

Port de surblouse réutilisable

Cas possibles ou confirmés d'infections Covid-19

Introduction

Les équipements de protection individuelle (EPI) constituent une barrière physique entre le soignant et l'agent infectieux ou son réservoir. Il peut s'agir de gants de soin, de tabliers en plastique, de **surblouses**, de protection des yeux (lunettes, écrans faciaux ou masques dotés de visières) et de masques.

L'employeur a l'obligation de mettre à disposition ces EPI pour garantir aux professionnels de santé une protection optimale lors des gestes à risque. Les établissements de soins assurent donc la disponibilité de ces dispositifs auprès de l'ensemble du personnel. Ils doivent aussi veiller à mettre en œuvre les actions nécessaires (formation, information et fiche technique) pour permettre aux soignants un usage approprié des EPI.

Chaque EPI comporte des règles d'utilisation, et pour certains de péremption, qu'il convient de connaître et de maîtriser. **L'efficacité de ces dispositifs reste liée à l'observance de leur utilisation par les professionnels.** C'est pourquoi leur choix doit faire l'objet de concertations pluriprofessionnelles dans le cadre des instances réglementaires et avec les professionnels associés : médecins en santé au travail, équipe opérationnelle d'hygiène, pharmacie, services économiques, médecin coordonnateur...

Les stratégies spécifiques, appropriées à l'utilisation d'un équipement de protection individuelle sont retenues en vue de réduire les risques d'exposition et de transmission d'agents pathogènes ou non.

Recommandations nationales

28/01/2020 Avis SF2H relatif aux mesures d'hygiène pour la prise en charge d'un patient considéré comme cas suspect, possible ou confirmé d'infection à 2019-nCoV

Dans l'état actuel des connaissances, la SF2H recommande pour la prise en charge opérationnelle d'un patient cas suspect, possible ou confirmé d'infection à 2019-nCoV :

- La protection de sa tenue professionnelle par une surblouse à usage unique à manches longues ; cette surblouse sera imperméable si réalisation de soins mouillants ou souillants,

Recommandation SF2H Précautions standard, Établissements de santé, Établissements médicosociaux, Soins de ville, JUIN 2017

Les professionnels de santé doivent :

- **Porter des tabliers en plastique à usage unique lorsqu'ils sont en contact direct avec un patient, du matériel, des équipements**, lors d'un risque de projection ou d'aérosolisation et lors des soins souillants mouillants,
- Jeter les tabliers en plastique après chaque soin ou séquence de soins,
- Porter des surblouses longues imperméables ou un tablier en plastique et une surblouse à manches longues en cas de risque de projection importante de sang, de produits biologiques, de sécrétions ou d'excréments.

Recommandations nationales SF2H - Prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires contact - Consensus formalisé d'experts - Avril 2009

Il est fortement recommandé de choisir pour protéger sa tenue professionnelle : (Accord Fort)

- un tablier plastique à usage unique (sans manche) lors des soins mouillants ou exposant à des projections,
- une surblouse à manches longues et imperméable à usage unique en cas d'exposition majeure aux liquides biologiques.

Il est fortement recommandé de changer cette protection : (Accord Fort)

- à la fin d'une séquence de soins,
- avant de passer à un autre patient.

Il est fortement recommandé de ne pas utiliser de surblouse réutilisable. (Accord Fort)

Types de surblouses

Les surblouses jetables sont conçues pour être jetées après une seule utilisation et sont généralement faites en matériaux non tissés seuls ou en combinaison avec des matériaux qui offrent une protection accrue contre la pénétration des liquides, tels que les films plastiques. Diverses formes de fibres synthétiques (par exemple, polypropylène, polyester, polyéthylène) sont utilisées pour la construction de blouses d'isolation jetables.

Les surblouses réutilisables (multi-usage) sont lavées après chaque utilisation et généralement composées de 100% coton, 100% polyester ou de mélanges polyester-coton. Plusieurs études ont comparé différents matériaux (par exemple, réutilisables, jetables) et avec différents utilisateurs et ont produit des résultats mitigés. Une constatation constante est que, bien que les matériaux imperméables soient efficaces pour réduire le transfert de micro-organismes, le confort thermique du porteur est compromis. De plus, plusieurs études ont évalué la pénétration du sang, d'autres fluides et des bactéries à travers les surblouses; les résultats ont montré que la pénétration se produit dans certains vêtements. Un nombre limité d'études ont comparé les performances des surblouses réutilisables et jetables.

Survie des micro-organismes sur le textile

La transmission d'agents infectieux en milieu de soins nécessite trois éléments: une source d'agents infectieux, un hôte sensible avec un portail d'entrée réceptif à l'agent et un mode de transmission pour l'agent. Les sources d'agents infectieux à l'hôpital comprennent les patients (fluides corporels, sécrétions et excréments), les professionnels, les visiteurs, **les textiles** (par exemple, les rideaux, les vêtements, les draps, les serviettes et les couvertures), l'équipement médical et d'autres surfaces. **Le SARS-CoV-2 peut survivre de 3h à 6 jours sur des surfaces inertes sèches ou en contexte aqueux.** Par conséquent, une bonne utilisation de l'EPI est cruciale pour empêcher le transfert par contact des infections aux patients, aux visiteurs et aux autres travailleurs de la santé.

