nés ».**

La surveillance épidémiologique proposée, se fait sur le modèle de celle qui a été instaurée, d'abord aux Hospices Civils de Lyon, dès le 1er janvier 1984, puis dans le réseau du CCLIN Sud-Est, en phase pilote, le 1er janvier 1995, puis en continu le 1er janvier 1997. C'est pour nous l'occasion de rappeler ici que le nombre des maternités motivées pour recenser leurs infections nosocomiales, bien avant que cela soit officialisé au niveau national, a été rapidement très important. La première année, 22 maternités avaient participé au moins à un quadrimestre de surveillance et, actuellement, ce sont environ 55 maternités, publiques ou privées, qui, chaque quadrimestre, communiquent leurs résultats au CCLIN Sud-Est.

COMMENT DIFFUSER LES RESULTATS ?

METHODES	AVANTAGES ET LIMITES
Les réunions ciblées « Bilan et projets »	<ul style="list-style-type: none"> • Rendu exhaustif • Echanges approfondis sur le sujet. Sensibilisation forte. • Ne touchent qu'un public motivé. Difficulté de libérer les soignants. Organisation lourde.
Les réunions générales (réunions de services, CLIN...) « Opérationnelles »	<ul style="list-style-type: none"> • Touchent un public large. Sensibilisation large. Peu d'organisation. • Pour la présentation d'une nouvelle mesure de prévention, d'un problème • Toutes les personnes présentes ne sont pas forcément intéressées et les personnes intéressées ne sont pas forcément présentes : attention moindre, discussion moins approfondie.
Les affiches « L'actualité immédiate »	<ul style="list-style-type: none"> • Touchent un public large ou ciblé selon leur localisation. Possibilité de délivrer un message fort, marquant. Support visuel. • Pas forcément lue/vue : nécessité de travailler la mise en page. Peut être présentée/accompagnée lors d'une réunion de service/générale. Peu d'échanges. Travail rédactionnel important : le document doit être attractif.
Les bulletins d'établissement « Se présenter aux autres »	<ul style="list-style-type: none"> • Peuvent délivrer une information exhaustive et approfondie : associer aux résultats un article développant un thème de prévention. Touchent un public large. • Nécessite un travail rédactionnel et de mise en page. • Valoriser un travail de fond

Dr. Agnès Vincent (C.CLIN Sud-Est, Lyon)

Utilisation des résultats dans le réseau Mater Sud-Est

En 2004, un questionnaire sur l'utilisation des résultats a été envoyé à toutes les maternités ayant participé au moins un quadrimestre au réseau Mater depuis 1997, soit 90 envois.

Participation

Nous avons reçu 39 questionnaires remplis, provenant pour la grande majorité de maternités ayant participé au réseau Mater en 2003. Ce fort taux de réponse (42%) démontre une fois de plus la grande implication des acteurs de la surveillance dans le réseau Mater.

On remarque deux modes majoritaires de participation parmi les maternités ayant renvoyé le questionnaire :

- surveillance continue pour 38% (14/37) des maternités,
- surveillance un quadrimestre par an pour 30% (11/37) des maternités.

L'autre point marquant est la fidélité des maternités à cette surveillance : 89% (33/47) des maternités participent au réseau depuis 4 ans ou plus.

Rendu des résultats

- Les résultats de surveillance sont distribués, dans la majorité des maternités, aux sages-femmes (SF) cadres (79% des maternités) et aux correspondants en hygiène (58%). Ils sont très fréquemment distribués aux obstétriciens (37%) et aux SF (37%).
- Les résultats sont mis à disposition dans 50% des maternités : dans les services, le bureau du cadre, le bureau des SF, la salle d'attente, le service d'hygiène.
- Une affiche est réalisée dans 5 maternités à partir des résultats envoyés. Cette affiche peut-être rédigée par différentes personnes impliquées dans la surveillance (SF, correspondant en hygiène, hygiéniste...) et est généralement affichée en bloc obstétrical ou en service.
- Une réunion de présentation ciblée, le plus souvent annuelle, prise en charge généralement par l'équipe d'hygiène ou la SF cadre, est organisée dans 31 maternités.
- Enfin, ces résultats peuvent aussi être diffusés par le biais de réunions non spécifiques (CLIN, réunions de service).

