	Surveillance et prévention du risque infectieux	Référence	SPI PT 21
	<b>REGLES DE BON USAGE DES ANTISEPTIQUES</b>	Page	1/5
		Version	D
		Création	26/06/2008
		Validation	13/06/2019


<b>1 – OBJET et BUTS</b>	Ce protocole de soins a pour objet de décrire les règles de bon usage des antiseptiques.
<b>2 - DOMAINE D'APPLICATION</b>	Ce protocole de soins s'applique en cas d'utilisation d'antiseptiques.
<b>3 – PERSONNES CONCERNEES</b>	Ce protocole de soins s'applique aux professionnels soignants du domicile.
<b>4 – DOCUMENTS DE REFERENCE</b>	Hygiène des soins infirmiers en ambulatoire, C CLIN Ouest, septembre 2002. Hygiène et prévention du risque infectieux en cabinet médical ou paramédical, recommandations HAS, juin 2007. 100 recommandations pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales, Ministère de l'Emploi et de la Solidarité, Comité technique national des infections nosocomiales, 2 <sup>ème</sup> édition, 1999.
<b>5 – DOCUMENTS ASSOCIES</b>	SPI FT 20.01 Précautions standard SPI PT 41 Entretien de l'environnement proche du patient
<b>6 – TERMINOLOGIE, ABBREVIATIONS ET DEFINITIONS</b>	<b>Antiseptie</b> = opération au résultat <b>momentané</b> permettant au niveau des <b>tissus vivants</b> (peau lésée uniquement), dans la limite de leur tolérance, d'éliminer ou de tuer les micro-organismes et/ou d'inactiver les virus, en fonction des objectifs fixés. (Norme AFNOR) <b>Désinfection</b> = Opération au résultat <b>momentané</b> permettant d'éliminer ou de tuer les micro-organismes, et/ou d'inactiver les virus présents sur les <b>objets et les surfaces inertes</b> (ou peau saine). Le résultat de cette opération est limité aux micro-organismes présents au moment de l'opération. (Norme AFNOR) <b>Antiseptiques appliqués sur peau lésée</b> = médicaments relevant d'une prescription médicale. <b>Désinfectants appliqués sur peau saine ou pour les surfaces inertes</b> = biocides.

### Antiseptiques retenus

- Dakin®
- Biseptine®
- Bétadine alcoolique®

### Recommandations

- **Disposer d'une prescription médicale pour utiliser un antiseptique**
- Avant tout geste de désinfection ou d'antiseptie, s'assurer de l'hygiène de l'environnement proche du patient.
- Utiliser, de préférence, des petits conditionnements.
- Ne pas ôter les bouchons réducteurs.
- Inscrire la date d'ouverture sur tous les flacons.
- Respecter les règles d'utilisation (incompatibilité, dilutions, temps de contact...).
- Respecter les règles de conservation (abri de la chaleur, de la lumière...).
- Respecter les délais d'utilisation maximum recommandés.
- Ne pas reconditionner les produits.
- Respecter les temps de contact bactéricide (30 secondes pour les solutions alcooliques, 1 minute pour les solutions aqueuses).
- Ne pas contaminer le bouchon lors des manipulations, poser celui-ci sur une surface propre du côté de la phase externe du bouchon.

	Surveillance et prévention du risque infectieux	Référence	SPI PT 21
		Page	2/5
	<b>REGLES DE BON USAGE DES ANTISEPTIQUES</b>	Version	D
		Création	26/06/2008
		Validation	13/06/2019

## Méthode





*Les peaux et muqueuses doivent être propres avant d'être aseptisées.*

▪ **3 ETAPES IMPERATIVES DE LA DESINFECTION ET DE L'ANTISEPSIE :**

1. **la déterision** : le détergent permet la solubilisation des matières organiques et des substances grasses dans l'eau. Il contribue à réduire ainsi le nombre de micro-organismes présents sur le support cutané. Le détergent le plus répandu et le plus ancien est le savon. Des molécules plus récentes, synthétiques, possèdent aussi un pouvoir détergent. Un détergent doit toujours être présenté sous forme liquide.
2. **le rinçage et/ou le séchage** : permet l'évacuation des souillures, des sérosités, des squames, des germes et des restes de détergent.
3. **la désinfection ou l'antiseptie proprement dite** : le désinfectant (pour peau saine) ou l'antiseptique (pour peau lésée) permet de réduire le nombre de germes restant après la réalisation des deux phases précédentes.