L'EPI peut être contaminé pendant les activités de soins aux patients par des micro-organismes propagés par contact, **des gouttelettes ou des aérosols provenant des fluides corporels des patients.** Des taux de détection de *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM) ou d'entérocoques résistants à la vancomycine (ERV) sur les blouses et / ou les gants des travailleurs de la santé impliqués dans des soins cliniques standardisés varient entre **4% et jusqu'à 67 %**. Un certain nombre d'études montrent **que les textiles jouent un rôle essentiel dans la chaîne d'infection causée par des micro-organismes tels que les bactéries et les virus.** Des disséminations des micro-organismes ont été largement décrites à travers les textiles.

Description et évaluation des risques

Schéma n°1 : l'utilisation de la surblouse réutilisable doit se faire en privilégiant son **passage en lingerie après chaque utilisation**. Un soin = une surblouse.

Schéma n°2 : la **surblouse réutilisable est dédiée par patient/résident et placée dans la chambre après utilisation**.

- Avantages potentiels :
 - o Limite le risque de transmission croisée par le fait d'être dédiée par patient/résident
- Inconvénients potentiels :
 - o Contamination par manuportage lors de l'habillage (si surblouse déjà utilisée) et du déshabillage par les professionnels
 - o Contamination de l'environnement lors du déshabillage, et lors de la pose sur une potence.
 - o Risque d'inversion du port de la surblouse entre deux professionnels (extérieur contaminé porté à l'intérieur)
 - o Risque d'un manque d'entretien des surblouses restant dans une chambre (surblouse laissée plusieurs heures ou jours dans une chambre).
 - o Absence de potence dans les chambres pour accrocher la surblouse
 - o Pas d'imperméabilité de la surblouse imposant le port de tablier plastique lors des soins souillants mouillants.
 - o Risque de contamination en blanchisserie

Schéma n°3 : Une **surblouse réutilisable individualisée par professionnel de santé sur une phase de temps données (ex : demi-journée) en unité dédiée aux patients Covid-19 confirmés** présente les caractéristiques suivantes :

- Avantages potentiels :
 - o Couverture des avant-bras et protection de la tenue de travail
- Inconvénients potentiels :
 - o Risque de transmission croisée lors du passage de chambre en chambre, ou dans d'autres secteurs de l'unité
 - o Risque accru de contamination de l'environnement
 - o Le port de la surblouse à manche longue constitue un frein à l'hygiène des mains.
 - o Risque de contamination en blanchisserie

Avis

Les surblouses en tissus réutilisables présentent un risque de transmission par le SARS-CoV-2 et les autres micro-organismes à la fois pour les professionnels de santé et pour les patients/résidents.

En établissements de santé :

Seul le schéma n°1 (utilisation de la surblouse réutilisable doit se faire en privilégiant son **passage en lingerie après chaque utilisation**. Un soin = une surblouse), ne présente pas de risque supérieur par rapport à l'usage unique.

Le schéma n°3 (surblouse réutilisable individualisée par professionnel de santé sur une phase de temps données), présente un risque infectieux supérieur à l'utilisation de surblouse à usage unique. Il doit être restreint aux **unités dédiées aux patients Covid-19 confirmés**.

Le schéma n°2 n'est pas à envisager du fait des risques majeurs de transmission croisée et de contamination qu'il représente.

Pour son traitement en lingerie, la surblouse réutilisable en tissus doit être placée dans les sacs habituellement utilisés et doit être lavée à 60°C pendant 30 minutes.

En établissements médico-sociaux :

Comme recommandé dans le document PRIMO « Mesures de prévention des infections Covid-19 (virus SARS-CoV-2) en établissements médico-sociaux » (<http://antibioresistance.fr/covid19>), en cas de présence d'un cas possible ou confirmé dans la structure, Il est recommandé de respecter strictement les précautions standard, et de mettre en œuvre des précautions contact, et précautions gouttelettes :

- **porter le tablier en plastique pour protéger sa tenue de travail ;**
- **porter des surblouses longues imperméables ou un tablier en plastique et une surblouse à manches longues en cas de risque de projection importante de sang, de produits biologiques, de sécrétions ou d'excrétions.** Dans ce cadre, seul le schéma n°1 (utilisation de la surblouse réutilisable doit se faire en privilégiant son **passage en lingerie après chaque utilisation**. Un soin = une surblouse), ne présente pas de risque supérieur par rapport à l'usage unique.

L'utilisation des EPI doit être associée à une **observance stricte de l'hygiène des mains lors des phases d'habillage/déshabillage**.

La réutilisation et le passage en lingerie des surblouses à usage unique est à proscrire dans l'état actuel des connaissances. Le lavage de surblouse peut affecter la porosité de l'intissé. Nous ne disposons pas de recul suffisant pour affirmer le maintien de l'effet barrière de la surblouse après lavage.