



## *Les Précautions standard*

*Où en sont vos connaissances*



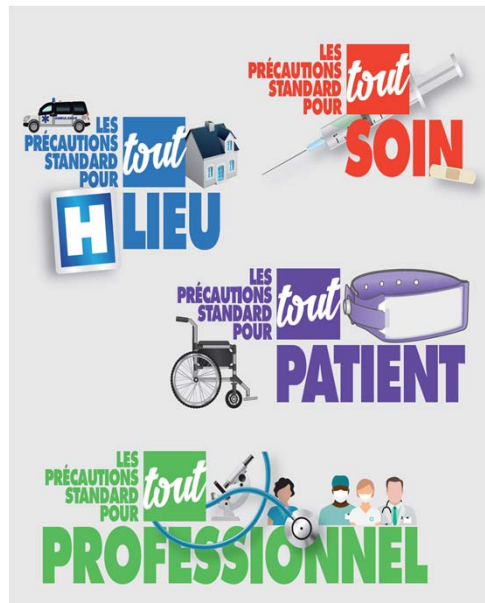
Cpias Nouvelle Aquitaine,  
Réseau des hygiénistes de Nouvelle Aquitaine , 23 novembre 2017

1

## Des référentiels multiples



2



<https://sf2h.net/precautions-standard-2017>

## Actualisation des précautions standard

- > Etablissements de santé
- > Etablissements médicosociaux
- > Soins de ville

Juin 2017



## Les précautions standard

- ont montré leur **efficacité**
- représentent les premières **mesures barrières** à mettre en œuvre
- constituent la **stratégie de base** pour la prévention de la transmission croisée des micro-organismes



Il est nécessaire de les connaître et de les appliquer, pour tout **soin**,  
en tout **lieu**,  
pour tout **patient/résident**, quel que soit son statut infectieux  
et par tout **professionnel de santé**

- > sécurité du patient/résident
- > protection du personnel
- > maîtrise de l'environnement

## 1. Champ d'application & stratégie de mise en œuvre



### R4

**Commentaire :** Cela implique dans toutes les structures et lieux de soins concernés :

- la présence de personnel en nombre adéquat, la mise à disposition de matériel adapté (notamment le matériel de sécurité) avec un approvisionnement suffisant, l'encadrement et la formation du personnel de santé,
- l'existence de procédures écrites concernant les précautions standard incluant l'hygiène respiratoire et la gestion des excréta, l'évaluation régulière de l'observance, la formation/sensibilisation des professionnels de santé de façon continue et de tout nouveau professionnel à son arrivée, la promotion active de l'usage des produits hydro-alcooliques.

### R5

**Commentaire :** Les précautions standard s'appliquent quel que soit le secteur de soins : sanitaire, médicosocial et ville.

Elles partent du principe que tout individu est potentiellement porteur, colonisé ou infecté par des micro-organismes pouvant se transmettre lors du soin.

Elles concernent les professionnels de santé, les aidants ou toute personne intervenant dans les soins.

Dans certaines situations, elles doivent être complétées par des précautions complémentaires, basées sur le mode de transmission (de type contact, gouttelettes ou air). Le terme « patient » englobe le terme d'usager et la notion de résident en secteur médicosocial.

## Quand et comment utiliser votre boîtier de Vote ?

Tous à vos boîtiers !

1

Attendez d'être invité à répondre pour utiliser votre boîtier.

Les votes sont pris en compte lorsque le compteur passe au vert.

2

Appuyez sur votre boîtier sur la touche de votre choix. Vous pouvez modifier ce choix grâce à la touche « LINK »



