



Meilleures pratiques pour une peau saine



Guide de l'hygiène des mains et des soins de la peau



HYGIÈNE DES MAINS

ET DES SOINS DE LA PEAU

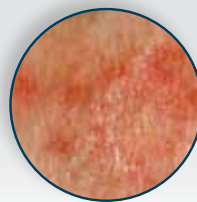
L'hygiène des mains est un aspect déterminant de la sécurité des patients. En fait, il s'agit de la mesure la plus importante pouvant être proposée afin d'aider à prévenir la prolifération de l'infection. Les travailleurs de la santé (TS) sont continuellement exposés à des produits d'hygiène des mains, les plaçant en position de risque pour des dommages à la peau. Malgré les antiseptiques pour les mains (LMBA) à base d'alcool largement répandus dans les établissements de santé, les TS demeurent préoccupés par l'effet des LMBA sur l'état de la peau. Et donc, il est essentiel que les TS comprennent comment conserver le bon état de leur peau, tout en menant à une meilleure conformité de l'hygiène des mains.

Dans une étude, 69,5 % des infirmières croient que les LMBA sont plus dommageables pour la peau.¹

Les LMBA comportent cependant plusieurs avantages, incluant une efficacité supérieure, la rapidité, la commodité, une meilleure conformité et des avantages pour la santé de la peau.²

LES RÉGIMES D'HYGIÈNE DES MAINS ET LEUR EFFET SUR LA SANTÉ DE LA PEAU

La dermatite de contacts irritant est une réaction commune de la peau liée à l'hygiène des mains. Dans une étude, 85 % des infirmières ont rapporté un historique de dermatite de contact irritant, et 25 % ont rapporté des symptômes de dermatite.³



SYMPTÔMES DE DERMATITE

- sécheresse
- fendillement
- irritation
- saignement
- démangeaison
- enflure
- rougeurs
- éruption cutanée

Malgré les preuves contraires, plusieurs TS croient toujours que les LMBA sont plus dommageables pour la peau que le savon et l'eau.

Comprendre les différents effets sur la peau causés par les LMBA et le savon avec eau peut aider à modifier vos pratiques en matière d'hygiène des mains et briser le cycle de dommage à la peau.



DÉSINFECTION DES MAINS (LMBA)

L'alcool adéquatement formulé n'a que très peu d'effet sur la peau. Les LMBA peuvent causer des symptômes indiquant un dommage à la peau, comme une douleur cuisante ou brûlure en raison des nerfs exposés de la peau, mais ce problème a d'abord été causé par le savon. Et parce que la douleur cuisante et la brûlure sont ressenties lors de l'utilisation d'une LMBA, l'instinct du TS est de se tourner vers le savon et l'eau, ce qui ne fait qu'empirer le problème, créant un cycle vicieux de blessures et de lésions.

Les LMBA adéquatement formulés contiennent des émoullissants ou des hydratants aidant à hydrater la peau et à conserver la santé de la peau.

Les LMBA devraient être utilisés pour la majorité des événements d'hygiène des mains.

Les LMBA sont offerts en format mousse, gel et liquide. Des évaluations de produit devraient être effectuées afin d'assurer une acceptation maximale par les soignants de première ligne, pour une conformité accrue de l'hygiène des mains.



LAVAGE DES MAINS (SAVON ET EAU)

Le savon peut endommager la couche extérieure de la peau en dissolvant les lipides aidant à retenir l'hydratation de la peau. Ainsi, il en résulte une perte d'eau de la peau, causant la sécheresse et le pelage de la peau. À chaque utilisation du savon et de l'eau, la situation s'aggrave. Éventuellement, les nerfs de la peau s'exposent.

Certains savons contiennent des hydratants, mais ils ne neutralisent pas les dommages causés par la dissolution des lipides et la peau n'est pas en mesure de retenir l'hydratation.

Le savon et l'eau devraient être utilisés lorsque les mains sont visiblement sales ou contaminées, avant de manger, et après l'utilisation de la salle de bain.

Un savon antimicrobien ou non antimicrobien devrait être utilisé. Avec des savons antimicrobiens, il y a perte de certains avantages pour la santé de la peau. Il serait donc prudent de se tourner vers un savon non antimicrobien dans la plupart des unités et ne garder le savon antimicrobien que pour les zones à haut risque, comme les unités de soins intensifs, la salle d'opération, à la discrétion de l'établissement.



AUTRES FACTEURS AFFECTANT LA SANTÉ DE LA PEAU

À part les régimes d'hygiène des mains, d'autres facteurs externes peuvent avoir un effet négatif sur la santé de la peau et contribuer à la dermatite.

