

Recommandation

Prévention et traitement des infections oculaires bactériennes chez la personne âgée

Dernière mise à jour

26/10/2016

Etablissements concernés

Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR (Toutes spécialités),
EMS, EPSM, ESE, CAT, CMS et soignants
indépendants, Cabinets et polycliniques (Médical)

La personne âgée est particulièrement sujette aux infections oculaires d'origine bactérienne, en raison de la baisse physiologique de l'immunité, de la diminution de production des larmes, des atteintes des annexes oculaires (entropion, ectropion de la paupière) et d'une observance médicamenteuse parfois réduite. Les symptômes sont souvent minimisés par les patients, entraînant une consultation tardive en milieu spécialisé. Une infection banale peut évoluer rapidement vers des complications sévères. Une rougeur oculaire persistant plus de 2 à 3 jours devrait amener tout patient âgé à consulter afin d'établir un diagnostic. Des mesures préventives d'hygiène permettent de réduire le risque infectieux.

La prévention des infections oculaires repose avant tout sur:

-  la surveillance quotidienne des yeux et des paupières,
-  des soins d'hygiène quotidiens
-  l'identification et le traitement précoce des infections

Elle s'inscrit dans le respect strict des Précautions Standard en assurant :

-  la protection du personnel soignant à une exposition à des germes
-  la prévention de la contamination des produits (collyres et pommades)
-  la sécurité des patients

A cela s'ajoutent l'entretien approprié des lunettes, des verres de contact (lentilles de contact) et prothèses oculaires, un mode d'application correcte des collyres et/ou pommades, la réfection de pansement dans le respect des mesures d'asepsie, ainsi que des éventuels prélèvements bactériologiques.

Professionnels concernés

-  Médecins
-  Equipe infirmière
-  ASCC

Déroulement

Soins des yeux

Indication	Les soins des yeux sont journaliers et effectués lors de l' <ul style="list-style-type: none"> maintenir propres les structures annexes externe prévenir l'irritation causée par l'accumulation de
Matériel	Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains Cuvette ou cupule Eau tiède ou sérum physiologique (NaCl) en monodose Lavette, compresses ou tampons, linge de toilette
Déroulement du soin	Informez le patient Demandez sa collaboration, si possible L'installez dans une position confortable et adaptée à son état Se désinfecter les mains Commencer par l'œil le plus propre (non-infecté): <ul style="list-style-type: none"> bien mouiller la lavette et laver le bord des paupières changer de tampon ou utiliser une partie différente tamponner pour sécher
Remarques	En cas de sécrétions abondantes et sèches, laver avec des compresses (thé noir tiède, ou sérum physiologique)

Instillation d'un collyre ou d'une pommade

ophtalmique

Matériel	flacon de solution hydro-alcoolique compresses propres (stériles si post opératoire) sérum physiologique (NaCl) en monodose collyre ou pommade ophtalmique
Déroulement du soin	<p>se désinfecter les mains allonger le patient sur le dos dans son lit ou dans un fauteuil se désinfecter les mains nettoyer l'œil, avec des compresses imbibées de sérum physiologique la commissure interne de l'œil vers la commissure externe se désinfecter les mains après élimination des compresses demander au résident de regarder vers le haut et vers l'extérieur à l'aide d'une compresse, abaisser la paupière avec la main saine instiller le collyre dans le sac conjonctival</p> <p>demander au patient de cligner les yeux pour faciliter la pénétration enlever l'excès de collyre avec la compresse se désinfecter les mains après l'élimination de la compresse réinstaller le patient si instillation de pommade /gels ophtalmiques</p> <ul style="list-style-type: none"> déposer un petit ruban de pommade depuis le bord externe de l'œil (la zone à instiller correspond environ à un grain de riz). Ne pas toucher la paupière inférieure afin d'étaler la pommade. demander au résident de cligner les yeux pour faciliter la pénétration
Remarques	<p>privilégier les collyres / pommades en monodose lors de l'utilisation de produits en multidose :</p> <ul style="list-style-type: none"> le réserver à un seul patient indiquer sur le flacon/tube : la date d'ouverture et le fabricant) ne pas toucher l'œil ou la paupière avec l'embout instiller le collyre à l'angle externe de l'œil pour éviter le reflux <p>lors d'instillation de plusieurs collyres : respecter l'intervalle de 5 minutes l'application de 2 collyres différents</p>

