



**Evaluation des pratiques de port de gants dans les établissements de santé et les établissements médico-sociaux de la région Picardie (2016)**

**GUIDE METHODOLOGIQUE**

# SOMMAIRE

<b>Contexte</b> .....	p 3
<b>Objectifs</b> .....	p3-4
<b>I – Présentation de l'étude Régionale</b>	
1. Evaluation des pratiques .....	P 5
2. Recherche des facteurs pouvant expliquer le port par excès et le défaut de protection.....	p 5
<b>II – Organisation</b>	
1. Les établissements concernés .....	p 6
2. Inscription de l'établissement .....	p 6
3. Dates à retenir pour le déroulement de l'enquête .....	p 6
4. Données recueillies pour le volet auto-questionnaire.....	p 6
5. Données recueillies pour l'observation des pratiques .....	p 7
6. Analyse des données.....	p 7

## ANNEXES

- Annexe 1 : Observation des pratiques
- Annexe 2 : Grille pour l'observation des pratiques et l'entretien dirigé
- Annexe 3 : Codification des gestes observés
- Annexe 4 : Auto-questionnaire

## Contexte

**Le port des gants est aujourd'hui au centre de la problématique de l'hygiène des mains. Ce protocole d'audit est, avec leur autorisation formelle, très largement inspiré de l'excellent travail réalisé par l'ARLIN centre et le Réseau des Hygiénistes du Centre sous la direction de Nathalie Van der Mee.**