3

Puis validez en appuyant sur la touche SEND



0000

### Pour les questions à choix multiples

Si plusieurs réponses sont possibles, vous devez valider une à une vos réponses

Par exemple, vous souhaitez réponse **1 et 3**

Appuyez sur **1**, validez en appuyant sur la touche **SEND**

Puis

Appuyez sur **3**, validez en appuyant sur la touche **SEND**



7

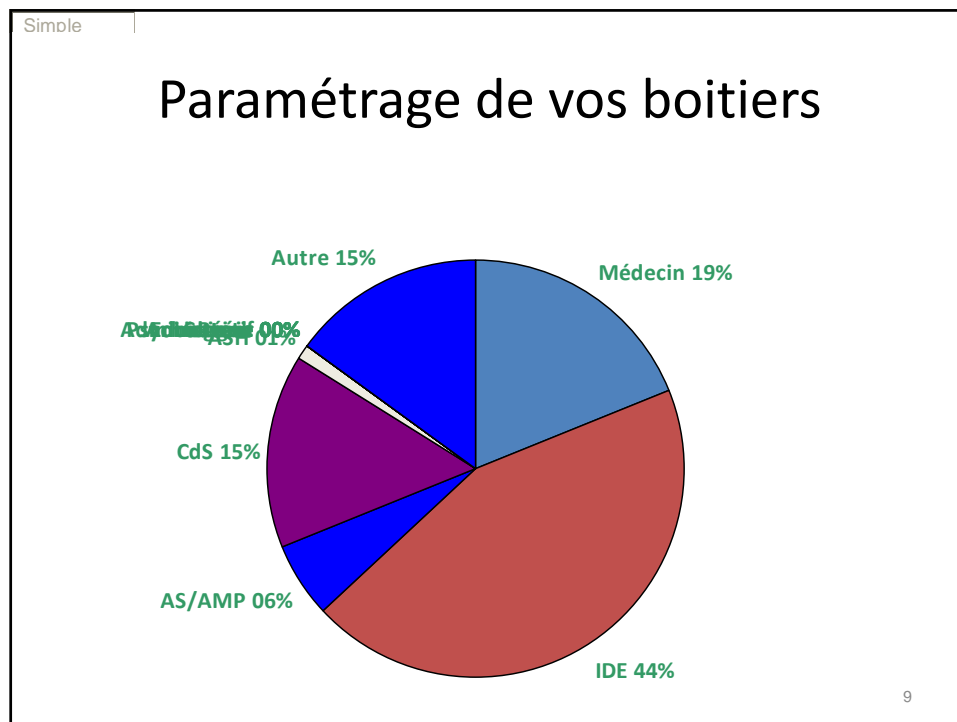
100

### Paramétrage de vos boitiers

Vous êtes:

- |                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| 1. Médecin                  | 7. Professionnel Administratif |
| 2. Infirmier (e)            | 8. Prof. de rééducation        |
| 3. Aide-soignant (e) ou AMP | 9. Educateur (trice)           |
| 4. Cadre de santé ou IDEC   | 10. Animateur                  |
| 5. ASH                      | 11. Prof. Cuisine              |
| 6. Psychologue              | 12 .Prof. Lingerie             |
|                             | 13. Autre                      |

8



Question 1 : Parmi ces propositions lesquelles sont exactes ?

1. La friction hydroalcoolique est la technique d'hygiène des mains à privilégier en ES et ESMS
2. La friction hydroalcoolique est plus efficace que le lavage simple des mains sur les micro-organismes
3. Les PHA doivent être réservés aux situations d'épidémies (GEA, IRA, ...)
4. Les PHA sont réservés à la prise en charge des patients/résidents porteurs de BMR

## Réponse 1 : Parmi ces propositions lesquelles sont exactes ?

1. La friction hydroalcoolique est la technique d'hygiène des mains à privilégier en ES et ESMS



2. La friction hydroalcoolique est plus efficace que le lavage simple des mains sur les micro-organismes



3. Les PHA doivent être réservés aux situations d'épidémies (GEA, IRA, ...)



4. Les PHA sont réservés à la prise en charge des patients/résidents porteurs de BMR



11

## 2. Hygiène des mains

**R6**

Lors des soins et en préalable à toute hygiène des mains :

- avoir les avant-bras dégagés,
- avoir les ongles courts, sans vernis, faux ongles ou résine,
- ne pas porter de bijou (bracelet, bague, alliance, montre).

**R8**

La désinfection par friction avec un produit hydroalcoolique est la technique de référence dans toutes les indications d'hygiène des mains en l'absence de souillure visible.

**R7**

Effectuer une hygiène des mains :

1. avant un contact avec le patient,
2. avant un geste aseptique,
3. après un risque d'exposition à un produit biologique d'origine humaine,
4. après un contact avec le patient,
5. après un contact avec l'environnement du patient.

**R9**

En cas de mains visiblement souillées, procéder à un lavage simple des mains à l'eau et au savon doux.



### R7

**Commentaire :** L'hygiène des mains doit être respectée par tout acteur du soin dans ces 5 indications de l'OMS, indépendamment du fait que l'on porte des gants ou non. L'hygiène des mains concerne également les patients ou résidents pris en charge dans une structure d'hospitalisation ou d'hébergement ou en lieu de soins en ville, avant et après l'accès à une pièce commune ou à du matériel partagé (couloirs, salle de restauration, plateau technique, salle de rééducation, salle d'animation, salle d'attente, consultation...). L'hygiène des mains concerne aussi les visiteurs.

## Hygiène des mains

Dans le cadre des précautions standard, la friction hydro-alcoolique est validée comme moyen de la prévention de la transmission croisée car elle est la **méthode la plus efficace** en terme d'élimination de la flore manuportée.