▪ **L'APPLICATION D'ANTISEPTIQUE SE FAIT DU PLUS PROPRE VERS LE PLUS SALE :**





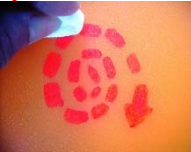
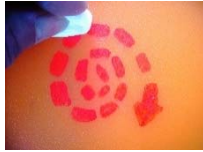








<b>Plaie « propre » :</b> De la plaie <b>vers</b> la périphérie	<b>Plaie « sale » :</b> De la périphérie <b>vers</b> la plaie
	

▪ **LES TEMPS DE L'ANTISEPSIE :**

Le temps requis pour un geste technique dépend de la nature et du risque infectieux du geste à réaliser.

Type d'antiseptie selon le nombre de temps requis	Définition
<b>Antiseptie à 4 temps</b> <b>BISEPTINE®</b> (peau saine)	Déterision, séchage avec compresse stérile, antiseptie et séchage à l'air libre <b>séchage en 30 secondes</b>
<b>Antiseptie à 4 temps</b> <b>DAKIN®</b>	Déterision, rinçage, séchage avec compresse stérile, désinfection, séchage spontané <b>séchage en 1 minute</b>
<b>Antiseptie à 2 temps</b> <b>BISEPTINE®</b>	Antiseptie, séchage à l'air libre ; il n'y a pas de déterision
<b>Antiseptie à 4 temps</b> <b>BETADINE®</b>	Déterision Bétadine Scrub® + sérum physiologique, rinçage au sérum physiologique, séchage avec compresse stérile, antiseptie avec Bétadine alcoolique et <b>séchage en 30 secondes</b>

**REGLES DE BON USAGE DES ANTISEPTIQUES**

INDICATIONS	ANTISEPTIQUE – MODE OPERATOIRE				
<p>- Injection I.M, IVD, S.C - Prélèvement veineux</p> 	<p><b>Antiseptie à 2 temps sur peau propre :</b></p>  <p><b>1. DESINFECTION</b></p> <p><b>BISEPTINE®</b></p>  <p><b>2. SECHAGE SPONTANE</b> <b>30 secondes</b></p>				
<p>- Pose cathéter veineux et sous-cutané - Hémoculture</p> 	<p><b>Antiseptie à 4 temps :</b></p>  <p><b>1. DETERSION</b></p> <p><b>BISEPTINE®</b></p>  <p><b>2. SECHAGE</b> compresse stérile</p>  <p><b>3. DESINFECTION</b></p> <p><b>BISEPTINE®</b></p>  <p><b>4. SECHAGE SPONTANE</b> <b>30 secondes</b></p>				
<p>- Pose d'aiguille de Huber - Réfection du pansement de cathéter Picline et Midline</p>  <p><b>En cas d'allergie à la Povidone iodée, faire une antiseptie à 4 temps avec la BISEPTINE®</b></p>	<p><b>Antiseptie à 4 temps :</b></p>  <p><b>1. DETERSION</b> compresse stérile</p> <p><b>BETADINE Scrub®</b> + sérum physiologique</p>  <p><b>2. RINCAGE</b></p> <p>Sérum physiologique</p>  <p><b>3. SECHAGE</b> par tamponnage</p>  <p><b>4. ANTISEPSIE</b></p> <p><b>BETADINE alcoolique</b>, séchage spontané <b>30 secondes</b></p>				
<p>- Pose sonde urinaire - ECBU</p> 	<p><b>Antiseptie à 4 temps :</b></p> <p><b>1. DETERSION</b> Savon doux      <b>2. RINCAGE</b> Eau tiède      <b>3. SECHAGE</b> Compresse stérile      <b>4. DESINFECTION</b> <b>DAKIN®</b> non dilué      <b>SECHAGE SPONTANE :</b> <b>1 mn</b></p> <p><b>Effectuer l'antiseptie du méat urinaire avec des compresses stériles imbibées de l'antiseptique prescrit en allant toujours du haut vers le bas (cf. protocole SPI PT80 « pose-entretien-ablation d'une sonde urinaire en système clos »)</b></p>				



