



Norme du mois – Avril 2021

Procédure de retrait de l'équipement de protection individuelle

Depuis les douze derniers mois, l'utilisation d'équipement de protection individuelle (ÉPI) est devenue d'usage quotidien. Dans nos milieux de travail, les précautions contre les gouttelettes sont maintenant de routine, et nous nous adaptons à porter des respirateurs N95 pendant de longues périodes. Plusieurs d'entre vous ont assisté à au moins une formation sur la mise en place et le retrait appropriés de l'ÉPI.

Avec une si forte orientation sur l'ÉPI, on a demandé au Comité des normes de fournir la justification pour les différences dans la séquence de retrait recommandée par les normes de l'AIISSOC et les lignes directrices de la santé publique qui sont suivies dans plusieurs organisations.

Même si les blouses chirurgicales et les gants constituent un type d'ÉPI, aux fins de la présente discussion, nous définissons l'ÉPI comme les articles portés particulièrement à des fins de contrôle des infections dans le cadre des Pratiques de base et précautions additionnelles. Ces articles peuvent inclure les blouses, les gants, la protection oculaire (lunettes ou visières), les masques ou les appareils de protection respiratoires (APR)/masque N95.

Pour retirer une blouse ou des gants chirurgicaux contaminés, l'AIISSOC recommande de suivre la procédure suivante :

1. La personne en service interne se retire du champ stérile et défait le nœud autour de la taille.
2. La personne en service externe enfle des gants, détache la blouse souillée au niveau du cou et du dos de la personne.
3. La personne du service interne tend les bras et l'infirmière en service externe retire la blouse en la déroulant sans toucher à la personne en service interne.
4. Les gants contaminés doivent être enlevés en utilisant la technique gant à gant, puis peau à peau et jetés immédiatement
5. L'hygiène des mains doit être pratiquée le plus rapidement possible après avoir retiré les gants

L'AIISSOC n'a pas de recommandations particulières pour retirer les masques, un APR/N95 ou la protection oculaire. Consultez les normes de l'AIISSOC (2019), aux sections 2.12.12 à 2.12.16 pour des recommandations complètes.

Beaucoup d'autorités de prévention et de contrôle des infections ou santé publique recommandent la procédure suivante pour retirer l'ÉPI* :

1. Retirer les gants à l'aide d'une technique de gant à gant, puis de peau à peau.
2. Procéder à l'hygiène des mains
3. Détacher la blouse (collet et attaches du collet).
4. Retirer la blouse en tirant sur celle vers le bas sur la blouse par-dessus les bras, en la mettant à l'envers et en la roulant vers le haut.
5. Procéder à l'hygiène des mains
6. Retirer la protection oculaire
7. Retirer le masque ou le APR/N95
8. Procéder à l'hygiène des mains



*Les procédures peuvent varier; veuillez consulter le service de prévention et de contrôle des infections ou la santé publique locale.

Le but de la séquence de retrait de l'ÉPI est de s'assurer qu'il n'y a pas de contamination des vêtements, de la peau ou de la membrane muqueuse du personnel de soins par des agents infectieux (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], s.d.; Santé publique de l'Ontario, 2012). De plus, les CDC reconnaissent qu'il existe beaucoup de façons de retirer de l'ÉPI en toute sécurité.

Les différences entre les recommandations peuvent être attribuées à l'environnement de travail et aux ressources, et à la confection de l'ÉPI, en particulier les blouses.

Les blouses d'isolement ont habituellement des attaches au collet, qui exigent une manipulation directe pour la retirer. En retirant les gants contaminés et en pratiquant l'hygiène des mains *avant* de retirer la blouse d'isolement, la personne qui la porte peut détacher la blouse en toute sécurité sans contaminer sa peau ou ses vêtements. Les pratiques de mise en place et de retrait de l'ÉPI sont élaborées de manière à pouvoir être effectuées par toute personne qui travaille seul – en enlevant les gants en premier, le porteur n'a pas besoin de l'aide d'une autre personne pour enlever l'ÉPI.

La pratique recommandée par l'AIISOC en salle d'opération est une méthode efficace de s'assurer que les mains demeurent couvertes et ne sont pas exposées à des agents contaminants sur le devant de la blouse chirurgicale. Les blouses chirurgicales sont habituellement conçues avec un collet à bouton-pression ou autre collet qui permet à la personne qui s'est brossé les mains de détacher la blouse sans avoir à manipuler les attaches. De plus, dans la salle d'opération, il y a plusieurs membres de l'équipe disponibles pour aider à retirer la blouse (p. ex. lorsqu'on utilise des blouses chirurgicales réutilisables).

Nous espérons que ces informations expliquent bien les recommandations liées au retrait de l'ÉPI

Références

Centers for Disease Control (CDC), (s.d.) Sequence for putting on personal protective equipment. <https://www.cdc.gov/hai/pdfs/ppe/PPE-Sequence.pdf> (anglais seulement)

Agence de santé publique de l'Ontario (2012) Pratiques de base et précautions supplémentaires dans tous les établissements de soins de santé, 3e édition. <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/B/2012/bp-rpap-healthcare-settings.pdf?la=fr>