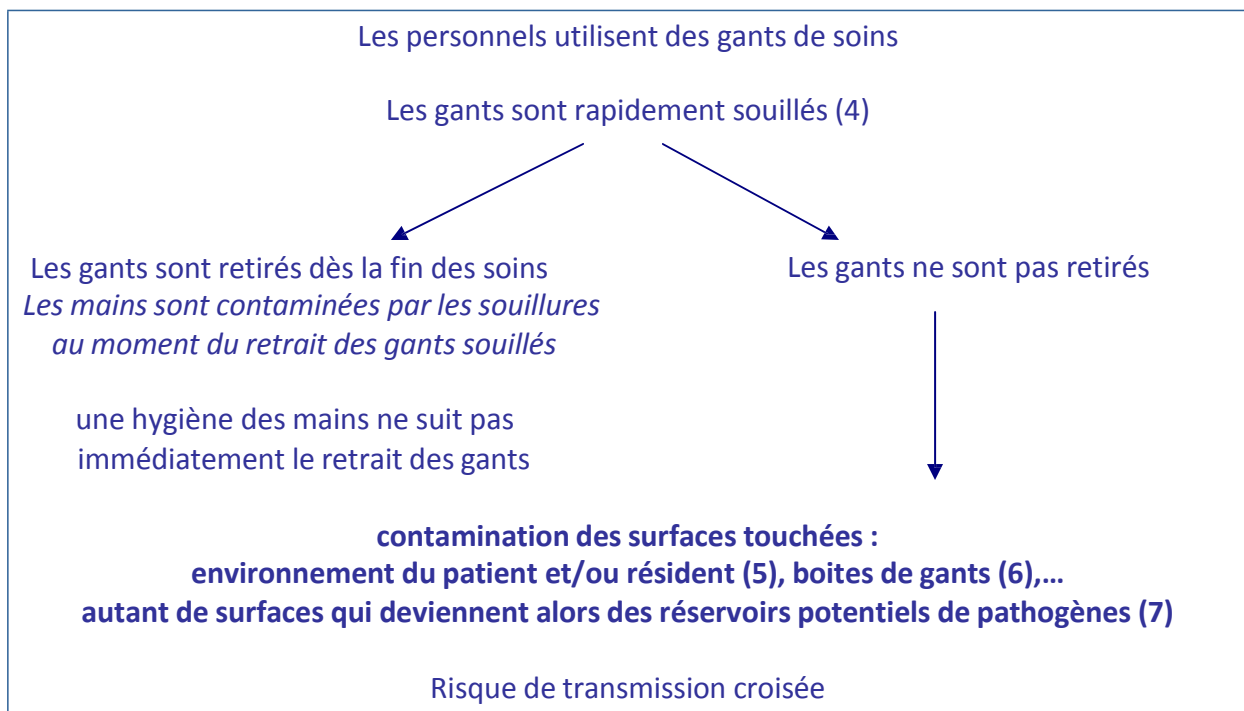
## Objectifs

**Les gants des soins ont pour objectif de protéger le personnel.** Le port de gants est un élément essentiel de la protection du personnel au cours des soins. En cas de risque d'exposition aux liquides biologiques, l'utilisation des gants constitue un des éléments efficaces permettant de diminuer le risque infectieux. Les gants permettent :

- de prévenir le risque viral (1)
- de limiter la colonisation des mains par les pathogènes. Hayden et collaborateurs ont montré pour l'Entérocoque Résistant à la Vancomycine, que la contamination des gants ou celle des mains pour les personnels qui ne portent pas de gants, intervient très rapidement après contact avec l'environnement d'une chambre occupée par un patient et/ou résident porteur, ou après avoir touché le patient et/ou résident. La contamination des mains est moindre en cas de port de gants (2).

Dans les établissements de santé, la promotion des précautions standard a résulté en une augmentation du port des gants de soins.

**Néanmoins, les gants contaminés peuvent constituer une source indirecte de transmission de micro-organismes des mains des personnels vers les patients et/ou résidents.** Des transmissions croisées via des gants contaminés ont été décrites (3). Le mécanisme a été montré et peut être schématisé.



La prévention du risque de transmission croisée repose en grande partie sur l'hygiène des mains au cours des soins (au sens large) réalisés dans l'environnement du patient et/ou résident. Des études récentes montrent que l'augmentation du port de gants est associée à une diminution du respect de l'hygiène des mains au cours des soins, et donc à une augmentation du risque de transmission croisée (8,9,10).

**Les différents travaux menés dans plusieurs régions concernant l'évaluation de l'observance des précautions standard et sur la gestion des excréta laissent suggérer un certain mésusage des gants de soins.**

### **Références**

1. CDC. Update : universal precautions for prevention of transmission of HIV, HBV and other bloodborne pathogens in healthcare settings. Morb Mortal Wkly Rev 1988.
2. Hayden et coll. Risk of hand or glove contamination after contact with patients colonized with VRE or the colonized patients'environment. ICHE 2008.
3. Patterson et coll. Association of contaminated gloves with transmission of *A. calcoaceticus* in an intensive care unit. Am J Med 1991.
4. Pittet et coll. Bacterial contamination of the hands of hospital staff during routine patient care. Arch Intern Med 1999.
5. Morgan et coll. Transfer of MDR bacteria to healthcare workers'gloves and gowns after patient contact increases with environmental contamination. Crit Care Med 2012.
6. Berthelot et coll. Bacterial contamination of the hands of hospital staff during routine patient care. Arch Intern Med 1999.
7. Diaz et coll. Contamination of examination gloves in patient rooms and implications for transmissions for transmission of antimicrobial-resistant microorganisms. ICHE 2008.
8. Fuller et coll. « The dirty hand in the latex glove » : a study of hand hygiene compliance when gloves are worn. ICHE 2011.
9. Girou et coll. Misuse of gloves: the foundation for poor compliance with hand hygiene and potential for microbial transmission. J Hosp Infect 2004.
10. Bearman et coll. Control of drug-resistant pathogens in endemic settings: contact precautions, controversies, and a proposal for a less restrictive alternative. Curr Infect Dis Rep 2012.

## I- Présentation de l'étude régionale

### 1-Evaluation des pratiques

Cette évaluation sera faite par deux méthodes

- la méthode de **l'auto-questionnaire** : tous les personnels pourront participer en remplissant le questionnaire
- par **l'observation précise de situations particulières**, pour lesquelles le port des gants est requis ou non : un nombre limité d'observations très précises sera réalisé dans les établissements qui le souhaitent mais ayant réalisé l'enquête par auto-questionnaire.