Surveillance et prévention du risque infectieux

Référence

SPI PT 21

Page

4/5

Version

D

Création

26/06/2008

Validation

13/06/2019

## REGLES DE BON USAGE DES ANTISEPTIQUES

### MANIPULATION DES DISPOSITIFS MEDICAUX

- lignes de perfusion intraveineuse, périphérique, sous-cutanée
- bouchon auto-flush...




**BISEPTINE®** Séchage spontané 30 secondes

- lignes de perfusion intraveineuse centrale : chambre implantable, cathéter Picline + cathéter Midline (voie périphérique qui se traite comme une voie veineuse centrale)







**BETADINE alcoolique®** Séchage spontané 30 secondes

	Surveillance et prévention du risque infectieux	Référence	SPI PT 21
		Page	5/5
	<b>REGLES DE BON USAGE DES ANTISEPTIQUES</b>	Version	D
		Création	26/06/2008
		Validation	13/06/2019

▪ **LES PRODUITS UTILISES :**

Le recours à l'une ou l'autre de ces méthodes est fonction du produit utilisé.

Produits utilisés	Recommandations et Précautions d'emploi	Incompatibilités	Délai d'utilisation	Effets indésirables
<b>Famille des biguanides : CHLORHEXIDINE</b>				
 <b>Biseptine® :</b> Association d'antiseptiques	<b>Ne pas mettre en contact avec :</b> - Les muqueuses - Le cerveau - Les méninges - L'œil - le conduit auditif si lésions.	-Dérivés mercuriels -Savons anioniques -Halogénés chlorés et iodés = neutralisation	<b>1 mois</b>	<b>Risque d'allergie</b>
<b>Famille des dérivés : CHLORES</b>				
 <b>Dakin®</b>	-Pas de dilution <b>Sauf en pédiatrie et sur peau fine,</b> -1- Dilution à 50% pour les bains (panaris) -2-Durée de trempage <b>MAX 5min</b> -5-Bien rincer et sécher avant la pose du pansement -Utilisé pour la peau, les plaies et les muqueuses  <b>Ne pas utiliser sur une plaie souillée de sang et de pus = diminution de l'efficacité</b>	Matières organiques	<b>15 jours</b>	
<b>Famille des Povidones iodées : BETADINE®</b>				
  <b>Bétadine Scrub®</b> <b>Bétadine alcoolique®</b>		-Muqueuse -Nourrisson de 1 à 30 mois -Peau lésée/brûlée	<b>1 mois</b>	<b>Risque d'allergie</b>



**Pour tout antiseptique :**

- noter la date d'ouverture sur le flacon
- ranger les flacons à l'abri de la lumière et de la chaleur
- fermer les flacons après chaque utilisation
- ne pas toucher l'ouverture du flacon afin d'éviter toute contamination

Rédaction et validation				
	NOM	FONCTION	DATE	SIGNATURE
Rédaction	Equipe cathéter CHD Vendée	IADE CHD Vendée	28/05/2019	Signé
Vérification	Magali BENETEAU Patricia GANDON	Cadre de Santé HAD Vendée Infirmière hygiéniste HAD Vendée	12/06/2019	Signé
Validation	CMS		13/06/2019	Signé
Modification				
N°	Date de création ou d'actualisation	Motif de la modification		
1	26/08/2010	Création du protocole		
2	04/10/2011	Choix de la Biseptine® par le CLIN Actualisation du protocole		
3	13/12/2011	Retrait du nom du délégué régional de BAYER HEALTH CARE Modification de la mise en forme pour plus de pertinence		
4	13/06/2019	Modification du mode opératoire d'antiseptie et ajout de la Povidone iodée		