

---

# Tenue professionnelle

---

---

« Les travaux du groupe de travail font ressortir que la **tenue vestimentaire** joue non seulement un rôle dans la **prévention et le contrôle des infections** mais qu'elle **incarne l'image de la profession**, qu'elle influence la perception du client quant à la compétence et au professionnalisme de l'infirmière et qu'elle favorise l'établissement et le maintien de la relation thérapeutique »

*Extrait de « Ordre des infirmières et infirmiers du Québec »*

---

# Recommandations

- Basées sur les conceptions générales de l'hygiène et de l'asepsie en secteur de soins
- Difficulté d'apprécier la part que prend la tenue dans la transmission croisée
- Données scientifiques objectives sont peu nombreuses (analyse bibliographique de Wilson a identifié 7 études sur le sujet publiées entre 1966 et 2005)

---

# Objectifs

- Rappeler les principes de choix et de gestion de la tenue professionnelle
- Contribuer à la maîtrise du risque infectieux et au-delà de la relation avec les usagers

---

# Hygiène corporelle et pré-requis

- Hygiène corporelle : élément fondamental
- Cheveux propres, courts ou attachés et relevés
- Ongles courts, propres, sans vernis ni faux ongles
- Bijoux : tolérance zéro montre accrochée à la tenue
- Effets personnels : foulard, gilet... interdits
- Lunettes nettoyées 1 fois / jour et plus si nécessaire

- 
- **Dispositifs médicaux** (ciseaux, pince, garrot, stéthoscope) sont tolérés
  - nettoyés après chaque utilisation et entre 2 patients
  - **Badge thermocollé**
  - nettoyé au moins 1 fois / semaine
  - badge en bois proscrit
-

# Piercing : quelles stratégies?

- Mode du piercing en particulier facial interrogations en milieu de soins ?
- risques allergiques et infectieux connus pour les personnes porteuses
- impact sur risque d'infections associées aux soins ?

littérature extrêmement pauvre sur le sujet mais

- certitude sur portage nasal de SARM chez soignants
- piercing dans sphère ORL  colonisation propice à l'aérosolisation lors des soins

# Tenue standard : port obligatoire pour tous soins dispensés

- **Tunique pantalon ou blouse à manches courtes**

Mélange polyester-coton (65 % - 35 %)

Résistant au lavage haute température

Emet peu de particules

A des propriétés isolantes, résiste à l'humidité

Présente une moindre adhérence aux micro-organismes que le coton

Poches en nombre limité

- **Chaussures spécifiques à l'activité**, fermées sur le dessus, facilement nettoyables



- 
- **Changement quotidien et chaque fois que souillée**
  - **Prise en charge de l'entretien des tenues des étudiants par établissement**

---

**La tenue de travail ne doit pas  
être portée dans une zone de  
restauration collective**

---

# Tenue « additionnelle » en fonction des situations

## **Port de tenue additionnelle lors de**

- soins contaminants
- soins de nursing
- fonctions hôtelières
- manipulation de produits toxiques type
- cytostatiques
- mise en application des précautions standard et complémentaires

---

# **Tablier à usage unique, enveloppant, de longueur suffisante, solide et imperméable**

- meilleure garantie de performances barrières et de facilité d'utilisation
- à privilégier lors de précautions standard ou complémentaires

---

- Surblouse à usage unique

- toujours fermée

- réservées à certaines situations comme la gale (parasite, le sarcopte) et les *Clostridium* diff (Actuellement, *Clostridium difficile*, germe anaérobie strict de type bacille à Gram + est reconnu comme un **entéropathogène majeur**, à l'origine de **colites pseudo-membraneuses** ou de **diarrhées post-antibiotiques**. Cet agent est majoritairement impliqué dans les **diarrhées nosocomiales de l'adulte**).

