

Quizz hygiène

1. Explicitez « l'immunité » et citez les types d'immunité que vous connaissez

.....
.....
.....

2. Définissez un antigène

.....
.....
.....

3. Donnez la différence entre sérothérapie et Vaccinothérapie

.....
.....
.....

4. Citez les micros organismes que vous connaissez

.....

5. Donnez la classification écologique des bactéries

.....
.....
.....

6. Citez 5 voies de pénétration des germes

.....
.....
.....

7. Nommez 3 moyens de prévention à adopter à l'hôpital pour lutter contre les infections nosocomiales

.....
.....
.....

Consignes : répondez par oui ou non en argumentant vos réponses

8. Les bijoux augmentent le risque de contamination des mains

vrai faux

.....
.....
.....

9. Le port d'alliance lisse est toléré

vrai faux

.....
.....

10. La montre et les bracelets doivent être retirés

vrai faux

.....
.....

11. La friction hydro alcoolique est plus efficace sur les micro organismes que le lavage des mains
 vrai faux

.....
.....
.....

12. En l'absence de souillures sur les mains, la friction hydro alcoolique doit remplacer le lavage des mains
 vrai faux

.....
.....
.....

13. Une friction des mains est nécessaire uniquement après un contact direct avec le patient
 vrai faux

.....
.....

14. Une désinfection des mains par friction n'est pas indispensable après le retrait des gants
 vrai faux

.....
.....
.....

15. Les gants doivent être portés chaque fois que les mains du soignant sont lésées
 vrai faux

.....
.....
.....

16. Les gants doivent être portés systématiquement dès l'entrée dans la chambre d'un patient porteur d'un SARM
 vrai faux

.....
.....

17. Les gants peuvent être gardés pour un même patient pour plusieurs soins
 vrai faux

.....
.....
.....

18. Une aide soignante fait une friction Hydro alcoolique (FHA) puis enfle des gants pour changer la protection d'un patient
 adapté non adapté

19. Un aide soignant enfle des gants et les garde pour vider les poches à urine de plusieurs patients
 adapté non adapté

20. Un kinésithérapeute porte des gants pour aider un patient à expectorer puis règle l'aérosol en gardant les gants
 adapté non adapté

21. Un médecin se frictionne les mains THA, il ausculte sans gant un patient porteur de bactéries multi résistante et réalise une friction des mains FHA à la fin de l'examen
 adapté non adapté
22. Une aide soignante et un infirmier aident une personne dépendante à s'habiller, sans porter de gants, puis réalisent une friction des mains FHA à la fin du soin
 adapté non adapté
23. Une aide soignante et un infirmier aident un patient dépendant porteur de la gale à se vêtir, elles portent des gants. A la fin du soin, après avoir jeté les gants, ils réalisent une friction des mains FHA
 adapté non adapté
24. Un étudiant fait une friction des mains FHA puis enfile des gants pour faire la toilette d'un enfant porteur de lésions cutanées sur le thorax et les bras
 adapté non adapté

25. **Soins et port des gants**

Soins	Toujours	Jamais
Prélèvements sanguins		
Distribution des repas		
Pose de cathéter court		
Prise de température tympanique		
Prévention d'escarre		
Contrôle pré transfusionnel		
Prélèvements génitaux		
Toilette intime		
Change de protection		
Vidange de collecteur à urines		

26. Explicitez « l'isolement hospitalier » et énumérez les 2 cas où l'on peut l'envisager.

.....

27. Définissez l'isolement septique et citez les 2 recommandations essentielles de prévention.

.....

28. Citez les facteurs de déclenchement d'un isolement septique

.....

29. Qui décide la mise en place et la levée d'un isolement ?.....

30. Citez les différents isolements septiques

.....

31. Quelque soit le type d'isolement, citez le principe commun à observer afin que l'isolement soit respecté

.....

32. Enoncez l'objectif de l'isolement protecteur

.....

33. Remplir le tableau suivant en fonction des pathologies et du type d'isolement

Pathologies	Précautions complémentaires De contact	Précautions complémentaire Gouttelettes	Précautions complémentaires Air
Coqueluche			
Entérobactéries sécrétrices de bêta lactamases à spectre élargi			
Gale			
Hépatite virale A			
Herpès généralisé			
Impétigo			
Méningite bactérienne à méningocoque			
Pneumopathie à bactéries multirésistantes			
Rougeole			
Salmonellose			
Scarlatine			
Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline SARM			
Tuberculose pulmonaire suspectée ou confirmée			
Typhoïde			
Varicelle			
VRS			

1 paire de gants = 1 soin= 1 patient, les gants sont un vecteur de contamination et peuvent être un obstacle à l'hygiène des mains. Ils doivent être changés entre chaque soin lorsque des soins s'enchainent pour un même patient entre 2 patients.

