

Mater.li@n

LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES EN MATERNITE

N°3 Novembre 2001

DEJA 1 AN ... !

En novembre 2000 paraissait le premier numéro de Mater lien.

Désormais, tous les participants au "Réseau Mater" peuvent trouver, sous une forme ludique :

- les résultats concernant l'année écoulée,
- 1 ou 2 mini articles sur un sujet concernant la maternité,
- l'agenda des dates importantes pour la prévention des infections nosocomiales en maternité.

Cette année a été marquée par la mise en place du plan périnatalité avec les maternités de niveau 1, 2 ou 3 ; elle a été également marquée par le mouvement de grève des sages-femmes qui a - on le sait bien - beaucoup affecté le fonctionnement des maternités, et qui a permis à tous de prendre un peu plus conscience du problème des effectifs et des conditions de travail de tout ce corps professionnel sur lequel reposent justement nos maternités.

En ce qui concerne le "Réseau Mater", cette année 2001 a permis à un nombre accru de maternités volontaires -près de 50- de participer, pour au moins un quadrimestre, à la surveillance épidémiologique des infections nosocomiales. Cette participation importante témoigne du désir de chacun de se mettre en route pour l'accréditation.

Puisse cette année 2001-2002 voir encore un plus grand nombre de maternités se préoccuper du recensement de leurs infections nosocomiales pour en assurer la prévention dans de meilleures conditions.

Docteur F. TISSOT GUERRAZ
Laboratoire d'hygiène hospitalière
Hôpital Edouard Herriot, Lyon

Résumé des résultats de 2000

- 54 maternités ont surveillé au moins un quadrimestre au sein du réseau Mater Sud-Est entre le 01/01/2000 et le 31/12/2000.
- 34239 accouchements ont été pris en compte dans cette surveillance.

Surveillance des accouchées

- 354 soit 1,3% des patientes accouchant par voie basse ont développé au moins une infection nosocomiale,

- 295 soit 4,6% des patientes accouchant par césarienne ont développé au moins une infection nosocomiale.

- **Caractéristiques de la population surveillée**

Age moyen :	29,6 ans	
Parité moyenne :	1,9	
Accouchées par voie basse :	27843	81,3%
Accouchées par césarienne :	6396	18,7%
→ césariennes prophylactiques :	3433	53,7%
→ césariennes non programmées :	2963	46,3%

- **Description des conditions d'accouchement**

Accouchements par voie basse

- péridurale :	17160	61,7 %
- monitoring intra-utérin :	1087	3,9 %
- manœuvre extractive, révision utérine :	4567	16,4 %
- nombre de TV* > 5 après ouverture de l'œuf :	8513	30,6 %
- déclenchement :	5551	20,1 %

*Touchers Vaginaux

Césariennes (5 180)

- prophylactique :	3433	53,8 %
- 1ère césarienne :	4239	66,4 %
- antibioprofylaxie :	5326	83,7 %
- anesthésie générale :	834	13,1 %
- sonde urinaire à demeure :	6074	95,1 %

Infections chez les accouchées par voie basse

Infections surveillées : taux pour 100 accouchées par maternité	Min.	Médiane	Moyenne	Max.
Bactériémies	0	0	0,1	0,9
Endométrites	0	0,2	0,4	2,4
Infections urinaires	0	0,4	0,6	7,1
Infections de site opératoire	0	0	0,2	1,4
Infections locales de cathéters	0	0	0	1,1

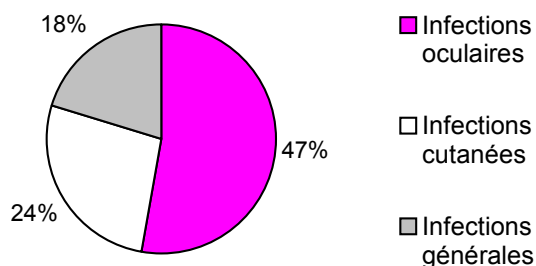
Infections chez les accouchées par césarienne

Infections surveillées : taux pour 100 accouchées par maternité	Min.	Médiane	Moyenne	Max.
Bactériémies	0	0	0,3	3,8
Endométrites	0	0	0,3	2,1
Infections urinaires	0	1,4	1,9	11,8
Infections de site opératoire	0	1,1	2,2	14,3
Infections locales de cathéters	0	0	0,2	2,3

Surveillance des nouveau-nés

- **34646 naissances vivantes**, dont 2884 bébés mutés hors du service dans les 48 heures après la naissance
- **281 soit 0,88% des bébés non mutés** présentaient au moins une infection nosocomiale

Répartition des infections nosocomiales chez les bébés non mutés :



ENTRETIEN DES APPAREILS D'ECHOGRAPHIE

Il faut souligner, lorsqu'on achète un nouvel échographe, l'importance de stipuler dans le cahier des charges « la qualité des protège-sondes doit être notée », que ce soit pour les sondes abdominales ou les sondes endo-vaginales.

Quelques points sont à noter :

- Le gel d'échographie doit être stérile lorsqu'il s'agit d'échographie endo-vaginale par exemple. On utilisera donc des doses à usage unique.
- Le flacon de gel d'échographie est accepté pour les échographies abdominales, mais il doit être jeté à la fin de chaque journée et fermé entre chaque usage.
- On ne doit plus ranger ni les sondes d'échographies ni les flacons de gel la tête en bas. Les rainures de rangement sont impossibles à décontaminer et sont le siège de contaminations importantes. D'ailleurs les nouveaux échographes comportent un rangement à sonde tête en haut.