### 2- Recherche des facteurs pouvant expliquer le port par excès et le défaut de protection

L'objectif est de comprendre les mécanismes pouvant expliquer pourquoi les professionnels portent des gants par excès, ou à l'inverse ne les portent pas pour des situations à risque d'exposition aux liquides biologiques.

Cette évaluation sera prise en compte par :

- l'auto-questionnaire
- par un **entretien dirigé** à la suite de l'observation des pratiques dans les établissements qui le souhaitent mais ayant réalisé l'enquête par auto-questionnaire.

## II- Organisation

### 1-Les établissements concernés

L'enquête est proposée aux établissements de santé et aux établissements médico-sociaux de la région Picardie.

**Les établissements peuvent participer à tout ou partie de l'enquête.**

### 2- Inscription de l'établissement

Une charte de participation doit être remplie pour chaque établissement participant, et retournée à l'ARLIN pour :

- formaliser l'accord de la direction de l'établissement et l'inscription à l'enquête régionale
- identifier la personne responsable de l'enquête,.

L'ARLIN accusera réception du dossier d'inscription.

### 3- Agenda

L'enquête se déroulera :

☞ **du 15 avril 2016 au 15 octobre 2016.**

### 4- Données recueillies pour le volet auto-questionnaire

- les personnels concernés doivent être informés de l'enquête et de ses objectifs
- la grille (auto-questionnaire) est présentée en **annexe 4** du document
- les grilles doivent être remplies par les personnels concernés
- les grilles sont distribuées puis collectées après remplissage ; elles seront saisies ultérieurement par l'établissement [sur une application Excel](#)

Pour toute question, contacter Karine Retaux au 03.22.66.77.65 ou par mail : [retaux.karine@chu-amiens.fr](mailto:retaux.karine@chu-amiens.fr)

## 5- Données recueillies pour l'observation des pratiques et l'étude microbiologique

- la grille d'observation, les modalités pratiques de l'observation et de l'entretien dirigé post-observation sont présentés en annexes 1 et 2 du document ;
- l'enquêteur est un membre de l'EOH ou un référent en hygiène ;
- l'enquêteur se rend dans le service pour rencontrer le correspondant identifié et averti ;
- le jour de l'enquête, l'enquêteur observe les pratiques, remplit la grille pour l'observation des pratiques ;
- la saisie des grilles d'observations est réalisée sur une application Excel
- Pour toute question concernant l'observation des pratiques, contacter Dr Zoher KADI ([kadi.zoher@chu-amiens.fr](mailto:kadi.zoher@chu-amiens.fr))

## 6- Analyse des données

- Les données sont analysées par l'ARLIN Picardie.
- La restitution des résultats se fera en octobre 2016.

## Annexe 1 – Observation des pratiques

- L'observation concerne les situations
  - où le port de gants est attendu (prévention du risque d'exposition aux liquides biologiques par contact percutané (AES) ou par contact effectif ou potentiel)
  - et des situations où le port de gants n'est pas attendu.
- **Les gestes observés sont repartis en 3 catégories (annexe 3)**
  - 1) Gestes à risque de contact avec le sang ou les liquides biologiques (port de gants attendu)
  - 2) Contact avec la peau saine (port de gant non attendu)
  - 3) Contact avec l'environnement du patient et/ou résident ou tâches annexes (port de gant non attendu)

- **Lors de l'observation, seront documentés les items suivants dans la grille prévue à cet effet (annexe 2) :**

- la fonction de la personne auditée : IDE, AS, ASH, Méd, étudiant, autre ;
- nature du geste observé (codifié selon l'annexe 3) ;
- la réalisation ou non du port de gants ;
- pour un geste ayant nécessité le port de gants ;
- l'immédiateté du retrait des gants (ou non) à la fin du geste ;
- les surfaces touchées par les gants souillés le cas échéant ;

La notion de retrait immédiat des gants dès la fin du geste souillant est primordiale dans cette évaluation.