A retenir

R 29 : en préalable à l'hygiène des mains, le soignant doit :

- **porter une tenue à manches courtes**
- **avoir les ongles courts, sans faux ongles, ni résine et ne porter aucun bijou (y compris montre et alliance)**

SFHH, Surveiller et prévenir les IAS (septembre 2010, p61)

R 30 : il est recommandé d'effectuer une hygiène des mains

- **immédiatement avant tout contact direct avec un patient et après le dernier contact direct ou soin auprès d'un patient**
- **avant tout soin propre ou acte invasif chez un même patient**
- **après tout contact avec des liquides biologiques**
- **avant de mettre des gants pour un soin et immédiatement après avoir retiré des gants**

SFHH, Surveiller et prévenir les IAS (septembre 2010, p61)

Le port de gants ne remplace pas l'hygiène des mains

Le port des gants non stériles n'est pas nécessaire avant de pratiquer un soin sur une peau saine pour un patient porteur de BMR, en dehors d'un risque d'exposition à du sang ou liquide biologique (précautions complémentaires contact)

Le port de gants s'impose lors de la prise en charge de certains micro-organismes particuliers comme le clostridium difficile toxigène et les entérocoques résistants aux glycopeptides)

Quizz hygiène

1. Qu'est ce que l'immunité ? Citez les types d'immunité que vous connaissez
C'est la situation dans laquelle se trouve un organisme s'il a une quantité suffisante d'anticorps pour lutter contre une maladie déterminée
Naturelle (congénitale), acquise (sérothérapie, vaccinothérapie) ou conférée à une maladie

2. Qu'est ce qu'un antigène ?
C'est une substance étrangère qui introduite dans l'organisme va provoquer la formation d'anticorps spécifiques (en regard de l'antigène correspondant)

3. La différence entre sérothérapie et Vaccinothérapie
Vaccinothérapie : action préventive qui permet à l'organisme de fabriquer des anticorps contre une maladie infectieuse par l'ingestion d'un antigène spécifique

Sérothérapie : action curative, de courte durée. On apporte à l'organisme des anticorps tout fabriqués contre une maladie infectieuse

4. Citez les micros organismes que vous connaissez

Bactéries, virus, champignons, levures, spores et parasites

5. Donnez la classification écologique des bactéries

Bactéries pathogènes strictes : maladie contagieuse et spécifique (1 espèce = 1 maladie)

Bactéries commensales = maladies non contagieuses spontanément- mise en évidence seulement si défaillances

6. Citez 5 voies de pénétration des germes

Voies respiratoires, cutanéomuqueuse, entérique, génitale, parentérale

7. Nommez 3 moyens de prévention à adopter à l'hôpital pour lutter contre les infections nosocomiales

Lavage des mains

Tenue adaptée

Respect des circuits

Organisation des soins : du plus propre au plus sale

Isolement des patients à risque

Consignes : répondez par oui ou non en argumentant vos réponses

8. Les bijoux augmentent le risque de contamination des mains

vrai faux

Le port des bijoux est associé à une plus forte contamination des mains, il est démontré que le port d'une alliance est un facteur significatif de contamination des mains par des bactéries pathogènes de la flore transitoire.

La contamination des mains par des germes potentiellement pathogènes est multipliée par 2.6 avec 1 bague et multipliée par 4.6 avec plus d'une bague.