- Utiliser l'eau chaude lors du lavage des mains
- Utiliser des serviettes de papier de piètre qualité et sécher vigoureusement les mains
- Les changements de climat, incluant le temps froid, sec et venteux, spécialement pendant les mois d'hiver
- La faible humidité relative de l'air chauffé intérieur ou le climat extérieur
- Revêtir des gants alors que les mains sont encore mouillées après une LMBA ou un lavage de main
- Changer de produits d'hygiène des mains peut parfois causer une dermatite temporaire pendant que la peau s'ajuste au nouveau produit. Ceci est habituellement passager, persistant pendant plusieurs semaines.
- Utiliser des produits de soins pour les mains en vente libre n'ayant pas été évalués ni approuvés par notre établissement de soins de santé.

MEILLEURES PRATIQUES DE L'HYGIÈNE DES MAINS^{4,5}

COMMENT NETTOYER VOS MAINS

UTILISER UNE LMBA :



1 Appliquez le produit dans la paume d'une main



2 Frottez vigoureusement les mains ensemble en couvrant soigneusement toutes les surfaces



3 Il faudra au moins 15 secondes à sécher.

UTILISER LE SAVON ET L'EAU :



1 Mouillez les mains avec de l'eau tiède



2 Appliquez sur les mains la quantité de produit recommandée par le fabricant



3 Frottez vigoureusement les mains ensemble en couvrant soigneusement toutes les surfaces



4 Rincez les mains avec de l'eau



5 Asséchez soigneusement avec une serviette jetable et utilisez la serviette pour fermer le robinet.

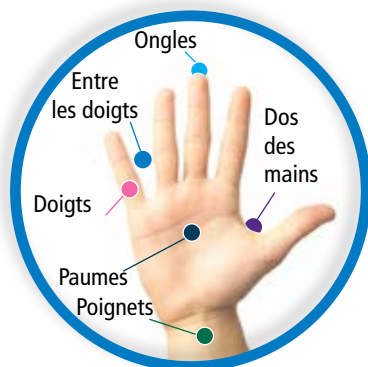
QUAND NETTOYER VOS MAINS

UTILISER UNE LMBA :

- Avant le contact direct avec un patient
- Après avoir retiré les gants
- Avant de manipuler un appareil invasif destiné à l'insertion
- Après le contact avec la peau
- Après le contact avec les fluides corporels, ou des sécrétions, des membranes muqueuses, la peau endommagée, et la pose de bandages sur des blessures, si les mains ne sont pas visiblement salies.
- Avant de déplacer le corps contaminé d'un patient vers un lieu propre pendant les soins au patient
- Après le contact avec des objets inanimés ou de l'équipement médical près d'un patient

UTILISER LE SAVON ET L'EAU :

- Lorsque les mains sont visiblement sales ou contaminées avec du matériel protétique ou qu'elles sont visiblement salies par du sang ou autres fluides corporels
- Avant de manger
- Après avoir utilisé la salle de bain



OÙ NETTOYER VOS MAINS

BRISER LE CYCLE DES DOMMAGES À LA PEAU.



De simples modifications à votre routine d'hygiène des mains peuvent faire une différence lorsqu'il est question de santé de la peau.

Voici quelques conseils pour conserver des mains saines à longueur d'année.

- Utiliser une LMBA de préférence au savon et l'eau, lorsque possible
- Utiliser de l'eau tiède (non chaude) lorsque vous lavez vos mains avec du savon et de l'eau
- Utilisez une lotion au moins deux fois pendant votre quart de travail et utilisez une généreuse quantité de lotion avant et après votre quart
- Ne revêtez pas de gants lorsque vos mains sont encore humides de LMBA. Ceci évite à l'alcool de complètement s'assécher et de causer des brûlures ou une douleur cuisante, spécialement lorsque la peau est déjà endommagée
- Ne séchez pas vos mains avec vigueur en utilisant une serviette de papier; tapotez doucement
- Portez des gants lorsque vous sortez dehors si vous vivez sous un climat froid et sec
- Évitez l'exposition à tout nettoyant corrosifs ou à des produits chimiques

ÉTAPES SUGGÉRÉES CONCERNANT LES PROBLÈMES DE SOINS DE LA PEAU

- Utilisez une LMBA lorsque les mains ne sont pas sales ou contaminées de manière visible
- Choisir une formule PURELL® Avancé incluant des avantages d'amélioration de la peau
- Minimisez le lavage des mains avec un savon et de l'eau, sauf lorsque les mains sont visiblement sales ou contaminées
- Envisagez d'utiliser un savon simple (non antimicrobien)
- Utilisez fréquemment l'hydratant pendant votre quart de travail
- Incorporez une crème de réparation de la peau recommandée par votre fournisseur de soins de santé ou par votre dermatologiste
- Protégez vos mains des climats froids et secs en portant des gants à l'extérieur

Si vous constatez de la sécheresse, des rougeurs ou du fendillement, mettez fin au cycle des dommages à la peau en suivant les étapes suivantes. Consultez toujours votre fournisseur de soins de santé et envisagez une visite chez un dermatologiste si les symptômes ne s'améliorent pas en quelques jours, ou s'ils empirent.