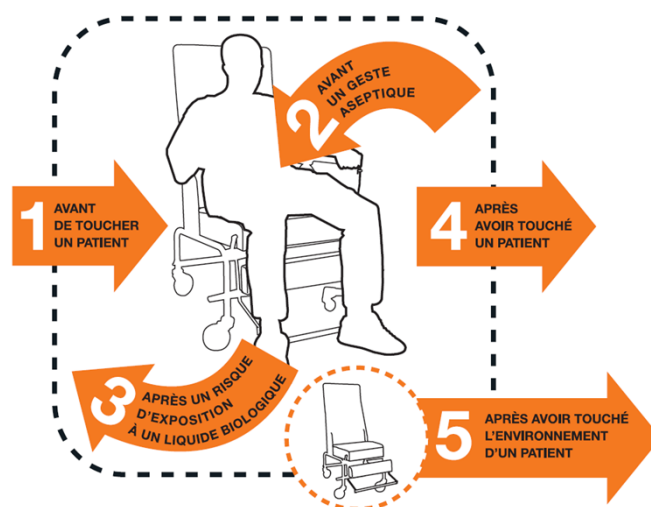
Pour une bonne tolérance et une efficacité optimale, la friction doit être réalisée **à distance du lavage**.

Le PHA doit être appliqué soigneusement sur l'ensemble des mains et des poignets en respectant les recommandations du fabricant quant à la **dose de produit** nécessaire pour respecter le **temps de contact**.

On lave au savon des mains sales ou souillées,  
on désinfecte par friction hydro-alcoolique des mains possiblement contaminées.

13

## Les 5 indications de l'hygiène des mains



Source OMS

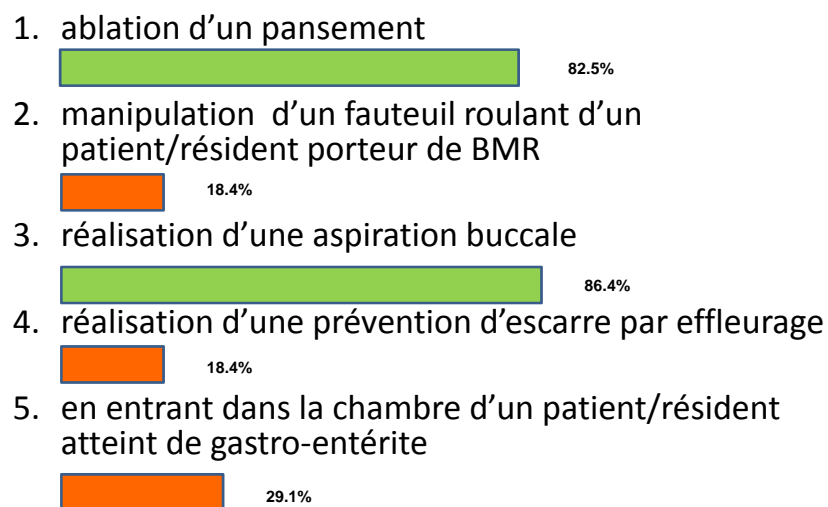
103

## Question 2: Pour quelles activités doit-on porter des gants ?

1. ablation d'un pansement
2. manipulation d'un fauteuil roulant d'un patient/résident porteur de BMR
3. réalisation d'une aspiration buccale
4. réalisation d'une prévention d'escarre par effleurage
5. en entrant dans la chambre d'un patient/résident atteint de gastro-entérite

15

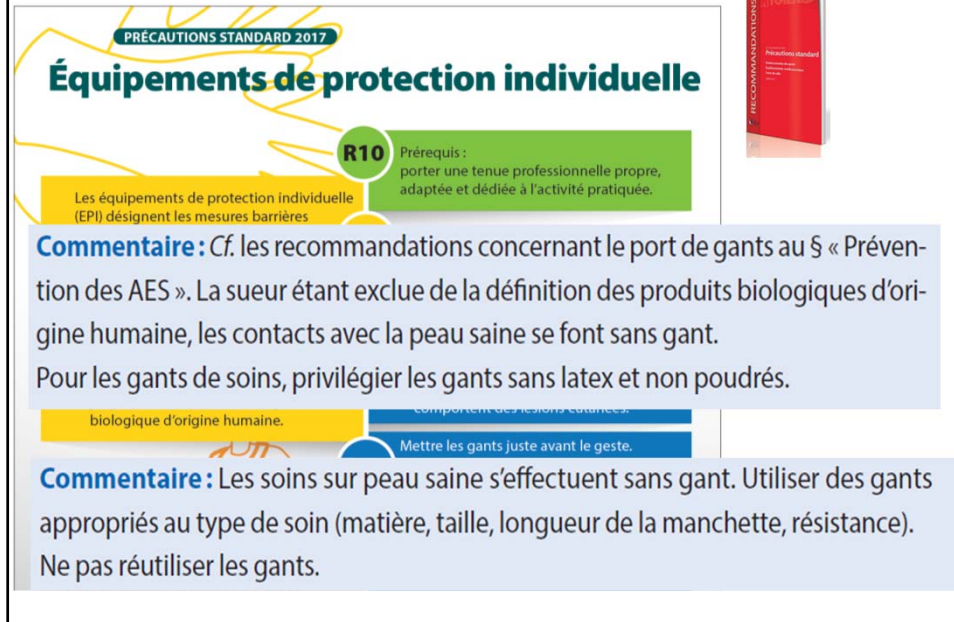
## Réponse 2: Pour quelles activités doit-on porter des gants ?