Réfection d'un pansement oculaire

Indication	Mettre l'oeil au repos Maintenir la paupière fermée Eviter un dessèchement de l'oeil
Matériel	Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des main Compresses stériles Sérum physiologique (NaCl 0.9%) en monodose 2 pansements oculaires par oeil Ruban adhésif hypoallergique de 2 cm
Déroulement du soin	Avertir le patient et lui expliquer le déroulement du soin Allonger le patient sur le dos dans son lit ou dans un fauteuil Se désinfecter les mains Demander au patient de fermer les yeux dès le début du soin Plier en deux un pansement oculaire et l'appliquer légèrement Demander au patient de le maintenir en place, avec l'index Appliquer le 2ème pansement oculaire par-dessus le premier Maintenir le tout avec 2 bandes de ruban adhésif (1/2cm) pansement vers le front Se désinfecter les mains Noter le soin et les observations dans le dossier de soins

Entretien des lunettes

Indication	Assurer une bonne vision
Matériel	Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains Eau du robinet (tiède) Savon liquide Linge ou mouchoir en papier

Déroulement du soin	<p>Se désinfecter les mains Passer les lunettes sous l'eau du robinet (pas chaud) Nettoyer avec une goutte de savon liquide Rincer abondamment Essuyer avec un tissu doux ou un mouchoir en papier</p>
Remarques	<p>Ne pas mettre les lunettes derrière une vitre au soleil Les lunettes doivent reposer parfaitement sur le nez</p>

Entretien des lentilles de contact

Technique de pose des lentilles de contact

Indication	Incapacité pour le patient de prendre soin de ses lentilles
Matériel	<p>Lentilles de contact dans leur étui Solution d'entretien de lentilles Eventuellement produit de rinçage</p>
Déroulement du soin	<p>Se désinfecter les mains Informer le résident, demander sa collaboration et l'instaurer Se laver, rincer et sécher les mains Selon le type de lentilles et les habitudes, se référer au protocole Poser la lentille droite sur le bout de l'index Ecarter largement les paupières de l'œil droit, poser la lentille Faire de même, à gauche Désinfection des mains à la fin du soin Noter le soin et les observations dans le dossier de soin</p>

Remarques	<p>Appliquer toujours une technique respectant l'asepsie</p> <p>Toujours différencier la lentille droite de la gauche</p> <p>Ne pas mettre les lentilles en cas de lésion de la cornée d'absence de larmoiement ou si le résident est comateux</p> <p>Enlever la lentille immédiatement s'il y a des sensations de plus en plus floues</p> <p>Toujours utiliser les produits spécifiques au type de lentille</p> <p>Ne jamais mettre les lentilles en contact avec des objets</p> <p>Ne pas plier les lentilles flexibles au risque de les casser</p> <p>Enlever les lentilles pour la nuit</p> <p>Au besoin, humidifier les yeux avec des larmes artificielles</p> <p>Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique</p> <p>N.B. : Ne pas utiliser de solution alcoolique pour les lentilles hydro-alcooliques lors des manipulations et risque de mo</p>
Contrôle	Surveiller quotidiennement l'état des conjonctives

Technique pour le retrait des lentilles de contact

Indication	<p>Incapacité pour le résident de prendre soin de ses lentilles</p> <p>Etat de conscience perturbé</p>
Matériel	<p>Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains</p> <p>Produits de conservation spécifiques pour les lentilles ou</p> <p>Ventouse (attention : elle est différente pour les lentilles de contact)</p> <p>Etui à lentilles de contact</p>

Déroulement du soin	<p>Se laver, rincer et sécher les mains Informer le résident, demander sa collaboration et l'inst Placer un index sur la paupière supérieure Appuyer légèrement les paupières contre la cornée Rapprocher lentement les paupières l'une de l'autre La lentille se détache de la cornée Saisir délicatement la lentille (éventuellement au moyen Nettoyer la lentille avec la solution spéciale prévue à ce Placer la lentille dans son étui avec les produits d'entret Désinfection des mains Noter le soin et les observations dans le dossier de soir</p>
Remarques	<p>Toujours différencier la lentille droite de la gauche Enlever la lentille immédiatement s'il y a des sensations en plus floue Toujours utiliser les produits spécifiques au type de lent Ne pas plier les lentilles flexibles au risque de les casse Enlever les lentilles pour la nuit Au besoin, humidifier les yeux avec des larmes artificiel Ne retirer les lentilles que si l'œil est suffisamment humi Si les lentilles collent sur l'œil, humidifier l'œil avec du N Si la lentille colle sur l'oeil : risque de la déchirer (lentille N.B. : Ne pas utiliser de solution alcoolique pour les d'instillation de solution hydro-alcoolique lors des manip lentille) Fermer l'écoulement du lavabo si le retrait se fait au-des</p>
Surveillance	Surveiller quotidiennement l'état des conjonctives

Soins et surveillance lors de prothèse oculaire

La prothèse oculaire est habituellement en verre ou en plastique. Elle est destinée à combler l'orbite suite à une énucléation ou une atrophie. Son but est uniquement esthétique.

