

Rapport no 4, du 3 mars 2009

Responsable du rapport : Marie-Christine EISENRING

Approbation : Dr C. Petignat

QUESTION: Quelle procédure faut-il appliquer à la literie en général et en particulier après la levée des mesures additionnelles ?

A. Introduction

Nous sommes consultés par les infirmières HPCI d'établissements hospitaliers au sujet de l'entretien de la literie après la levée de mesures additionnelles de type contact par exemple, ainsi que de manière plus générale.

B. Discussion

Nous avons recherché dans la littérature spécialisée les recommandations en matière d'entretien de l'environnement en général, et de la literie plus spécifiquement. Il est important de noter à ce sujet que l'environnement inanimé est considéré, en dehors de situations épidémiques très particulières, comme un vecteur ou une source tout à fait secondaire d'infections nosocomiales. Les tentatives de réduction ou d'élimination des micro-organismes dans l'environnement ne diminuent pas, en général et à l'exception de l'environnement direct du patient ou de services à risque, le nombre d'infections acquises à l'hôpital. C'est essentiellement via la contamination des mains du personnel ou l'utilisation de dispositifs médicaux insuffisamment désinfectés que l'environnement peut constituer une source de micro-organismes transmis aux patients¹.

Bien que le linge souillé puisse contenir des micro-organismes pathogènes, le risque de transmission de maladies par ce biais est considéré comme très faible, voir négligeable². De plus, des expériences ont montré qu'un lavage, même à basse température (p. ex. à 40°C), de linge contaminé par des micro-organismes pathogènes est tout à fait efficace^{3,4}.

C. Recommandations

Mesures spécifiques pour **les duvets et coussins standard**:

- Lavage en machine en cas de souillure par du sang, d'autres liquides ou matières biologique

Mesures spécifiques pour les **duvets et coussins recouverts d'une couche Téflon**:

- Désinfection avec un produit désinfectant ad hoc après souillure peu importante par du sang, d'autres liquides ou matières biologiques. *Privilégier, en cas de souillure importante, le lavage en machine.*
 - a. Porter des gants jetables pour effectuer cette désinfection (Précautions Standard)
 - b. Laisser sécher le produit pour obtenir l'effet désinfectant souhaité, et avant de mettre les nouvelles fourres

Mesures à appliquer pour les **2 types de matériel**:

- Lavage en machine après isolement pour des motifs infectieux, c'est-à-dire à la levée des mesures additionnelles
- Protection par un drap ou un autre moyen, en supplément à la fourre habituelle, lorsque des souillures (écoulement d'un drain p. ex.) sont prévisibles
- En dehors des situations susnommées, un rythme routinier de lavage (par exemple tous les 6 à 12 mois) devrait être établi et contrôlé par le service de buanderie. Ce lavage s'effectue normalement en machine, avec des produits détergents habituels
- Considérer un lavage des oreillers après chaque patient selon les recommandations américaines⁵ du Centers for Disease Control and Prevention.

D. Références

1. Martin M.A.. Nosocomial infections related to patients care support services: dietetic services, central services department, laundry, respiratory care, dialysis and endoscopy. In: Prevention and Control of Nosocomial Infections. Wenzel RP (2nd ed). Williams and Wilkins, Baltimore, 1993: 93-138
2. Linda L., McDonald, Pugliese G. Laundry service. In: Hospital Epidemiology and Infection Control. Mayhall CG(ed). Williams and Wilkins, Baltimore; 1996: 805-808
3. Smith J.A., Neil K.R., Davidson C.G., Davidson R.W. Effect of water temperature on bacterial killing in laundry. Infect Control 1987; 8: 204-209
4. Blanc D.S, Schaeffer D, Petignat C, Raselli P, Francioli P. Lavage du linge personnel des patients porteurs/infectés avec du MRSA : quelles exigences ? Poster présenté à l'Assemblée annuelle de la Société Suisse d'Hygiène Hospitalière, Genève, 7/8 novembre 1997
5. Sehulster LM & al. [Guidelines for Environmental Infection Control in Health-Care Facilities: Recommendations of CDC and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee \(HICPAC\)](http://www.cdc.gov/ncidod/hip/enviro/guide.htm), 2003 (<http://www.cdc.gov/ncidod/hip/enviro/guide.htm>)