1. Stutz N, Becker U, Jappe U, John SM, Ladwig A, Spornraft-Ragaller P, et al. Perception des infirmières face aux avantages et effets indésirables de la désinfection des mains : désinfectants à base d'alcool comparés au lavage des mains : une étude multicentre par questionnaire avec test épicutané supplémentaire par le groupe allemand de recherche sur les dermatites de contact. Br J Dermatol. 2009;160:565-572.
2. Widmer AF. Remplacer le lavage par l'utilisation d'un désinfectant pour les mains sans eau à base d'alcool? Mal. infec. clin. 2000;31:136-43.
3. Larson E, Friedman C, Cohran J, Treston-Aurand J, Green S. Fréquence et corrélation des dommages sur la peau des mains d'infirmières. Coeur et poumons. 1997;26:404-412
4. Organisation mondiale de la santé. Directives de l'OMS sur l'hygiène des mains en soins de santé. Le premier défi mondial pour la sécurité des patients : un soin propre est un soin plus sûr. http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597906_eng.pdf. Publié en 2009. Accédé le 1er mars 2015.
5. Santé publique Ontario, Comité consultatif provincial des maladies infectieuses. Meilleures pratiques pour l'hygiène des mains dans tous les milieux de soins de santé. 4e éd. Toronto, ON : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; avril 2014.

Le leader des solutions en hygiène des
mains et en santé de la peau
GOJOCanada.ca



GOJO Industries, Inc.
One GOJO Plaza, Suite 500
P.O. Box 991 • Akron, OH 44309-0991
Tél. : 1-330-255-6000 • Sans frais : 1-800-321-9647
Télécopieur : 1-800-FAX-GOJO

HAND HYGIENE

AND SKIN HEALTH

Hand hygiene is a critical aspect of patient safety. In fact, it is the single most important measure one can take to help prevent the spread of infection. Healthcare workers (HCW) are repeatedly exposed to hand hygiene products, placing them a risk for skin damage. Despite alcohol-based hand rub (ABHR) being widely available in healthcare facilities, HCW remain concerned about the effects of ABHR on skin condition. Therefore, it is essential that HCW understand how to maintain their skin health which leads to better hand hygiene compliance.

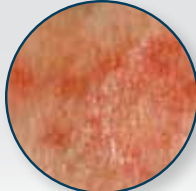


In a study, 69.5% of nurses believed ABHRs to be more damaging to the skin.¹

However, there are many benefits of ABHR, including superior efficacy, speed, convenience, better compliance, and skin health benefits.²

HAND HYGIENE REGIMENS AND THEIR EFFECT ON SKIN HEALTH

Irritant contact dermatitis is a common skin reaction related to hand hygiene. In one study, 85% of nurses reported a history of irritant contact dermatitis, and 25% reported dermatitis symptoms.³



DERMATITIS SYMPTOMS

- dryness
- irritation
- itching
- redness
- cracking
- bleeding
- swelling
- rash

Despite evidence to the contrary, many HCW still believe that ABHR is more damaging to the skin than soap and water.

Understanding the different effects that ABHR and soap and water have on your skin can help you change your hand hygiene practices and break the cycle of skin damage.



HAND SANITIZING (ABHR)

Properly formulated alcohol has very little effect on the skin. ABHR can cause symptoms that are an indicator of skin damage, such as stinging or burning because the nerves in the skin are exposed, but it is actually the soap that caused the issue in the first place. Because the stinging and burning is felt with use of ABHR, a HCW's instinct is to switch to soap and water, but this only worsens the problem, creating a vicious cycle of injury and insult.

Properly formulated ABHR contain emollients, or moisturizers that help hydrate the skin and maintain healthy skin.

ABHR should be used for the majority of hand hygiene events.

ABHR are available in foam, gel and liquid. Product evaluations should be conducted to ensure maximize acceptance by front-line care givers for better hand hygiene compliance.



HANDWASHING (SOAP AND WATER)

Soap can damage the outermost layer of the skin by dissolving lipids, which help retain moisture in the skin. As a result, there is loss of water in the skin which results in dry and flakey skin. With each soap and water use, it gets worse. Eventually, nerves in the skin become exposed.

Some soap contains moisturizers, but this does not negate the damage that is caused when lipids are dissolved and the skin is not able to retain moisture.

Soap and water should be used when hands are visibly soiled or contaminated, before eating, and after using the restroom.

Either an antimicrobial or non-antimicrobial soap may be used. With any antimicrobial, some skin health benefits are lost. It may be prudent to switch to a non-antimicrobial soap for most units and use an antimicrobial soap in high-risk areas only, such as intensive care units, the operating room at the facility's discretion.