Nous rappelons le principe du fonctionnement du réseau Mater : chaque quadrimestre, la maternité volontaire envoie sa disquette de données au CCLIN Sud-Est, Centre de référence du réseau Mater ; ses résultats lui sont rendus, dans le trimestre suivant, sous forme de « *ratio standardisé des infections nosocomiales* ». De plus, chaque année, une « *Journée Mater* » permet le débat sur le thème « Maîtrise des infections nosocomiales en maternité » et l'amélioration du recueil des données au sein du réseau de surveillance. La prochaine Journée Mater se déroulera le 29 novembre 2005, à Lyon (cf Agenda).

Ce recensement est un outil indispensable. On ne peut améliorer que les points identifiés ; il s'agit la plupart du temps d'un défaut de pratiques : une mauvaise antiseptie, une mauvaise désinfection des mains ou, plus grave encore, l'absence de masque lors d'un accouchement voie basse ou lors de gestes invasifs : délivrance artificielle, révision utérine, suture d'épisiotomie...

Nul doute que cette surveillance, rendue obligatoire au niveau national depuis le 1^{er} janvier 2005, va renforcer l'intérêt des équipes pour leurs propres chiffres et permettre une meilleure amélioration des pratiques.

On rappelle l'existence du Guide pour « La surveillance et la prévention des infections nosocomiales en maternité » - Société Française d'Hygiène Hospitalière – Version 2, 2003 – Edition Laboratoire Roche Nicholas. Ce guide est téléchargeable sur le site : www.sfhf.com

Docteur F. TISSOT GUERRAZ – Hospices Civils de Lyon
(francoise.tissot-guerraz@chu-lyon.fr)

AGENDA

2005

DATES	INTITULE	LIEU, ORGANISATION	RENSEIGNEMENTS
1. 10-11 mai	XXVIII ^e journées régionales de formation en hygiène hospitalière	1. Lyon – Novotel	04 72 11 51 06
2. 18-20 mai	L'interruption médicale de grossesse	2. Lyon – Institut Lacassagne	04 72 11 52 00
3. 24-26 mai	Les infections nosocomiales, les bases de leur prévention	3. Lyon – Institut Lacassagne	04 72 11 51 20
4. 25-27 mai	Journées d'étude et de formation – XXXIII ^e Assises Nationales des sages-femmes	4. Palais des Congrès – Brest	01 34 15 56 75
5. 8-10 juin	L'entretien de début de grossesse	5. Lyon – Institut Lacassagne	04 72 11 52 00
6. 20-21 juin	Maternité et infections à V.I.H.	6. Lyon – Institut Lacassagne	04 72 11 52 00
7. 20-22 juin	Annnonce du handicap de l'enfant en service de maternité	7. Lyon – Institut Lacassagne	04 72 11 52 00
8. 7-9 sept.	Démarche et dossier de soins en obstétrique	8. Lyon – Institut Lacassagne	04 72 11 52 00
10. 6-7 oct.	XVI ^e journées Nationales de la SIIHHF	10. Marseille – Mme C. CHEMORIN	04 72 11 06 83
11. 7 oct.	Rôle de l'auxiliaire puéricultrice dans la prévention des infections nosocomiales en maternité	11. Lyon – CCLIN Sud-Est	04 78 77 71 20
12. 12-14 oct.	Formation à l'échographie	12. Lyon – Institut Lacassagne	04 72 11 52 00
13. 18-20 oct.	L'Hygiène au bloc opératoire	13. Lyon – Institut Lacassagne	04 72 11 51 20
14. 20-21 oct.	La responsabilité de la sage-femme dans les différents modes d'exercice	14. Lyon – Institut Lacassagne	04 72 11 52 00
15. 26-28 oct.	XXXV ^e Journées Nationales de la Société Française de Médecine Périnatale	15. Tours - CERC	01 34 15 56 75
16. 22-23 nov.	IV ^e journées régionales d'actualisation de connaissances en électroencéphalographie et potentiels évoqués.	16. Lyon – Institut Lacassagne	04 72 11 51 06
17. 29 nov.	IX ^e Journée du réseau Mater Sud-Est	17. Lyon, Hôtel Dieu - C.CLIN Sud-Est	04 78 86 65 43