16



### 3. Equipements de protection individuelle (EPI)



**PRÉCAUTIONS STANDARD 2017**

## Équipements de protection individuelle

**R10** Prérequis : porter une tenue professionnelle propre, adaptée et dédiée à l'activité pratiquée.

Les équipements de protection individuelle (EPI) désignent les mesures barrières

**Commentaire :** Cf. les recommandations concernant le port de gants au § « Prévention des AES ». La sueur étant exclue de la définition des produits biologiques d'origine humaine, les contacts avec la peau saine se font sans gant. Pour les gants de soins, privilégier les gants sans latex et non poudrés.

biologique d'origine humaine. comportent des lésions cutanées.

Mettre les gants juste avant le geste.

**Commentaire :** Les soins sur peau saine s'effectuent sans gant. Utiliser des gants appropriés au type de soin (matière, taille, longueur de la manchette, résistance). Ne pas réutiliser les gants.



### Réponse 2 : argumentaire

- Les gants sont utilisés pour prévenir tout contact cutané avec le sang ou les produits biologiques.
  - Ils doivent être systématiquement portés en cas de contact avec les muqueuses ou la peau lésée du patient/résident.
  - Le soignant dont les mains sont lésées (coupure, dermatose...) porte systématiquement des gants
- Les gants doivent être conservés dans leur conditionnement d'origine et prélevés avec des mains propres.
- **Le port de gants ne remplace pas l'hygiène des mains.**

Contamination de l'environnement



contamination des gants

## Des gants à bon escient !



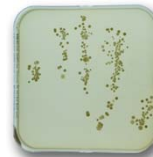
**Les gants se contaminent au cours des soins et constituent un vecteur de transmission des micro-organismes**



*Mains nues  
après soins de contact  
sur peau saine*



*Mains gantées  
après soins*



*Mains après retrait des  
gants*

Puis pensez à l'**Hygiène des mains** !

19

105

**Question 3 : Ma tenue professionnelle doit être protégée par un tablier lors... ?**

1. D'une toilette au lit
2. D'une douche
3. D'une aspiration trachéo-bronchique
4. D'un change d'un patient/résident diarrhéique
5. D'un change d'un patient/résident non diarrhéique
6. De la vidange d'un bassin/seau (de chaise percée)

20

### Réponse 3 : Ma tenue professionnelle doit être protégée par un tablier lors... ?

1. D'une toilette au lit 58.1%
2. D'une douche 60.0%
3. D'une aspiration trachéo-bronchique 66.7%
4. D'un change d'un patient/résident diarrhéique 78.1%
5. D'un change d'un patient/résident non diarrhéique 36.2%
6. De la vidange d'un bassin/seau (de chaise percée) 66.7%

21

### 3. Equipements de protection individuelle (EPI)

PRÉCAUTIONS STANDARD 2017

#### Équipements de protection individuelle

##### Protection de la tenue

**Commentaire :** La surblouse imperméable peut être remplacée par une surblouse à manches longues ET un tablier imperméable, les deux à usage unique.

laine ou exposant à un risque de projection ou d'aérosolisation de produit biologique

**Commentaire :** Ne pas réutiliser une surblouse ou un tablier à usage unique.

Pratiquer une hygiène des mains après avoir enlevé la protection de la tenue.

d'exposition majeure aux produits biologiques d'origine humaine.

Mettre la protection juste avant le geste, l'éliminer immédiatement à la fin d'une séquence de soins et entre deux patients.

R17



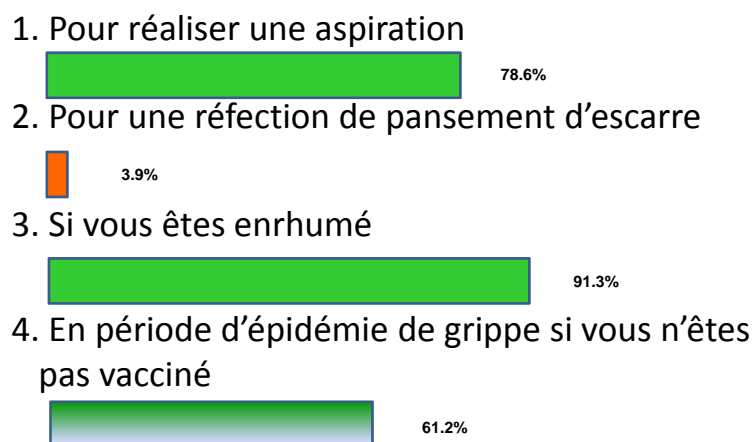
103

#### Question 4: Dans quelles situations devez-vous mettre un masque chirurgical?

1. Pour réaliser une aspiration
2. Pour une réfection de pansement d'escarre
3. Si vous êtes enrhumé
4. En période d'épidémie de grippe si vous n'êtes pas vacciné

23

#### Réponse 4: Dans quelles situations devez-vous mettre un masque chirurgical?



24

### 3. Equipements de protection individuelle (EPI)

PRÉCAUTIONS STANDARD 2017

#### Équipements de protection individuelle



**R18**

Porter un masque à usage médical et des lunettes de sécurité ou un masque à visière en cas de risque d'exposition par projection ou aérosolisation à un produit biologique d'origine humaine.

