

Adresses utiles...

Centre de Ressource Documentaire
pour l'Allaitement Maternel de Lyon

CERDAM

Hôtel Dieu, 1 place de l'Hôpital, porte 17
69002 Lyon

Tel/fax 04 78 42 09 16

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

Tous les jeudi de 9h à 17h, sur rendez-vous

✉ 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.

*Mater.li@n tient à remercier le laboratoire Viatrix
qui a permis la diffusion de cette plaquette*

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@lyon-sud.univ-lyon1.fr

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

*Centre de Coordination de la Lutte contre les Infections Nosocomiales

Réseau Mater Sud-Est / C.CLIN Sud-Est

Mater.li@n

LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES EN MATERNITE

N°7 Novembre 2003

Résumé des résultats de 2002

- 55 maternités ont surveillé au moins un quadrimestre au sein du réseau Mater Sud-Est entre le 01/01/2002 et le 31/12/2002.
- 32534 accouchements ont été pris en compte dans cette surveillance.

Surveillance des accouchées

- 287 soit 1,1% des patientes accouchant par voie basse ont développé au moins une infection nosocomiale,
- 227 soit 3,6% des patientes accouchant par césarienne ont développé au moins une infection nosocomiale.

• Caractéristiques de la population surveillée

Age moyen :	29,7 ans	
Parité moyenne :	1,9	
Accouchées par voie basse :	26270	80,7%
Accouchées par césarienne :	6264	19,3%
→ césariennes prophylactiques :	3316	52,9%
→ césariennes non programmées :	2948	47,1%

Réseau Mater Sud-Est / C.CLIN Sud-Est

- **Description des conditions d'accouchement**

Accouchements par voie basse

- péridurale :	17060	64,9 %
- monitoring intra-utérin :	686	2,6 %
- manœuvre extractive, révision utérine :	4618	17,7 %
- nombre de TV* > 5 après ouverture de l'œuf :	8525	32,5 %
- déclenchement :	5338	20,3 %

*Touchers Vaginaux

Césariennes

- prophylactique :	3316	52,9 %
- 1ère césarienne :	4185	66,8 %
- antibioprofylaxie :	5393	86,1 %
- anesthésie générale :	561	9,0 %
- sonde urinaire à demeure :	6085	97,1 %

Infections chez les accouchées par voie basse (résultats sur la totalité des données du réseau)

Infections surveillées	Effectifs	Fréquence relative (%)	Répartition parmi les IN surveillées
Bactériémies	16	0,06	5,44
Endométrites	67	0,26	22,79
Infections urinaires	121	0,46	41,16
Infections de site opératoire	36	0,14	12,24
Infections locales de cathéter	5	0,02	1,70
Syndrome infectieux	31	0,12	10,54
Infection du sein	18	0,07	6,12

Infections chez les accouchées par césarienne (résultats sur la totalité des données du réseau)

Infections surveillées	Effectifs	Fréquence relative (%)	Répartition parmi les IN surveillées
Bactériémies	17	0,27	6,69 %
Endométrites	26	0,42	10,24 %
Infections urinaires	101	1,61	39,76 %
Infections de site opératoire	66	1,05	25,98 %
Infections locales de cathéter	10	0,16	3,94 %
Syndrome infectieux	27	0,43	10,63 %
Infection du sein	7	0,11	2,76 %

Nous avons mis l'accent sur le problème des visites à l'Hôpital :
« pas de fleurs si possible : sources de contamination ».

Pas d'enfants sauf ceux de la mère quelques minutes.

Pas de sujets malades.

Pas plus de 2 à 3 personnes à la fois selon la taille de la chambre.

Interdiction de toucher au bébé, de fumer, de manger à la maternité.

Nous mettons également l'accent sur l'utilisation de **biberons prêts à l'emploi** et sur l'utilisation de biberons à usage unique.

On ne doit plus utiliser, dans nos Maternités, la désinfection par trempage fût-ce dans une solution agréée pour l'usage alimentaire à domicile, type SOLUSTERIL® ou MILTON®, car dans une Maternité on a souvent une recontamination de l'eau qui a servi au trempage des biberons.

Nous avons insisté :

- sur l'utilisation de **solutions hydro-alcooliques** pour la désinfection des mains qui doit être privilégiée pour sauvegarder l'intégrité de la peau.
- sur la tenue vestimentaire du personnel en maternité :
 - pour la prévention des Streptococcies A
 - et, en particulier, sur le **port du masque** pour **tous les accouchements voie basse**.

Nous avons également réactualisé le chapitre concernant les Accidents d'Exposition au Sang et le traitement des dispositifs médicaux réutilisables.

Au total, ce document représente un recueil de bonnes pratiques à utiliser dans toutes les Maternités, quelle que soit leur taille et leur statut.

Dr F. Tissot-Guerraz
Equipe d'hygiène hospitalière
Hôpital Edouard Herriot

A propos du
« Guide pour la surveillance et la prévention
des infections nosocomiales en Maternité »

En juin 2003, est sortie la version réactualisée de ce Guide, élaboré en mai 1998 avec un groupe de travail de la Société Française d'Hygiène Hospitalière.

On sait qu'il y a, en France, près de 750 000 naissances annuelles, dans les maternités publiques et privées, qu'elles soient classées en Maternité de rang I, II ou III.

C'est dire l'importance de la population à laquelle s'adresse ce guide pour une meilleure qualité des soins.