- **Une fiche est utilisée pour chaque observation**
- **L'entretien dirigé** : dès lors que l'observation a identifié des pratiques inadéquates concernant le port des gants (et uniquement concernant ce point), l'entretien dirigé doit être systématiquement mené à la suite de l'observation,. L'objectif principal est de comprendre les motivations du personnel associées aux pratiques inadéquates. En aucun cas cet entretien ne doit être culpabilisant. Son objectif est d'obtenir une meilleure compréhension des situations.
- **Nombre d'observations à réaliser** : le nombre d'observation doit être au moins égal à 5. Idéalement égal à 30.

***Nota bene : Toutes les situations observées sont enquêtées, en particulier celles pour lesquelles le port de gants n'a pas été observé alors qu'il aurait été nécessaire.***





## Etat des lieux concernant le PORT de GANTS de SOINS

### Grille d'observation des pratiques

- 1- Date de l'enquête : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|  
 2- Code établissement attribué par l'ARLIN : |\_|\_|\_|\_|\_|  
 3- Initiales de l'auditeur: |\_|\_|\_|\_|\_|

### LA PERSONNE AUDITEE

#### Votre service

- 1  Médecine 2  Chirurgie 3  Obstétrique 4  Réanimation 5  Urgences 6  PSY 7  SSR 8  SLD  
 9  SSIAD 10  EHPAD 11  MAS 12  FAM 13  Cabinet libéral 14  Cabinet médical privé  
 15  Maison de santé 16  HAD 17  Autres, Précisez .....

#### Profession

- <sub>1</sub> IDE <sub>2</sub> Cadre IDE <sub>3</sub> AS <sub>4</sub> ASH ou assimilé <sub>5</sub> Médecin/Interne <sub>6</sub> Etudiant paramédical <sub>7</sub> Etudiant médical  
<sub>8</sub> Educateur <sub>9</sub> Ergothérapeute <sub>10</sub> Psychologue <sub>11</sub> Kinésithérapeute <sub>12</sub> Autre profession

Année d'obtention du diplôme |\_|\_|\_|\_|\_| NB pour les élèves/étudiants, écrire NC pour non concerné

Présence de lésions cutanées  OUI  NON

### LE GESTE OBSERVE

Code du geste : |\_|\_|\_|\_|\_|

Retrait du gant immédiatement après le soin :  1 OUI  2 NON  3 NA

### ENTRETIEN DIRIGE EN CAS DE PRATIQUES NON CONFORMES

**Si les gants ont été portés alors que le port des gants était NON attendu, demander à la personne auditée ce qui l'a incitée à porter des gants**

- <sub>1</sub> pour se protéger ?  
<sub>2</sub> pour éviter le contact avec ce qui semble sale ?  
<sub>3</sub> pour avoir une certaine distance avec le patient et/ou résident ?  
<sub>4</sub> parce que ce sont les pratiques du service ?  
<sub>5</sub> pour une autre raison ? préciser : \_\_\_\_\_

**Si les gants n'ont pas été enfilés alors que le port des gants était ATTENDU, demander à la personne auditée ce qui l'a incitée à NE PAS porter des gants :**

- <sub>1</sub> parce que la durée du geste est courte ?  
<sub>2</sub> pour plus de dextérité sans les gants ?  
<sub>3</sub> parce que le risque est minime ?  
<sub>4</sub> parce que ce sont les pratiques du service ?  
<sub>5</sub> pour ne pas gêner le patient et/ou résident ?  
<sub>6</sub> pour une autre raison ? préciser : \_\_\_\_\_

## Annexe 3 – Codification des gestes observés

Gestes à risque de contact potentiel ou effectif avec le sang, les muqueuses, la peau lésée ou les liquides biologiques (**PORT DE GANT ATTENDU**)