---

- **Masque**

cf. recommandations pour l'utilisation des masques médicaux et des appareils de protection respiratoire

- **Lunettes de protection ou masque à visière**

- si risque de projections
- lunettes de vue n'assurent pas protection suffisante

---

- **Surchaussures**

- efficacité non démontrée dans prévention du risque infectieux
- leur utilisation peut générer des fautes d'hygiène

---

# Chronologie d'habillage des tenues de protection

- Effectuer une friction hydro-alcoolique des mains
- Revêtir le tablier ou la surblouse
- Positionner le masque et les lunettes de protection
- Enfiler les gants de protection



---

# Chronologie de déshabillage des tenues de protection

- Ôter les gants
- Enlever les lunettes de protection
- Enlever le tablier ou la surblouse en évitant tout
  - contact avec sa partie extérieure
- Enlever le masque
- Effectuer une friction hydro-alcoolique des mains

# Secteurs protégés

- **Pyjama de bloc opératoire**
  - tunique manches courtes
  - bas de pantalon resserrés de préférence
- **Coiffe la plus couvrante possible**
  - type cagoule chirurgicale en non tissée ou charlotte
- **Casaque chirurgicale microfibres, tissées ou non tissées**
  - à manches longues serrées aux poignets
  - conforme aux normes de la série NF 13795
  - performance standard, haute performance
  - zone critique, zone moins critique

---

- **Masque chirurgical positionné avant d'entrer dans la salle d'intervention**



- couvrant nez, bouche, menton
- logo fabricant doit se trouver à l'extérieur
- barrette nasale rembourrée côté visage

- **Lunettes de protection ou masque à visière**

- en cas de projections

---

# Gestion des vestiaires

- **Pas de contact entre les tenues civiles et Professionnelles**
- **Intérieur des placards individuels est nettoyé Régulièrement**
- **Point d'eau dans chaque vestiaire**
- **Linge propre transporté dans armoires fermées ou chariots protégés**
- **Linge sale déposé dans sacs correctement fermés et stockés dans local spécifique**

---

# LES CHEVEUX ET LA BARBE

- **Les cheveux doivent être propres**
- **Retenus de manière à éviter tout contact avec le patient ou avec le matériel stérile.**

---

# LES COUVRE-CHEFS

- **Les chapeaux, les casquettes et tous les autres couvre-chefs sont également à proscrire, puisqu'ils empêchent l'utilisation adéquate de l'équipement de protection individuel, tels les masques, les lunettes de protection ou les bonnets. »**

---

# LES ONGLES

- **ongles doivent être courts**
- **d'une propreté impeccable**
- **sans vernis.**
- **Les ongles artificiels sont à proscrire,**

---

# LES ANNEAUX, PENDENTIFS ET AUTRES BIJOUX CORPORELS

- Les bagues et les bracelets peuvent blesser les clients, déchirer les gants et compromettre la technique d'hygiène des mains.
- Anneaux, aux pendentifs et autres bijoux corporels, ils peuvent tomber ou favoriser le développement de sites d'infection en égratignant le client. Ils doivent donc être solidement fixés et couverts lorsqu'ils risquent d'entrer en contact avec des plaies



---

- LES ANNEAUX, PENDENTIFS ET  
AUTRES BIJOUX CORPORELS

- des études ont démontré que des bijoux au nez, aux lèvres, aux joues, au menton et aux sourcils altèrent la communication et la confiance entre le client et l'infirmière.

- Les bracelets, bagues ou joncs ne doivent pas être portés lors de la dispensation des soins.

---

# LES COLLIERS, CRAVATES ET CORDONS PORTÉS AU COU

- Les colliers, cravates et cordons portés au cou doivent être retenus ou enlevés afin de ne pas entrer en contact avec les surfaces lorsque l'infirmière auxiliaire se penche vers l'avant.

---

# LE PARFUM

Le parfum peut causer des nausées et même des vomissements chez certains clients, provoquer des crises d'asthme ou des malaises chez d'autres. Par conséquent, l'usage de parfum est à éviter pour ne pas gêner le client ni lui causer de désagréments.

---

# Conclusion

- Concept de tenue vestimentaire dépasse le champ de la gestion du risque infectieux
- Profondément ancré dans les **représentations**
  - des professionnels = appartenance à un corps professionnel
  - des usagers = une symbolique de la qualité des soins