### 4. Hygiène respiratoire

Faire porter un masque à toute personne (patient, résident, visiteur, professionnel de santé, intervenant extérieur, aidant...) présentant des symptômes respiratoires de type toux ou expectoration.

**R19**



**R20**

Utiliser un mouchoir à usage unique pour couvrir le nez et la bouche lors de toux, éternuement et le jeter immédiatement après usage. En l'absence de mouchoir, tousser ou éternuer au niveau du coude ou en haut de la manche plutôt que dans les mains.

Réaliser une hygiène des mains après contact avec des sécrétions respiratoires ou des objets contaminés. Ne pas toucher les muqueuses (yeux, nez, bouche) avec des mains contaminées.

**R21**



**R22**

Mettre en place une information sur les mesures d'hygiène respiratoire à prendre et mettre à disposition le matériel nécessaire (masques, mouchoirs jetables...) dans les lieux stratégiques.

**R19**

**Commentaire:** Cette recommandation s'applique à des symptômes respiratoires supposés d'origine infectieuse.

Le port du masque par une personne présentant des symptômes respiratoires de type toux ou expectoration vise à limiter la transmission d'agents infectieux vers son entourage de proximité si celui-ci n'est pas protégé par un masque, et vers l'environnement du soin.

Quand le port de masque par le patient présentant ces symptômes pose des difficultés (enfant, personne âgée ou agitée...), le masque est porté par le(s) professionnel(s) de santé (ou toute autre personne exposée), et dans la mesure du possible le patient est tenu à distance des autres personnes.

**R22**

**Commentaire:** L'éducation du patient à l'hygiène des mains lors de sa prise en charge en milieu de soin participe à l'hygiène respiratoire.


Ces mesures d'hygiène respiratoire concernent tous les lieux de soins mais font l'objet d'une information plus particulièrement dans les lieux où la proximité peut favoriser la transmission croisée: accueil, zone d'orientation, services d'urgences, consultations, cabinet libéral, salle d'attente..., et s'imposent d'autant plus en période d'épidémie à virus respiratoire.

## Pose d'un masque de soins



- 1- Déplier le masque, le tenir par le haut (baguette) et passer les doigts dans les élastiques (côté bleu légèrement brillant à l'extérieur)
- 2- La face absorbante (côté blanc) est à appliquer sur la bouche
- 3- Positionner le masque sur le nez et la bouche en incluant le menton
- 4- Accrocher le masque : passer les élastiques derrière les oreilles
- 5- Modeler la barrette et ajuster la au contour du nez avec vos deux index
- 6- Assurer l'étanchéité du masque : Le nez, la bouche et le menton doivent être recouverts

27



The screenshot shows a web browser window with the URL <http://www.cclin-sudouest.com/outils/videos/page/2/>. The page displays a video player for a video titled "3 | Positionner le masque". The video content shows a person wearing a surgical mask, with text overlay: "Assurer l'étanchéité sur le nez, la bouche et le menton". The video player interface includes a play button, a progress bar, and a volume icon. The background of the page shows a tablet displaying various medical videos.

<http://www.cclin-sudouest.com/outils/videos/page/2/>

28

## Réponse 4: argumentaire

- **Circulaire DGS/RI1/DGOS/DGCS n° 2014-316 du 17 novembre 2014 relative à la vaccination contre la grippe saisonnière dans les établissements de santé et les établissements médico-sociaux**

– **Recommandations du Haut Conseil de la santé publique**

- La vaccination antigrippale des professionnels de santé doit s'intégrer dans un programme global de prévention de l'infection nosocomiale, en complément des mesures barrières.
- Les établissements de santé et médicosociaux doivent mettre en place des actions visant à promouvoir la vaccination ainsi que toutes les mesures permettant de faciliter son application et sa réalisation sur les lieux du travail.
- **En période de circulation virale, les services hospitaliers et médicosociaux sont fondés à demander à leur personnel non vacciné de porter un masque.**

Selon les termes du Haut Conseil de la santé publique, « **il est éthiquement discutable de ne pas mettre en oeuvre tous les moyens susceptibles de les (infections grippales nosocomiales) éviter** ».

