

# Enquête sur la gestion des excréta dans les hôpitaux de l'AP-HP

## Évolution des résultats entre 2006 et 2008/2009

Margaux Lepointeur<sup>1</sup>, Simone Nérôme<sup>2</sup>, Gisèle Bendjelloul<sup>3</sup>, Brigitte Cottard-Boulle<sup>4</sup>, Catherine Monteil<sup>1</sup>, Michèle Huang<sup>1</sup>, Vincent Jarlier<sup>1</sup>, Sandra Fournier<sup>1</sup> et le réseau des équipes d'hygiène de l'AP-HP

<sup>1</sup>Équipe Opérationnelle d'Hygiène, Direction de la Politique Médicale, <sup>2</sup>Hôpital Beaujon, <sup>3</sup>Hôpital Bichat, <sup>4</sup>Hôpital Ambroise Paré, AP-HP

*Les excréta représentent une source majeure de diffusion des entérobactéries multirésistantes (entérobactéries BLSE, et entérobactéries productrices de carbapénèmase, EPC), bactéries digestives et agents d'infections urinaires. Un patient porteur excrète chaque jour 10 milliards d'EBLSE dans ses selles. En 2012, devant l'augmentation régulière de l'incidence des EBLSE dans les hôpitaux de l'AP-HP, un groupe de travail composé de membres des équipes d'hygiène de l'AP-HP a mené une enquête « un jour donné » afin de recenser les équipements et d'évaluer les pratiques de gestion des excréta en vigueur.*

### Les hôpitaux participants

Au total, 536 services appartenant à 28 hôpitaux sur les 38 de l'AP-HP ont participé à l'enquête. Sur un total de 21000 lits, 13230 (63 %) ont été couverts par l'enquête : 7546 lits de MCO (57 %) dont 1079 lits de pédiatrie et 5684 lits de SSR/SLD (73 %).

Parmi les patients présents le jour de l'enquête, 1767 patients (13 %) utilisaient un bassin, 5697 (43 %) portaient des changes complets, principalement dans les services de SSR/SLD (figure 1).

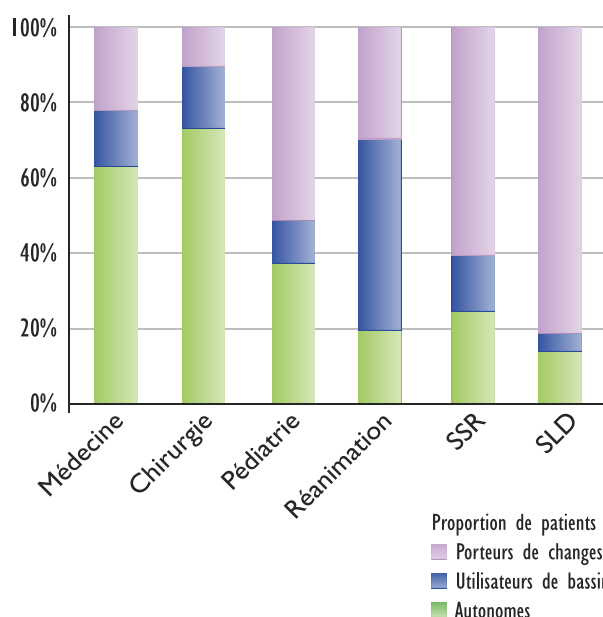
Près de 61 % des lits ont accès à des WC partagés. Des douchettes rince-bassin, dont l'utilisation favorise la projection d'aérosols de bactéries fécales dans l'environnement, équipent 43 % des WC.

Seuls 15 % des services utilisent des couvercles de bassins, 8 % des sacs de recueil des excréta à usage unique.

Des lave-bassins équipent 68 % des services : plus de 80 % en MCO, 37 % en SLD. Les deux tiers des lave-bassins ont subi au moins une panne dans l'année, avec une durée d'immobilisation d'au moins deux

**Enquête sur la gestion des excréta dans les hôpitaux de l'AP-HP : proportion de patients, autonomes pour l'élimination des excréta, utilisateurs de bassins, et porteurs de changes complets, selon les spécialités**

Figure 1



semaines dans 40 % des cas. Le risque de panne est significativement corrélé à l'absence de maintenance du lave-bassin, et non à l'ancienneté de celui-ci.

Seuls 52 % des locaux des lave-bassins sont équipés de solution hydro-alcoolique (SHA).

Dans 79 % des services recourant à l'utilisation de bassins, un rinçage du bassin était effectué avant la désinfection, le plus souvent dans la chambre du patient (87 %). La raison avancée était une inadéquation entre les modèles de bassins disponibles et les lave-bassins en place, ce qui entrave le nettoyage correct des bassins dans les lave-bassins. Seuls 8 % des personnels interrogés déclaraient avoir suivi une formation sur la gestion des excréta.

## Recommandations

À la suite de cette enquête, les recommandations suivantes ont été diffusées dans les hôpitaux de l'AP-HP :

- porter des gants et un tablier à usage unique lors de toute manipulation de selles,
- ne jamais vider ou rincer un bassin avant de le positionner dans le lave-bassin,
- réaliser une friction hydro-alcoolique avant le retrait des gants,

- utiliser des sacs de recueil des excréta à usage unique munis d'absorbant pour les patients utilisateurs de bassins et notamment pour les patients porteurs de BMR à transmission fécale-orale (EBLSE, EPC, entérocoque résistant à la vancomycine...), de *Clostridium difficile*.

- installer des distributeurs de SHA à proximité des lave-bassins,
- retirer toutes les douchettes rince-bassins en ayant soin d'éviter la création de bras morts,

- réaliser une maintenance régulière des lave-bassins et assurer la traçabilité de cette maintenance.

Un diaporama de formation a été proposé aux équipes d'hygiène pour faciliter la diffusion de ces recommandations dans les services.

## Conclusion

Cette enquête montre que, dans la lutte contre la diffusion des entérobactéries multirésistantes parallèlement à la promotion de l'hygiène des mains par la friction hydro-alcoolique, la gestion des excréta est un point clé, souvent négligé. Une évaluation des équipements et des pratiques devrait être proposée dans chaque hôpital. Les personnels en charge de la gestion des excréta devraient recevoir une formation spécifique. ■



## Nouveau portail pour le réseau Cclin-Arlin

Le réseau national Cclin-Arlin regroupant les 5 Cclin et les 24 Arlin vient d'actualiser son portail internet : [www.cclin-france.fr](http://www.cclin-france.fr)

Ce site regroupe les différents sites qui fédéraient auparavant les actions des Cclin et des Arlin (Portail, NosoBase, Grephh, Raisin, ProdiBase). Il a pour but de faciliter l'accès aux outils produits par les composantes du réseau notamment dans le champ de la gestion des risques. Il est la résultante aussi de la meilleure synergie voulue par les 5 responsables de Cclin dans le cadre de la nouvelle gouvernance qu'ils ont adoptée en 2012.