

1. OBJET

Bijoux

Plusieurs études ont démontré que la peau sous les bagues, bracelets et montres a une contamination plus importante que la peau non recouverte de bijoux ⁽¹⁾.

Une de ces études a démontré que 40% des soignantes hébergeaient des bactéries à Gram négatif, comme par exemple des *Enterobacter cloacae*, *Klebsiella* et *Acinetobacter* sur la peau recouverte de bijoux et ce ci pendant plusieurs mois ⁽²⁾.

Dans une autre étude comprenant 60 infirmières de soins intensifs, les analyses ont relevé que les bagues représentent un facteur de risque substantiel de portage de bactéries à Gram négatif ainsi que de staphylocoques dorés. La concentration de bactéries corrélait avec le nombre de bagues portées ⁽³⁾. Les bracelets et montres empêchent une désinfection optimale des poignets et en plus sont susceptibles de blesser le patient lors de sa mobilisation, par exemple ⁽³⁾.

Vernis à ongles incolore ou coloré, ongles artificiels et French manucure.

Des études ont démontrés que les ongles vernis ou artificiels pouvaient être colonisés par des bactéries (ex. *Pseudomonas aeruginosa*, *Corynebacteria*,...)

Un vernis, qu'il soit incolore ou coloré, apposé depuis plusieurs heures offre aux micro-organismes l'opportunité de se développer dans des fissures non visibles à l'œil nu. Même après lavage et/ou désinfection des mains, un nombre important de germes pathogènes résident dans l'espace sub-unguéal ⁽⁴⁾.

Le personnel porteur d'ongles artificiels héberge plus facilement des micro-organismes (particulièrement des pathogènes à Gram négatif) sur l'extrémité des doigts que le personnel avec des ongles naturels et coupés courts. Une épidémie de *Pseudomonas aeruginosa* dans un service de néonatalogie a pu être attribuée à une infirmière portant des ongles artificiels ⁽⁵⁾.

Les ongles artificiels ont été incriminés dans plusieurs autres épidémies ^{(6) (7)}.

Ils rendent également très difficile l'action mécanique du lavage et très incertaine l'action chimique d'une solution hydro-alcoolique ⁽⁸⁾.

2. DOMAINE D'APPLICATION

Cette recommandation s'applique à tout le personnel médical, infirmier et para-médical prodiguant des soins aux résidents.

3. RESPONSABILITE

La diffusion et le contrôle de cette recommandation est de la responsabilité de la direction de l'établissement. Son application est de la responsabilité individuelle de chaque soignant.

4. DEROULEMENT

1. **RETIRER LES bijoux** aux mains et aux bras pendant le temps de travail et **PLUS PARTICULIEREMENT DURANT LES PERIODES DE SOINS**
2. **Ne pas porter** d'ongles artificiels pendant le travail
3. **Ne pas porter** de vernis à ongles pendant le travail
4. **Ne pas porter** de french manucure pendant le travail

5. TEXTES DE REFERENCES

1. Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings : MMWR; Recommendations and Reports; October 25, 2002/Vol. 51/ No. RR-16
2. Lowbury E.J.L. Aseptic methods in operating suite. Lancet 1968; 1:705-9. / Hoffmann PN, Cooke EM, McCarville MR, Emerson AM. Microorganisms isolated from skin under wedding rings worn by hospital staff. Br Med J 1985; 290:206-7.
3. Salisbury D, Hutfilz P, Treen L, Bollin G, Gautam S. The effect of rings on microbial load of health care. Am J Infect Control 1997;25:24-7

4. Jacobson G, Thiele JE, McCune JH, Farrell LD. Handwashing: ringwearing and number of microorganisms. Nurs Res 1985; 34: 186-8.
5. Hayes RA, Trick WE, Vernon MO, et al. Ring use as risk factor for hand colonization in a surgical intensive care unit. 41st Interscience Conference American Society for Microbiology, 2001.
6. McGinley KJ, Larson EL, Leyden JJ. Composition and density of microflora in the subungual space of the hand. J Clin Microbiology, 1988; 26:950-3 / Wynd CA, Samstag DE, Lapp AM. Bacterial carriage on the fingernails of nurses. AORN J; 1994; 60:796-805 / Pottinger J, Burns S, Manske C. Bacterial carriage by artificial versus natural nails. Am J Infect Control 1989;17:340-4.
7. Moolenaar RL, Crutcher M, San Joaquin VH, et al. A prolonged outbreak of Pseudomonas aeruginosa in a neonatal intensive care unit : did staff fingernails play a role in disease transmission. Infect Control Hosp Epidemiol 2000;21:80-5.
8. Parry MF, Grant B, Yukna M, et al. Candida osteomyelitis and diskitis after spinal surgery: an outbreak that implicates artificial nail use. Clin Infect Dis 2001;32:352-7.

6. VALIDATION

N° de version	Date d'émission	Classement	Elaboration/Modification	Vérification/approbation Visa(s)
V2	10.12.2009	Manuel EMS	Unité HPCI /pr/cp/lc	Unité HPCI

Ce document a été élaboré par l'Unité HPCI en collaboration avec les cellules régionales HPCI, sous l'expertise du SMPH, CHUV.

Ce document est en vigueur dans les différents établissements médico-sociaux du canton de Vaud.