29

## 5. Prévention des accidents avec exposition au sang ou tout produit biologique d'origine humaine

**R23**

Pour les soins utilisant un objet perforant :

- porter des gants de soins,
- utiliser les dispositifs médicaux de sécurité mis à disposition,
- après usage :
  - ne pas recapuchonner,
  - ne pas plier ou casser,
  - ne pas désadapter à la main,
  - si usage unique : jeter immédiatement après usage dans un conteneur pour objets perforants adapté, situé au plus près du soin, sans dépose intermédiaire, y compris lors de l'utilisation de matériel sécurisé,
  - si réutilisable : manipuler le matériel avec précaution et procéder rapidement à son nettoyage et sa désinfection.



**R24**

Pour les soins exposant à un risque de projection/aérosolisation, porter des équipements de protection individuelle de manière adaptée (protection du visage, de la tenue, port de gants si peau lésée).



**R25**

Mettre en œuvre des procédures et des techniques limitant les risques d'accident avec exposition au sang ou à tout produit biologique d'origine humaine dans les secteurs où sont pratiqués des actes/gestes à risque élevé (bloc opératoire, odontologie, laboratoire...).



**R26**

La conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang doit être formalisée, actualisée et accessible à tous les intervenants dans les lieux de soins.



### R23

**Commentaire :** Les conteneurs pour objets perforants sont des dispositifs médicaux qui doivent être conformes aux normes en vigueur. Le niveau de remplissage est vérifié, il ne doit pas dépasser la limite maximale pour éviter les accidents lors de la fermeture. Les utilisateurs doivent être formés à la bonne utilisation des matériels de sécurité et des conteneurs pour objets perforants.









103

### Question 5 : Vous devez réaliser un change auprès de monsieur X, il faut :

- 1 – porter des gants
- 2 – protéger votre tenue avec une surblouse
- 3 – éliminer le change dans les DASRI
- 4 – faire un lavage simple des mains une fois le soin réalisé

31

### Réponse 5 : Vous devez réaliser un change auprès de monsieur X, il faut :

- 1 – porter des gants  
 88.3%
- 2 – protéger votre tenue avec une surblouse  
 61.2%
- 3 – éliminer le change dans les DASRI  
 12.6%
- 4 – faire un lavage simple des mains une fois le soin réalisé  
 29.1%

32



## Réponse 5 : argumentaire

- Les selles sont le premier réservoir de micro-organismes endogènes
- Les changes sont des dispositifs souillés, le soin nécessite donc de respecter les précautions standard
  - Port des gants
  - Port d'un **tablier** (à privilégier par rapport à la surblouse)
  - FHA des mains après retrait des gants au sortir de la chambre après élimination du change
- Elimination du change
  - filière des déchets ménagers et assimilés

En application de ces principes, les couches pour enfants et les **protections pour adultes incontinents** sont à éliminer par la filière des déchets ménagers et assimilés sauf si un risque infectieux existe. De la même manière, les protections féminines sont à éliminer par la filière des déchets ménagers et assimilés sauf si un risque infectieux existe.  
 NB : Certains modes de traitement des ordures ménagères (compostage...) peuvent empêcher la prise en charge de ces déchets par la collectivité locale.



## Des dispositifs facilitant la gestion des excréta ...

- Lave-bassins...



- Protections



## 6. Gestion des excreta



### R28

**Commentaire :** La gestion des excreta comprend tous les soins en rapport avec leur manipulation (toilette, changes, prélèvement, élimination, ainsi que l'entretien des contenants : urinal, bassin, seau, bocal...).

Le choix du procédé (laveur désinfecteur, sac protecteur ou contenant à usage unique...) est fait après analyse des besoins en fonction de l'efficacité et de la sécurité pour les patients, le personnel et l'environnement.



### A défaut de laveur désinfecteur de bassin

- Privilégier l'utilisation d'un sac protecteur contenant un produit gélifiant, placé dans le bassin : le retirer et l'éliminer dans un sac à déchets
- Dans ce cas, en l'absence de souillures, nettoyer le bassin avec une chiffonnette imprégnée de détergent-désinfectant

#### Si pas de sac protecteur ou présence de souillures :

- Il est nécessaire d'avoir un local permettant l'évacuation des excreta (vidoir ou WC) réservé à cet usage pour limiter la transmission croisée et la transmission environnementale
- Transporter le bassin (ou autre contenant) plein muni de son couvercle vers ce local

#### Vidange :

- Vider le bassin dans le vidoir, en prenant soin de protéger sa tenue avec un tablier à usage unique, des gants, des lunettes de protection (risque de projection)
- Procéder à un rinçage, compléter si besoin d'un brossage. Attention au risque de projection et à la contamination de l'environnement