**Contact avec du SANG**  
(effectif ou potentiel)

GS1 : prélèvement de sang veineux GS2 : prélèvement de sang artériel GS3 : prélèvement de sang capillaire GS4 : saignée  
GS5 : pose de transfusion  
GS6 : retrait de lignes de dialyse GS7 : retrait d'une ligne veineuse  
GS8 : manipulation de prélèvements biologiques GS9 : pose d'un cathéter veineux périphérique GS10 : retrait d'un cathéter veineux périphérique GS11 : pose d'une aiguille de Huber  
GS12 : retrait d'une aiguille de Huber  
GS13 : pose d'une aiguille de fistule artério veineuse (FAV) GS14 : retrait d'une aiguille de FAV  
GS15 : pose de picc-line GS16 : retrait de picc-line  
GS17 : prélèvement sanguin sur une ligne de sang GS18 : injection intra-tubulaire sur une ligne de sang  
GS19 : ouverture d'une ligne vasculaire en présence de sang GS20 : injection S/C GS21 : injection IM GS22 : injection insuline GS23 : vaccin  
GS24 : compression de fistule artério-veineuse, artérielle (suite au retrait des cathéters) GS25 : retrait pansement imbibé de sang  
GS26 : pose de cathéter veineux central GS27 : retrait de cathéter veineux central GS28 : autre

**Contact avec des MUQUEUSES**  
(effectif ou potentiel)

GM1 : toilette génito-urinaire/siège GM2 : dépilation organes génitaux/pubis  
GM3 : toilette périnéale  
GM4 : soins de bouche  
GM5 : soins oreilles (en présence d'écoulements, sécrétions) GM6 : soins de nez  
GM7 : soins des yeux (en présence d'écoulements, sécrétions) GM8 : soins de sonde d'intubation  
GM9 : pose de sonde naso-gastrique (SNG) GM10 : retrait SNG  
GM11 : soins de stomie GM12 : lavement rectal GM13 : extraction fécalome  
GM14 : sondage vésical GM15 : retrait sonde vésicale GM16 : pose d'étui pénien  
GM17 : retrait d'étui pénien GM18 : irrigation vaginale  
GM19 : examen pelvien/vaginal GM22 : toucher vaginal  
GM23 : toucher rectal GM24 : autre

**Contact avec PEAU lésée**

GL1 : prise en charge d'une plaie cutanée GL2 : soins d'escarre constituée  
GL3 : plaie chirurgicale GL4 : autre

Contact effectif ou  
potentiel avec les  
**LIQUIDES  
BIOLOGIQUES**

- GB1 : vidange d'un collecteur à urines
- GB2 : aspiration endotrachéale sur système ouvert
- GB3 : manipulation change souillé
- GB4 : manipulation dispositifs souillés (instruments, bassin, poches...)
- GB5 : manipulation linge souillé
- GB6 : manipulation/évacuation DASRI
- GB7 : manipulation selles (coproculture, hématest, ...)
- GB8 : manipulation urines (prélèvement ECBU, bandelette urinaire, vider bocal, mesure diurèse...)
- GB9 : manipulation vomissures/liquide gastrique
- GB10 : manipulation d'expectorations
- GB11 : prise en charge bassin ou urinal souillé
- GB12 : nettoyage des toilettes
- GB13 : nettoyage du sol souillé par des liquides biologiques
- GB14 : nettoyage de surface souillée par des liquides biologiques
- GB15 : nettoyage d'objet souillé par des liquides biologiques
- GB16 : autre