OTHER FACTORS THAT EFFECT SKIN HEALTH

Besides hand hygiene regimens, there are other external factors that can have a negative effect on skin health and can contribute to dermatitis.

- Using hot water when handwashing
- Using poor quality paper towels and vigorously drying hands
- Climate changes including cold, dry and windy weather, especially in winter months
- Low relative humidity from indoor heated air or outdoor climate
- Donning gloves when hands are still wet from ABHR or handwashing
- Switching hand hygiene products can sometimes cause a temporary dermatitis while the skin adjusts to the new product. This is usually transient, lasting several weeks.
- Using other over-the-counter hand care products that have not been evaluated and approved by your healthcare institution.

BEST PRACTICES IN HAND HYGIENE^{4,5}

HOW TO CLEAN YOUR HANDS

USING ABHR:



Apply product to the palm of one hand



Rub hands together vigorously covering all surfaces thoroughly



Should take at least 15 seconds to dry

USING SOAP AND WATER:



Wet hands with lukewarm water



Apply the manufacturer's recommended amount of product to hands



Rub hands together vigorously covering all surfaces thoroughly



Rinse hands with water



Dry thoroughly with a disposable towel and use towel to turn off faucet.

WHEN TO CLEAN YOUR HANDS

USING ABHR:

- Before direct patient contact
- After removing gloves
- Before handling an invasive device for insertion
- After contact with intact skin
- After contact with body fluids, or excretions, mucous membranes, nonintact skin, and wound dressings if hands are not visibly soiled
- Before moving from contaminated patient body site to a clean site during patient care
- After contact with inanimate objects or medical equipment close to a patient

USING SOAP AND WATER:

- When hands are visibly dirty or contaminated with proteinaceous material or are visibly soiled with blood or other body fluids
- Before eating
- After using the restroom

WHERE TO CLEAN YOUR HANDS



BREAKING THE CYCLE OF SKIN DAMAGE



Simple changes in your hand hygiene routine can make a difference when it comes to skin health.

Here are some tips to keep your hands healthy year round.

- Use an ABHR as opposed to soap and water whenever possible
- Use lukewarm (not hot) water when washing hands with soap and water
- Use lotion at least twice during your shift and use copious amounts of lotion before and after your shift
- Do not don gloves when your hands are still wet with ABHR. This prevents the alcohol from completely drying and can cause burning or stinging, especially when skin is already damaged
- Do not vigorously dry your hands with a paper towel; pat gently
- Wear gloves when going outside if you live in a cold, dry climate
- Avoid exposure to any harsh cleaners or chemicals

SUGGESTED STEPS FOR SKIN CARE ISSUES

- Use ABHR when hands are not visibly soiled or contaminated
- Choose a PURELL® Advanced product formulation with skin improvement benefits
- Minimize handwashing with soap and water, except when hands are visibly soiled or contaminated
- Consider using plain (not antimicrobial) soap
- Use a moisturizer frequently during your shift
- Incorporate a skin repair cream recommended by your healthcare provider or dermatologist
- Protect your hands in cold, dry climates by wearing gloves when outdoors

If you experience dryness, redness or cracking, break the cycle of skin damage by following these steps. Always consult your healthcare provider and consider visiting a dermatologist if symptoms do not improve within a few days, or worsen.

1. Stutz N, Becker U, Jappe U, John SM, Ladwig A, Spornraft-Ragaller P, et al. Nurse's perceptions of the benefits and adverse effects of hand disinfection: alcohol-based handrubs vs. hygienic handwashing: a multicenter questionnaire study with additional patch testing by the German Contact Dermatitis Research Group. *Br J Dermatol.* 2009;160:565-572.
2. Widmer AF. Replace and washing with use of a waterless alcohol hand rub? *Clin Infect Dis.* 2000;31:136-43.
3. Larson E, Friedman C, Cochran J, Treston-Aurand J, Green S. Prevalence and correlates of skin damage on the hands of nurses. *Heart and Lung.* 1997;26:404-412
4. World Health Organization. WHO guidelines on hand hygiene in health care. First global patient safety challenge: clean care is safer care. http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597906_eng.pdf. Published 2009. Accessed March 1, 2015.
5. Ontario Agency for Health Protection and Promotion (Public Health Ontario), Provincial Infectious Diseases Advisory Committee. *Best Practices for Hand Hygiene in All Health Care Settings.* 4th ed. Toronto, ON: Queen's Printer for Ontario; April 2014.

The Global Leader in Hand Hygiene & Healthy Skin
GOJOCanada.ca



GOJO Industries, Inc.
One GOJO Plaza, Suite 500
P.O. Box 991 • Akron, OH 44309-0991
Tel: 1-330-255-6000 • Toll-free: 1-800-321-9647
Fax: 1-800-FAX-GOJO