

Type de document	Protocole Ebola/Marburg	Statut	Final
Section	OCA, OCB, OCBA, OCG, OCP, WaCA, Ubuntu	Langue	français
Auteurs	Groupe de biosécurité sur les maladies à filovirus	Dernière révision	05/2026
Approbation DirMed	Daniela Garone, Matthew Coldiron (Dirmed adjoint délégué)	Approuvé	25/05/2026

SOP - Pratiques d'hygiène des mains dans les centres de traitement filovirus (CTF)

1. Contexte

L'hygiène des mains est un élément fondamental de la prévention et du contrôle des infections (PCI) dans les établissements de santé, y compris les centres de traitement des filovirus (CTF), et doit être pratiquée à chaque moment clé des soins et en cas de risque de contamination. Bien que le retrait des gants suivi d'une hygiène des mains reste la norme de référence, des alternatives provisoires telles que l'utilisation d'un désinfectant pour les mains à base d'alcool (ABHR) ou de chlore sur les gants peuvent être utilisées dans des contextes opérationnels spécifiques. Le gant extérieur constitue la barrière principale pendant les soins aux patients et les contacts avec l'environnement et peut être désinfecté lorsque cela est indiqué. Le gant intérieur est protégé par le gant extérieur et est destiné à rester adapté pour un retrait sûr de l'EPI. Le choix de la méthode d'hygiène des mains dépend de la contamination visible, du type d'exposition, des fournitures disponibles et des contraintes liées au flux de travail. Les données montrent que l'application d'un désinfectant pour les mains à base d'alcool (SHA) sur les gants réduit la contamination, mais est moins efficace que le retrait des gants suivi d'une hygiène des mains. L'eau et le savon restent la méthode privilégiée, en particulier pour les mains visiblement souillées.

L'hygiène des mains sur des mains gantées n'est applicable que dans des situations exceptionnelles spécifiques, telles que les centres de traitement des filovirus (CTF), où les soins continus, les contraintes liées aux EPI et les considérations de sécurité peuvent temporairement nécessiter que l'hygiène des mains soit effectuée sur des mains gantées, et ne doit pas être interprétée comme un substitut au retrait des gants et à l'hygiène des mains standard dans les contextes de soins à faible risque ou de routine.

2. Objectif

Garantir des pratiques d'hygiène des mains sûres, cohérentes et fondées sur des données probantes dans un CTF afin de réduire la transmission d'agents pathogènes hautement infectieux tout en préservant l'intégrité des EPI et la faisabilité opérationnelle.

3. Champ d'application

Cette procédure opérationnelle standard s'applique à l'ensemble du personnel travaillant dans les CTF et traite des pratiques d'hygiène des mains dans les zones à faible risque et à haut risque, avec des adaptations spécifiques au contexte.

- Dans les zones à faible risque (par exemple, les zones administratives, le triage sans contact direct), les pratiques standard d'hygiène des mains s'appliquent, y compris l'utilisation systématique d'eau et de

savon ou d'un désinfectant pour les mains à base d'alcool (SHA Solution hydro alcoolique) conformément aux « 5 moments pour l'hygiène des mains » de l'OMS.

- Dans les zones à haut risque (par exemple, zones réservées aux patients suspects et confirmés), les pratiques d'hygiène des mains sont adaptées pour minimiser la contamination du gant intérieur afin de permettre un retrait plus sûr (avec des gants doubles) et d'éviter l'exposition de la peau à des liquides infectieux (pas de retrait du gant intérieur dans les zones à haut risque). Solutions chlorées, eau et savon et/ou désinfectant hydroalcoolique, souvent utilisés sur les mains gantées pendant les soins continus, conformément aux protocoles relatifs aux fièvres virales hémorragiques.
- Si l'hygiène des mains est obligatoire dans tous les contextes, la méthode et la technique diffèrent en fonction du niveau de risque, du type d'exposition et des contraintes opérationnelles.

4. Méthodes d'hygiène des mains

4.1. Désinfectant pour les mains à base d'alcool (SHA)

Indications :

- Soins courants lorsque les mains ou les gants **ne sont pas visiblement sales**
- Entre deux contacts avec un patient
- Avant les gestes aseptiques (si les gants sont propres)

Procédure :

- Appliquer une quantité suffisante pour recouvrir toutes les surfaces
- Frotter soigneusement jusqu'à ce que la peau soit sèche (60 secondes)

Considérations importantes :

- Si des gants en nitrile sont utilisés comme gants de protection, limiter leur utilisation à ≤ 5 cycles d'hygiène des mains pour éviter toute dégradation (dans la mesure du possible, privilégier l'utilisation de gants en latex comme gants de protection)

4.2 Solution chlorée (0,5 %) -- Uniquement pour les mains gantées

Indications :

- Contamination à haut risque (liquides biologiques, exposition virale suspectée)
- Dans les zones à haut risque où le chlore est la seule solution adoptée pour l'hygiène des mains (par exemple, au début d'une épidémie, en cas de stocks limités de désinfectants pour les mains à base d'alcool, ou lorsque les activités de nettoyage de l'environnement sont effectuées par des agents d'hygiène).

Procédure :

- Se laver les mains ou appliquer la solution chlorée en veillant à un contact complet
- Respecter le temps de contact approprié (2 minutes pour les mains gantées)

Considérations importantes :

- Peut être utilisé jusqu'à 10 cycles sur des gants
- Doit être préparé à l'instant et correctement dilué.

4.3 Savon et eau

Indications :

- Mains ou gants visiblement souillés
- Après contact avec du sang, des liquides biologiques, des vomissures, des matières fécales
- Avant d'utiliser du chlore sur les gants (pour éliminer les matières organiques)
- À l'entrée et à la sortie d'une zone à haut risque

Procédure :

- Laver soigneusement toutes les surfaces des mains (40 à 60 secondes)
- Rincez à l'eau claire
- Séchez-vous les mains de manière sûre (serviette à usage unique/serviettes retraitées de manière sûre)

Considérations importantes :

- Méthode la plus efficace et la moins dommageable pour la décontamination des gants
- Peut être effectuée jusqu'à environ 100 cycles sans dégradation significative des gants
- Nécessite une infrastructure fiable d'approvisionnement en eau et d'assainissement (ce qui peut constituer un facteur limitant)

5. Surveillance et conformité

- Observation directe de la conformité, avec des commentaires constructifs fournis au personnel pour favoriser l'amélioration continue.
- Surveillance :
 - Sélection de la méthode appropriée
 - Respect des pratiques d'hygiène des mains, y compris les durées de contact
 - Respect des protocoles de changement de gants
 - Disponibilité des fournitures (gel hydroalcoolique, chlore, savon et eau).

6. Ressources :

OMS [3.1.3.4. Poster OMS comment-se-frotter-les-mains Fr V01 2009.pdf](#)

MSF [3.1.3.2. Poster Technique de lavage des mains chirurgicales avec un désinfectant pour les mains à base d'alcool Fr V01 2023.pdf](#)

Procédure d'hygiène des mains MSF [3.1.1.1. Procédure Hygiène des mains Fr V02 032025.pdf](#)