## PORT DE GANT NON ATTENDU

### Contact avec la PEAU SAINE

- CS1 : prise de tension artérielle
- CS2 : prise de pouls
- CS3 : prise de température tympanique
- CS4 : toilette du patient/résident (hors toilette GU et siège)
- CS5 : soins des yeux (hors sécrétions)
- CS6 : soins d'oreilles (hors sécrétions)
- CS7 : soins du visage
- CS8 : dépilation (hors muqueuse et organes génitaux)
- CS9 : habillage
- CS10 : déshabillage
- CS11 : mobilisation/installation du patient et/ou résident
- CS12 : transport/brancardage du patient et/ou résident
- CS13 : manipulation des lignes d'accès vasculaire secondaire en dehors de celles où circule le sang (contact avec tubulures pour remise en place fixation, vérification du retour veineux, vérification du débit, changement de poche...)
- CS14 : mise en place d'une canule à oxygène ou d'un dispositif non invasif pour la respiration
- CS15 : remplacement d'une canule à oxygène ou d'un dispositif non invasif pour la respiration
- CS16 : prévention d'escarre, effleurage
- CS17 : soins du corps : massage, pédicurie, manucurie, shampoing, (hors présence d'affection cutanée)
- CS18 : autre

### Contact avec l'ENVIRONNEMENT / tâches annexes

- CE1 : utilisation du téléphone (fixe, mobile, perso ou service)
- CE2 : consultation dossier patient et/ou résident
- CE3 : distribution médicaments
- CE4 : distribution du repas
- CE5 : collecte du repas
- CE6 : réfection lit non souillé visuellement
- CE7 : toucher/déplacer les équipements de l'environnement proche du patient et/ou résident (adaptable, chaise, sonnette, pied à perfusion, scope, respirateur, téléphone, télévision, télécommandes...)
- CE8 : autre



Etat des lieux concernant  
**le PORT de GANTS de SOINS**  
Picardie (2016)  
Merci pour votre collaboration

**A remplir par l'établissement avant de photocopier et distribuer le questionnaire**

2- Date de l'enquête : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|  
3- Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_  
4- Code établissement attribué par l'ARLIN : |\_|\_|\_|\_|\_|  
5- Code Postal: |\_|\_|\_|\_|\_| et ville .....  
6- Statut : 1- Public  2- Privé  3- ESPIC (Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif)   
4- Autre

**Partie réservée aux réponses du personnel**

**1 - VOTRE SERVICE**

Etablissement de santé : 1Médecine 2Chirurgie 3Obstétrique 4Réanimation 5Urgences 6PSY 7SSR 8SLD  
Etablissement Médico-Social : 9SSIAD 10EHPAD 11MAS 12FAM  
Soins de ville : 13Cabinet libéral 14Cabinet médical privé 15Maison de santé 16HAD  
17Autres, Précisez .....

**2- VOTRE PROFESSION**

- |                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| 1 IDE                  | 8 Educateur         |
| 2 Cadre IDE            | 9 Ergothérapeute    |
| 3 AS                   | 10 Psychologue      |
| 4 ASH ou assimilé      | 11 Kinésithérapeute |
| 5 Médecin/Interne      | 12 Autre profession |
| 6 Etudiant paramédical |                     |
| 7 Etudiant médical     |                     |

**Sexe :** |\_| Femme |\_| Homme

**Age :** 1 Moins de 20 ans 2 20-29 ans 3 30-39 ans 4 40-49 ans 5 50-59 ans 6 60 ans et plus

**Année d'obtention de votre diplôme :** |\_|\_|\_|\_|\_| (Pour les étudiants, écrire NC pour non concerné)

# 1- Quelles sont vos pratiques en routine ?

**Indiquez si vous portez des gants dans ces situations :**

1- Systématiquement 2- Souvent 3- Rarement 4- Jamais 5- Non Concerné par cette question