#### Nettoyage / désinfection :

- Immerger dans un grand bac contenant un produit détergent-désinfectant (bactéricide, virucide). Respecter le temps de contact du produit, rincer puis sécher
- Renouveler le bain de produit au minimum toutes les 24h (plus en fonction du niveau de souillures visibles)
- Déposer le bassin désinfecté dans un lieu de stockage propre ou directement dans la chambre



#### Rappel

- Port de gants et hygiène des mains
- Tablier de protection imperméable

### FICHE PRATIQUE



### Conduite à tenir pour l'élimination des excreta

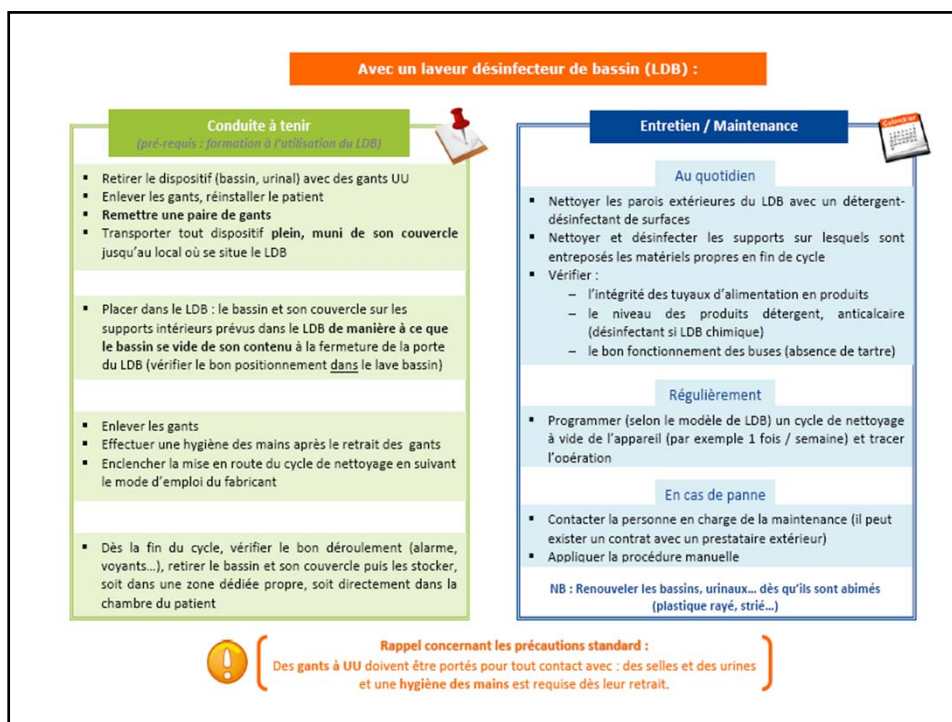


La manipulation des excreta expose le soignant, le patient et l'environnement à une contamination microbienne. Les mesures de prévention nécessaires à la maîtrise du risque de transmission dépendent de :

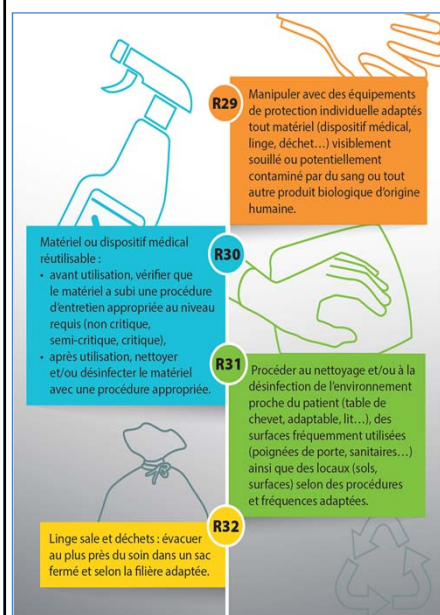
- l'application stricte des précautions standard (hygiène des mains, port de gants, protection de la tenue)
- l'entretien de l'environnement
- l'entretien du matériel.

Rédacteurs : M. Aggoune, N. Baghdadi, A. Brenet, D. Landriu, I. Novakova, Y. Olivier, D. Thillard, N. Vernier du CCLIN Est - novembre 2013 -

<http://www.cclinparisnord.org/>



## 7. Gestion de l'environnement



**R29**

**Commentaire :** Cf. les recommandations concernant le port de gants de soins et la protection de la tenue au § EPI.

**R31**

**Commentaire :** La fréquence d'entretien doit être déterminée par l'établissement ou la structure de soins selon les niveaux de risque.



103

**Question 6 :**





Au décours d'un prélèvement de plaie, on vous apprend que Madame X est « infectée » par un staphylocoque doré

- 1 – vous mettez en place les précautions standard renforcées
- 2 – vous mettez en place les précautions complémentaires « contact »
- 3 – vous ne modifiez pas vos pratiques d'hygiène
- 4 – vous vous dites qu'il faudrait arrêter de faire des prélèvements de plaies !