- Les sondes, qu'elles soient endo-vaginales ou abdominales, doivent être protégées :
 - par un protège sonde stérile pour les sondes endo-vaginales, s'il y a ouverture de l'œuf, ou bien, s'il s'agit d'échographie per-opératoire, par exemple lors d'une amniocentèse,
 - la sonde sera protégée par un préservatif ordinaire s'il s'agit d'une échographie endo-vaginale à œuf non rompu ou d'une échographie abdominale.

On trouve des protections de tous types. Elles peuvent être onéreuses lorsqu'elles sont stériles. Une solution tout à fait acceptable est celle du film alimentaire qui recouvre la sonde complètement.

On met le gel directement sur la sonde, puis le film alimentaire, puis à nouveau du gel. Dans ces conditions, la manœuvre est possible.

Il nous semble important de dire que, dans le cahier des charges, lorsqu'on achète un nouvel échographe, il est important que le fournisseur signale la marque des protège-sondes, que ce soit pour les sondes abdominales ou les sondes endo-vaginales

Enfin, un protocole d'entretien des sondes et du matériel doit être réalisé, de façon consensuelle, impliquant médecins, sage-femmes, agents de service et aide-soignantes en ce qui concerne l'entretien.

PROTOCOLE TYPE D'UTILISATION DE L'ECHOGRAPHE

- Se laver les mains.
- Mettre du gel d'échographie sur la tête de la sonde, mettre un préservatif, stérile ou non, selon le geste en cause.
- Le gel est en monodose stérile ou en petit flacon jeté à la fin de la journée s'il n'est pas besoin de gel stérile.
- Après utilisation, le protège sonde est retiré et éliminé. La sonde est nettoyée avec une lingette désinfectante si possible ou avec du papier à usage unique + une solution détergente désinfectante.
- La sonde est rangée la tête en haut et le flacon de gel bouché et rangé la tête en haut également.
- L'entretien doit être fait par le médecin ou l'accoucheur qui fait l'échographie.

Dr F. Tissot-Guerraz
Laboratoire d'hygiène hospitalière
Hôpital Edouard Herriot, Lyon

Agenda 2001 - 2002

DATES	INTITULE	LIEU	RENSEIGNEMENTS
2001			
1. 29 et 30 novembre	Les XXIVèmes Journées Régionales d'Hygiène Hospitalière et de Prévention des Infections Nosocomiales	Strasbourg	03 90 24 49 40
2. 8 décembre	Journées annuelles et assemblée générale du Collège de Gynécologie du midi	France	-
3. 13 au 15 décembre	Androgènes 2001	Montpellier	-
4. 14, 15 décembre	Journées du Collège de Gynécologie de Rhône Alpes	Lyon	-
2002			
1. 1,2 février	Journée du Collège de Gynécologie du Sud-Est	Nice	-
2. 7 au 9 mars	Congrès de Chirurgie Gynécologique	Marseille	-
3. 11 mars	Comment mener une enquête épidémiologique ?	IIFCS* – Lyon	04 72 11 51 20
4. 14 mars	Rôle de la sage-femme dans la prévention des infections nosocomiales en maternité – Niveau 1	C.CLIN Sud-Est - Lyon	04 78 86 19 71
5. 20 mars	Journée de médecine périnatale et actualité en échographie gynécologique et obstétricale	Sofitel – Lyon Pr Berland Pr Gaucherand Pr. Rudigoz	04 78 86 56 06
6. 21 mars	Rôle de l'auxiliaire puéricultrice dans la prévention des infections nosocomiales en maternité	C.CLIN Sud-Est – Lyon	04 78 86 19 71
7. 25 au 28 mars	Prévention des infections nosocomiales en maternité	Université Louis Pasteur de Strasbourg – Formation Permanente - Strasbourg	03 90 24 49 22
8. 28 au 31 mars	7emes journées de médecine fœtale	Morzine	-
9. Avril	Les Journées Marseillaise de Gynécologie-Obstétrique	Marseille	-
10. 29 au 31 mai	Assises des Sages-Femmes	Lyon	-
11. 13-14 juin	Congrès National de la SFHH	Toulouse	-
12. 13 au 15 juin	Xxèmes Journées de Gynécologie de Nice-Côte d'Azur	Nice	-
13. 16 au 20 septembre	Infirmières conseils pour la prévention des infections et l'hygiène hospitalière – Niveau 1	IIFCS* – Lyon	04 72 11 51 20
4, 5, 6 décembre			
14. 7, 8, 9 octobre	Prévention des infections nosocomiales en maternité	IIFCS* – Lyon	04 72 11 51 20
15. 10 octobre	Rôle de la sage-femme dans la prévention des infections nosocomiales en maternité – Niveau 2	C.CLIN Sud-Est – Lyon	04 78 86 19 71
16. 16,17, 18 octobre	Hygiène au bloc opératoire	IIFCS* – Lyon	04 72 11 51 20
17. 10 au 13 décembre	Infirmières conseils pour la prévention des infections et l'hygiène hospitalière – Niveau 2	IIFCS* – Lyon	04 72 11 51 20

*IIFCS : Institut International de Formation des Cadres de Santé – Lyon

Adresses utiles...

Vous cherchez des informations sur l'épidémiologie
des infections nosocomiales
Vous voulez savoir si une mesure de prévention est efficace
Vous voulez comparer vos résultats à ceux d'autres équipes
Vous voulez connaître les dernières nouveautés

NosoBase®

Base documentaire sur Internet

Vous propose bibliographie, documents officiels, recommandations et liens avec de nombreux sites consacrés aux infections nosocomiales

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

Ou : fax 04 78 86 33 31 - tel 04 78 86 56 81

Le site Internet du C.CLIN SUD EST

Vous propose aussi les résultats des réseaux régionaux

<http://cclin-sudest.univ-Lyon1.fr/>

✉ 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.lion tient à remercier le laboratoire Asta Medica
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