<p><b>1-Vous allez potentiellement toucher du sang ?</b> (Exemples : pansement imbibé de sang, compression d'une fistule artérioveineuse, prélèvement de sang artériel, veineux ou capillaire (glycémie capillaire), saignée, transfusion, retrait de lignes de dialyse, manipulations de prélèvements biologiques)</p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>17- Vous allez potentiellement toucher des sécrétions ou produits biologiques?</b> (Exemples : vidange d'un collecteur à urines, change, toilette génito-urinaire et du siège, toilette périnéale, changement d'une poche de stomie, mise en place d'un étui pénien, manipulation de prélèvements biologiques)</p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>2-Vous allez toucher des muqueuses ?</b> (Exemples : toilette génito-urinaire et du siège, toilette périnéale, soins de bouche, soins d'oreilles ou de nez (avec écoulements, sécrétions), soins de sonde d'intubation, soins de trachéotomie, pose de sonde naso-gastrique, toilette périnéale, soins de stomie, lavement rectal, extraction de fécalome, sondage rectal, sondage vésical, pose d'étui pénien, irrigation vaginale)</p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>18-Vous posez une ligne Intra Veineuse ?</b> (Exemples : pose d'un cathéter veineux périphérique, pose d'une aiguille de Huber, pose d'une aiguille sur fistule artérioveineuse, pose de PICC-line)</p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>3- Vous manipulez des vomissures ?</b> (Exemples : manipulations des dispositifs et du linge souillés par les vomissures, nettoyage du sol souillé par les vomissures, toilette du patient ou résident souillé)</p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>19- Vous manipulez des lignes d'accès vasculaire (en dehors de celles où circule le sang) ?</b> (Exemples : contact avec les tubulures lors de la remise en place une ligne de perfusion (fixation dans le lit, sur la main du patient ou résident, laisser du "mou"), vérification du retour veineux, vérification du débit de la perfusion)</p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>4- Vous allez toucher la peau lésée du patient ou résident ?</b> (Exemples : prise en charge d'une plaie cutanée, soins d'escarre, plaie chirurgicale, réalisation d'un prélèvement microbiologique)</p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>20- Vous retirez une ligne Intra Veineuse ?</b> (Exemples : retrait perfusion, retrait de l'aiguille de Huber, retrait d'un cathéter veineux central, manipulations en fin de séance de dialyse)</p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>5-Vous prenez la température tympanique ?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>21- Vous réalisez la réfection habituelle du lit ?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>6- Vous prenez le pouls du patient ou résident?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>22- Vous donnez des médicaments aux patients ou résidents ?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>7- Vous prenez la tension ?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>23- Vous distribuez les repas aux patients ou résidents ?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>8- Vous remplacez une canule à oxygène ou un dispositif non invasif pour la respiration ?</b>(Exemples : masque à oxygène, nébulisateur, aérosol)</p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>24- Vous faites une prise de sang ?</b> (Exemples : prélèvements, hémocultures)</p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>9- Vous faites une injection Intra Musculaire ?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>25- Vous consultez et/ou travaillez sur le dossier du patient ou résident ?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>10- Vous touchez les équipements présents dans la chambre des patients ou résidents sans risque infectieux ?</b>Exemples : adaptable, lit, chaise, sonnette, téléphone, télévision, télécommandes, pied à perfusion, scope, respirateur</p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>26- Vous réalisez un examen pelvien ou vaginal ?</b>(Exemples : toucher rectal, toucher vaginal)</p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>11- Vous faites les soins de visage du patient ou résident (hors sécrétions) ?</b>Exemples : rasage, toilette, soins des yeux, coiffage, shampoing</p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>27- Vous faites une injection Sous Cutanée ?</b> (Exemples : pose de perfusion SC, dépose de perfusion SC)</p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>12- Vous portez ou mobilisez un patient ou résident ?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>28 - Vous faites l'habillage du patient ou résident ?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>13-Vous faites un vaccin ?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>29- Vous faites la toilette du patient ou résident (hors toilette génito-urinaire) ?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>14-Vous faites une injection d'insuline ?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>30- Vous réalisez une aspiration des sécrétions respiratoires ?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>15- Vous manipulez une ligne veineuse ?</b> (Exemples : injection intra-tubulaire sur une ligne contenant du sang, prélèvement sanguin sur ligne, changement de ligne veineuse)</p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>31- Vous manipulez des excréta ?</b> Exemples : manipulation d'un change souillé, vidange d'un collecteur à urines, changement d'une poche de stomie souillée, prise en charge d'un bassin ou d'un urinal souillés, manipulations des selles ou des urines, nettoyage des WC</p> <p>1 2 3 4 5</p>
<p><b>16- Vous utilisez le téléphone dans le service ? téléphones fixes, mobiles (celui du service, le vôtre)</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>	<p><b>32- Vous manipulez des DASRI (déchets d'activité de soins à risque infectieux) ?</b></p> <p>1 2 3 4 5</p>