Technique de pose de la prothèse oculaire

Indication	Prévenir tout risque d'infection lors de l'introduction
------------	---

Matériel	Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains Gants non stérile (UU) 1 sac à déchets
Déroulement du soin	Avertir le patient et lui expliquer le déroulement du soin Asseoir le patient, la tête légèrement en arrière si possible Se désinfecter les mains Mettre les gants Prendre la prothèse entre le pouce et l'index La tourner face contre soi, du côté nasal; la face blanche Soulever la paupière supérieure d'abord, le plus haut possible Introduire la prothèse également le plus haut possible Introduire la partie inférieure en abaissant la paupière inf Laisser les paupières revenir à leur place : les paupières Ôter les gants Se désinfecter les mains à la fin du soin Noter le soin et les observations dans le dossier de soins
Remarques	Cette opération est absolument indolore Si pour une raison ou une autre, la prothèse ne peut être désinfectante antiseptique prévue à cet effet. Dans ce cas introduction
Surveillance	De la bonne mise en place de la prothèse oculaire
Dangers	De blessure par une mauvaise introduction De perte ou de chute de la prothèse

Technique d'ablation de la prothèse oculaire

Indication	Prévenir tout risque d'infection lors de l'ablation d
------------	---

Matériel	<p>Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains 1 plateau Gants non stérile (UU) 1 spatule ophtalmologique 1 à 2 compresses 1 pince de péan 1 godet avec une solution de NaCl 0.9% stérile Tampons de coton stériles 1 linge pour protéger le patient 1 sac à déchets</p>
Déroulement du soin	<p>Avertir le patient et lui expliquer le déroulement du soin Asseoir le patient, la tête légèrement en arrière si possible</p> <p>Se désinfecter les mains Mettre les gants D'un doigt, abaisser la paupière inférieure en appuyant extérieur de l'œil, (plusieurs procédures possible : avec Introduire la spatule sous la prothèse Soulever la prothèse en la prenant par le dessus La sortir de sa cavité La tenir dans le creux de la main, et la laver à l'eau courante Déposer la prothèse sur la compresse</p> <p>Procéder au nettoyage de la cavité orbitaire avec le NaCl Sécher la cavité avec un coton stérile Examiner l'état du revêtement de la cavité orbitaire Enlever les gants Se désinfecter les mains Noter le soin et les observations dans le dossier de soins</p>

Prélèvement bactériologique

Indication	<p>Sur prescription médicale, en cas de signes locaux d'infection vésicules ou pus</p>
Matériel	<p>Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains Sérum physiologique (NaCl 0.9%) en monodose et/ou en flacon Un tube et un écouvillon stériles 1 paire de gants non-stériles(UU) Pansement si nécessaire et/ou compresses stériles Étiquette avec l'identité du patient</p>

Déroulement du soin	<p>Avertir le patient et lui expliquer le déroulement du soin</p> <p>Se désinfecter les mains</p> <p>Allonger le patient sur le dos dans son lit ou dans un fauteuil</p> <p>Demander au patient de regarder vers le haut et vers l'extérieur</p> <p>Se désinfecter les mains</p> <p>Enfiler les gants</p> <p>Humidifier l'écouvillon avec du NaCl 0,9 % stérile ou de l'eau stérile</p> <p>Effectuer le prélèvement</p> <p>Ouvrir le tube, plonger l'écouvillon dans le milieu liquide</p> <p>S'assurer que l'extrémité de l'écouvillon est bien immergée</p> <p>Fixer l'étiquette d'identification sur le tube et vérifier l'étiquette</p> <p>Essuyer et décontaminer toutes les souillures des surfaces</p> <p>Enlever les gants</p> <p>Se désinfecter les mains</p>
Remarques	Le prélèvement doit être fait avant tout soin des yeux

Références

-  Dr Yan Guex-Crosier - Hôpital ophtalmique Jules Gonin, Lausanne
-  Précautions Standard – Unité HPCI
-  Prévention des infections nosocomiales en ophtalmologie - juin 2002 - CCLIN Ouest
-  Service d'ophtalmologie, hôpital de Sion ; GUTS, Hôpitaux de stages, U.H.H. de l'ICHV et EVSI - novembre 2001. © HES-SO Valais, filière santé-social(Mech. Aging Dev. 2002; 123: 955-62)
-  Hygiène et prise en charge des dispositifs médicaux en consultation d'ophtalmologie
-  Guide de bonnes pratiques - Septembre 2000 -CCLIN Paris Nord
-  Bonnes pratiques de préparation et d'administration des médicaments : Voie oculaire - CMDMS-BP-0187, version 01 Date d'application 06/08/2012 – CHU Angers
-  GUTS, Hôpitaux de stages, U.H.H. de l'ICHV et EVSI - novembre 2001. © HES-SO Valais, filière santé-social