39


**Réponse 6 :**

Au décours d'un prélèvement de plaie, on vous apprend que Madame X est « infectée » par un staphylocoque doré

- 1 – vous mettez en place les précautions standard renforcées  
 12.6%
- 2 – vous mettez en place les précautions complémentaires « contact »  
 46.6%
- 3 – vous ne modifiez pas vos pratiques d'hygiène  
 40.8%
- 4 – vous vous dites qu'il faudrait arrêter de faire des prélèvements de plaies !  
 26.2%

40

## Réponse 6 : argumentaire

- La colonisation n'est pas l'infection 
- L'identification du staphylocoque doré sur un prélèvement superficiel de plaie ne signe pas l'infection (colonisation de la plaie)
- L'identification d'un staphylocoque doré (non résistant aux ATB) ne justifie pas de mettre en place des précautions complémentaires
- Pertinence d'un écouvillonnage de plaie ?



Films du Kit ATB Ehpap



41



The screenshot shows the official website of the French Ministry of Health (Ministère des Affaires sociales et de la Santé). The page is titled 'Kit pédagogique pour l'usage des antibiotiques en (EHPAD)' and was published on 13.06.16. The breadcrumb trail indicates the path: Accueil > Soins et maladies > Médicaments > Professionnels de santé > Bon usage par les professionnels > Kit pédagogique pour usage des antibiotiques en (EHPAD). The main content area describes the kit's purpose: to improve the management of infectious problems in EHPADs and provide support to healthcare professionals. A sidebar on the right lists related topics under 'Dans cette rubrique', including 'Le bon usage des antibiotiques par les professionnels', 'Des politiques publiques pour préserver l'efficacité des antibiotiques', 'Journée européenne d'information sur les antibiotiques', and 'La démarche « une seule santé » appliquée à l'antibiorésistance : le temps des antibiotiques».

42

## En conclusion

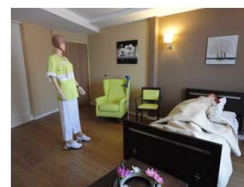
Respect des précautions standard lors de tout soin, en tout lieu d'exercice



43

## En conclusion

- Poursuivre les actions de sensibilisation des professionnels sur les précautions standard
  - Animations classiques (diaporamas, questionnaires de connaissance, caisson pédagogique hygiène des mains,...)
  - **Simulation en santé**
    - Chambre des erreurs
    - Scénarios
- Réactualiser les protocoles au regard des récentes recommandations




44


[Fichier](#) [Édition](#) [Affichage](#) [Historique](#) [Marque-pages](#) [Outils](#)

[sf2h - Yahoo Search - Actuali...](#) [Actualisation des Précautions...](#) [Communiqués autour des Précautions...](#)

[https://sf2h.net/communiqués-autour-précautions-standard-2017](#)

Nous utilisons des cookies pour vous garantir la meilleure expérience sur notre site. Si vous continuez à utiliser ce dernier, nous considérons que vous acceptez l'utilisation des cookies. [OK](#)



[TRAVAUX & PUBLICATIONS](#) [CONGRÈS](#) [MANIFESTATIONS](#) [SF2H](#) [DEVENIR ADHÉRENT](#)



NEWS

Communiqués autour des Précautions standard 2017

## COMMUNIQUEZ AUTOUR DES PRÉCAUTIONS STANDARD 2017




30/01/2017  
 Afin de faciliter la promotion et la diffusion des messages contenus dans les précautions standard actualisées, la SF2H en partenariat avec la société Health & Co vous propose de bénéficier de tous les visuels conçus dans le cadre de ce projet. N'hésitez pas à en faire un large usage !

- [Accédez à notre package communication \(20 Mo\) : HYGIENES\\_Precautions\\_standard\\_2017](#)

Par ailleurs la société Health & Co assure la vente du guide et des plaquettes selon les modalités suivantes :

- Les brochures papier sont vendues à prix coûtant (conception+fabrication+envoi) par lot de 5 exemplaires à 30 € TTC le lot et ce jusqu'à épuisement des stocks [Accédez à la commande en ligne](#)
- Les dépliants sont vendus également par lot. Le lot contient 100 dépliants et coûte 36 € TTC [Accédez à la commande en ligne](#)



**TRAVAUX & PUBLICATIONS  
LES PLUS CONSULTÉS**

- [Antiseptie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte](#)
- [Le choix des désinfectants](#)
- [Quelles mesures pour maîtriser le risque infectieux chez les patients immunodéprimés ? Recommandations formalisées d'experts - Novembre 2016](#)
- [Bonnes pratiques essentielles en hygiène à l'usage des professionnels de santé en soins de ville](#)

**DEVENEZ ADHÉRENT !**  
 Bénéficiez des dernières innovations, des protocoles et des recherches sur l'hygiène en milieu de soins

**TARIFS :**  
 35€ par carte bancaire

Liens FR 14:25 06/09/2017