9. Le port d'alliance lisse est toléré

vrai faux

Toute bague est à risque de contamination, même l'alliance, il est démontré que l'hygiène des mains est moins bonne si des bijoux sont portés

10. La montre et les bracelets doivent être retirés

vrai faux

Il est préconisé de ne porter aucun bijou aux mains comme aux poignets (montres, bracelets ou alliance)

11. La friction hydro alcoolique est plus efficace sur les micro organismes que le lavage des mains

vrai faux

FHA est plus simple, plus efficace, rapide et mieux toléré. Sa supériorité a été prouvée. Des études ont démontré que :

Les mains restent contaminées par une flore transitoire après un lavage simple

La désinfection des mains par friction est plus efficace que le lavage hygiénique

12. En l'absence de souillures sur les mains, la friction hydro alcoolique doit remplacer le lavage des mains

vrai faux

Il est recommandé d'effectuer une FHA en remplacement du lavage des mains, si les mains sont visiblement souillées, mouillées ou poudrées. Il est impératif de procéder à un lavage simple des mains, en raison de l'absence de pouvoir détergent des produits hydro alcooliques

13. Une friction des mains est nécessaire uniquement après un contact direct avec le patient

vrai faux

La friction est nécessaire avant et après tout contact direct avec la patient ou son environnement

14. Une désinfection des mains par friction n'est pas indispensable après le retrait des gants

vrai faux

La désinfection des mains est indispensable avant et après le port de gants. Le port des gants protège le personnel vis-à-vis du risque d'AES, mais peut favoriser la multiplication des micro organismes sur les mains

15. Les gants doivent être portés chaque fois que les mains du soignant sont lésées

vrai faux

Les gants sont mis systématiquement lors de tout soin lorsque les mains du soignant comportent des lésions (coupure, blessure, excoriation ou dermatose...) les gants sont utilisés pour prévenir de tout contact cutané avec le sang ou des liquides biologiques, les muqueuses ou la peau lésée (prévention des accidents d'exposition au sang AES)

16. Les gants doivent être portés systématiquement dès l'entrée dans la chambre d'un patient porteur d'un SARM

vrai faux

Le fait de rentrer dans la chambre d'un patient porteur de BMR ne justifie pas de porter systématiquement des gants (précautions complémentaires de contact)

17. Les gants peuvent être gardés pour un même patient pour plusieurs soins

vrai faux

1 paire de gants = 1 soin= 1 patient, les gants sont un vecteur de contamination et peuvent être un obstacle à l'hygiène des mains. Ils doivent être changés entre chaque soin lorsque des soins s'enchainent pour un même patient entre 2 patients.

A retenir

R 29 : en préalable à l'hygiène des mains, le soignant doit :

- **porter une tenue à manches courtes**
- **avoir les ongles courts, sans faux ongles, ni résine et ne porter aucun bijou (y compris montre et alliance)**

SFHH, Surveiller et prévenir les IAS (septembre 2010, p61)

R 30 : il est recommandé d'effectuer une hygiène des mains

- **immédiatement avant tout contact direct avec un patient et après le dernier contact direct ou soin auprès d'un patient**
- **avant tout soin propre ou acte invasif chez un même patient**
- **après tout contact avec des liquides biologiques**
- **avant de mettre des gants pour un soin et immédiatement après avoir retiré des gants**

SFHH, Surveiller et prévenir les IAS (septembre 2010, p61)

Le port de gants ne remplace pas l'hygiène des mains

Le port des gants non stériles n'est pas nécessaire avant de pratiquer un soin sur une peau saine pour un patient porteur de BMR, en dehors d'un risque d'exposition à du sang ou liquide biologique (précautions complémentaires contact)

Le port de gants s'impose lors de la prise en charge de certains micro-organismes particuliers comme le clostridium difficile toxigène et les entérocoques résistants aux glycopeptides)

18. Une aide soignante fait une friction Hydro alcoolique (FHA) puis enfle des gants pour changer la protection d'un patient
 adapté non adapté
19. Un aide soignant enfle des gants et les garde pour vider les poches à urine de plusieurs patients
 adapté non adapté
20. Un kinésithérapeute porte des gants pour aider un patient à expectorer puis règle l'aérosol en gardant les gants
 adapté non adapté
21. Un médecin se frictionne les mains FHA, il ausculte sans gant un patient porteur de bactéries multi résistante et réalise une friction des mains FHA à la fin de l'examen
 adapté non adapté
22. Une aide soignante et un infirmier aident une personne dépendante à s'habiller, sans porter de gants, puis réalisent une friction des mains FHA à la fin du soin
 adapté non adapté
23. Une aide soignante et un infirmier aident un patient dépendant porteur de la gale à se vêtir, elles portent des gants. A la fin du soin, après avoir jeté les gants, ils réalisent une friction des mains FHA
 adapté non adapté
24. Un étudiant fait une friction des mains FHA puis enfle des gants pour faire la toilette d'un enfant porteur de lésions cutanées sur le thorax et les bras
 adapté non adapté