Ce guide est disponible auprès des Laboratoires Roche Nicholas, 33 rue de l'Industrie, 74000 GAILLARD et est également téléchargeable sur le site de la Société Française d'Hygiène Hospitalière (www.sfh.net).

Ce Guide rappelle les spécificités de l'infection nosocomiale en Maternité et précise les modalités de la mise en place d'une surveillance épidémiologique de qualité.

Il passe en revue « Les bonnes pratiques de base » et « Les bonnes pratiques de soins », avec les différents niveaux de risque infectieux. Il trace un rapide survol des principes de rénovation et de conception d'une maternité. Il rappelle les précautions spécifiques en cas d'infection dans une Maternité et il se termine par la conception d'un protocole.

LES POINTS NOUVEAUX

Nous essayons de « coller à l'actualité » et c'est ainsi que nous avons introduit dans la fiche n°6 (conseil aux futures accouchées et aux césariennes programmées), « dès que vous êtes enceinte, il est obligatoire d'enlever vos piercings sur l'abdomen, la poitrine, les voies génitales, la bouche, le nez... ». Ils vont gêner tous les gestes médicaux qu'on peut être amené à vous faire.

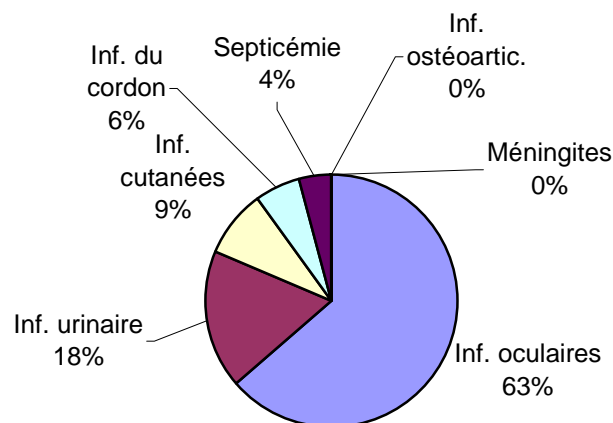
Surveillance des nouveau-nés

- **32881 naissances vivantes**, dont 2801 bébés mutés hors du service dans les 48 heures après la naissance
- **169 soit 0,6% (169/30080) des bébés non mutés** présentaient au moins une infection nosocomiale

Taux d'infections par site chez les bébés inclus dans la surveillance du réseau

Site infecté	Effectif	Fréquence relative (%)
Infections oculaires	109	0,36
Infections urinaires	30	0,10
Infections cutanées	15	0,05
Infections du cordon	10	0,03
Septicémies	7	0,02
Méningites	0	–
Infections ostéoarticulaires	0	–

Répartition des infections chez les bébés surveillés dans le réseau Mater en 2002



AGENDA

<i>DATES</i>	<i>INTITULE</i>
2003	
1. 18 novembre	Assemblée annuelle des CLIN du Sud-Est
2. 25 novembre	Cercle gynécologique de Nantes – Infections nosocomiales en maternité
3. 28 novembre	Cercle gynécologique de Bourgogne – Infections nosocomiales en maternité
4. 5 décembre	Démarche et dossier de soins en obstétrique
5. 8-10 décembre	Infirmière conseil pour la prévention des infections et l'hygiène hospitalière niveau I
6. 15-18 décembre	Infirmière conseil pour la prévention des infections et l'hygiène hospitalière niveau II
2004	
7. 13 janvier	Les spécificités de la prévention des infections nosocomiales en maternité. EPU médecins, pharmaciens
8. 21-23 janvier	L'enfant et le soin dans les différentes cultures
9. 2-3 février	Les infections nosocomiales, les bases de leur prévention (formation ASH/ASD)
10. 12 mars	Rôle de la sage femme dans la prévention des infections nosocomiales en maternité niveau I
11. 4-5 mai	XXVIIe journée régionale de formation en hygiène hospitalière
12. 17-18 mai	Maternité et infections à VIH
13. 7 octobre	Rôle de l'auxiliaire puéricultrice dans la prévention des infections nosocomiales en maternité
14. 9 octobre	Journée des correspondant en hygiène
15. 14 octobre	Rôle de la sage femme dans la prévention des infections nosocomiales en maternité niveau II

2003-2004

<i>LIEU, ORGANISATEURS</i>	<i>RENSEIGNEMENTS</i>
2003	
1. Bron-Novotel	04 78 86 19 71
2. Nantes	Brigitte.tequi@chu-nante.fr
3. Bourgogne – Dr Varnier	03 85 20 30 40
4. Lyon – Institut Lacassagne	04 72 11 52 01
5. Lyon – Institut Lacassagne	04 72 11 52 20
6. Lyon – Institut Lacassagne	04 72 11 52 20
2004	
7. Lyon	04 72 11 07 19
8. Lyon– Institut Lacassagne	04 72 11 52 20
9. Lyon– Institut Lacassagne	04 72 11 52 00
10. Lyon – C.CLIN Sud-Est	04 78 77 71 20
11. Lyon-Bron Novotel	04 72 11 51 06
12. Lyon– Institut Lacassagne	04 72 11 51 20
13. Lyon – C.CLIN Sud-Est	04 78 77 71 20
14. Tain l'Hermitage	http://nosobase.univ-lyon1.fr
15. Lyon – C.CLIN Sud-Est	04 78 77 71 20