Quelle est LA raison majeure qui vous incite le plus à porter des gants ? (Une réponse possible)

- 1-Pour vous protéger
- 2-Pour protéger le patient ou résident
- 3-Pour appliquer les recommandations
- 4-Parce que tout le monde fait comme ça
- 5-Autres, précisez .....

Quelle est la raison majeure qui vous conduit à ne pas porter de gants alors que vous devriez le faire ? (Une réponse possible)

- 1-Pour ne pas perdre de temps
- 2-Parce que le geste est plus précis sans gant
- 3-J'estime que le risque est minime pour moi ou pour le patient /résident
- 4-Pour ne pas faire peur au patient / résident
- 5-Autres, précisez.....

## 2- Vos connaissances et les gants de soins

Pour chaque question, choisissez une de ces affirmations : 1=Vraie à 100% 2= Vraie à 75% 3=Vraie à 50% 4=Vraie à moins 25% 5=FAUSSE 6= Ne sait pas	Entourez votre choix
1- Les gants participent à la protection du personnel lors d'une exposition à un liquide biologique (sang, salive, urine etc ..)	1 2 3 4 5 6
2- Les gants participent à prévenir les INFECTIONS virales et bactériennes chez le personnel	1 2 3 4 5 6
3- Les gants participent à prévenir la COLONISATION par des microbes chez le personnel	1 2 3 4 5 6
4- La FONCTION PRINCIPALE des gants est de protéger les personnels des microbes	1 2 3 4 5 6
5- Le personnel doit toujours porter des gants lorsqu'il y a un risque d'exposition à des liquides biologiques	1 2 3 4 5 6
6- Le personnel doit porter des gants si le résident ou le patient est porteur d'une BMR.	1 2 3 4 5 6
7- Le simple contact quel que soit le soin, avec le résident ou le patient suffit à contaminer rapidement les gants	1 2 3 4 5 6
8- Lors du retrait des gants les mains peuvent être contaminées	1 2 3 4 5 6
9- Si les gants ne sont pas changés systématiquement, ils peuvent être à l'origine de la transmission de microbes de résident à résident ou de patient à patient	1 2 3 4 5 6
10- Quand on change les gants il n'est pas nécessaire de faire une hygiène des mains	1 2 3 4 5 6
11- Changer les gants sans hygiène des mains pourrait aboutir à la contamination de la boîte de gants	1 2 3 4 5 6
12- Dans certaines situations, le port des gants peut constituer un risque pour les résidents	1 2 3 4 5 6
13- Quand on est pressé on peut remplacer une hygiène des mains par des gants propres	1 2 3 4 5 6
14- Entre chaque résident ou patient, on peut ne pas changer de gants à condition de les désinfecter par une friction hydro-alcoolique	1 2 3 4 5 6
15- Porter très souvent des gants quels que soit la nature des soins sert incontestablement l'hygiène et la protection des résidents ou patients et du personnel	1 2 3 4 5 6

**A- Vous diriez que dans votre service la mise à disposition des gants de soins est :**

1 satisfaisante    2 moyennement satisfaisante    3 pas satisfaisants du tout    Ne sait pas

**B- Quel type de gants utilisez-vous ?**

1 Latex    2 Vinyle    3 Polyéthylène    4 Nitrile    5 ne sait pas