Soins et port des gants

Soins	Toujours	Jamais
Prélèvements sanguins	x	
Distribution des repas		x
Pose de cathéter court	x	
Prise de température tympanique		x
Prévention d'escarre		x
Contrôle pré transfusionnel	x	
Prélèvements génitaux	x	
Toilette intime	x	
Change de protection	x	
Vidange de collecteur à urines	x	

25. Explicitez « l'isolement hospitalier » et énumérez les 2 cas où l'on peut l'envisager.

L'isolement a pour objectif d'éviter le contact entre un individu et un agent pathogène. Ce micro organisme peut être toujours pathogène (bacille de la tuberculose) ou potentiellement lorsqu'il contamine des individus aux défenses immunitaires amoindries (bacille pyocyanique).

2 cas de figure sont à envisager :

- Eviter la transmission d'un agent infectieux à partir d'un patient à des individus non infectés et non porteurs (isolement septique)
- Eviter la transmission de tout agent potentiellement infectieux à des patients immunodéprimés (isolement protecteur)

26. Définissez l'isolement septique et citez les 2 recommandations essentielles de prévention.

C'est la mise en place de mesures faisant barrière aux agents infectieux dans l'environnement immédiat du patient.

Le respect des précautions de base (précautions standard et universelles)

Ces mesures sont applicables pour tout patient pour tout patient hospitalisé quel que soit son statut infectieux dans le cadre des bonnes pratiques d'hygiène (lavage des mains, traitement du matériel, procédures d'entretien des locaux, du linge, techniques de soins aseptiques)

Mesures particulières d'isolement septique : précautions spécifiques visant la transmission du micro organisme par voie aérienne, gouttelettes ou par contact.

27. Citez les facteurs de déclenchement d'un isolement septique

- Patient atteint d'une infection
- Patient porteur ou excréteur d'un agent infectieux multi résistant
- Patient infecté par un agent infectieux spontanément non contagieux mais susceptible de dissémination

28. Qui décide la mise en place et la levée d'un isolement ? elle se fait sur prescription médicale

29. Citez les différents isolements septiques

Contact interhumain « précaution contact »

Sécrétions oro trachéo bronchiques : précautions gouttelettes

Voie aérienne précautions air

30. Quelque soit le type d'isolement, citez le principe commun à observer afin que l'isolement soit respecté

- Prévenir l'ensemble du personnel ainsi que tout intervenant extérieur
- Informer l'ensemble du personnel de la procédure à suivre pour respecter l'isolement
- Prévenir le patient et sa famille de l'isolement, des conditions à respecter pour bien l'appliquer et la durée de cet isolement
- Prévoir une signalisation discrète sur la porte de la chambre

31. Enoncez l'objectif de l'isolement protecteur

Il vise à protéger le patient contre toute contamination d'origine environnementale ou humaine : personnel, autres patients, visiteurs, environnement

Remplir le tableau suivant en fonction des pathologies et du type d'isolement

Pathologies	Précautions complémentaires De contact	Précautions complémentaire Gouttelettes	Précautions complémentaires Air
Coqueluche		x	
Entérobactéries sécrétrices de bêta lactamases à spectre élargi	x		
Gale	x		
Hépatite virale A	x		
Herpès généralisé	x		
Impétigo	x		
Méningite bactérienne à méningocoque		x	
Pneumopathie à bactéries multirésistantes		x	
Rougeole			x
Salmonellose	x		
Scarlatine		x	
Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline SARM	x		
Tuberculose pulmonaire suspectée ou confirmée			x
Typhoïde	x		
Varicelle	x		x
VRS	x		

Nom du document : Quizz hygiène
Répertoire : \\sap-sf-siege\home\$\3161718
Modèle : F:\Documents and Settings\3161718\Application
Data\Microsoft\Modèles\Normal.dot
Titre : Quizz hygiène
Sujet :
Auteur : 3161718
Mots clés :
Commentaires :
Date de création : 01/09/2011 18:14:00
N° de révision : 35
Dernier enregistr. le : 19/09/2011 16:51:00
Dernier enregistrement par : 3161718
Temps total d'édition :460 Minutes
Dernière impression sur : 19/10/2011 16:28:00
Tel qu'à la dernière impression
Nombre de pages : 11
Nombre de mots : 3 110 (approx.)
Nombre de caractères : 17 111 (approx.)