

Interventions visant à améliorer l'observance de l'hygiène des mains dans les soins aux patients

Septembre 2017

Résumé Structuré

Contexte

L'infection liée aux soins de santé est une cause de morbidité et mortalité. L'hygiène du corps est considérée comme un moyen de prévention efficace. Il s'agit d'une mise à jour de revue précédemment publiée.

Objectifs

Évaluer le succès à court et à long terme des stratégies visant à améliorer la conformité aux recommandations pour l'hygiène des mains et à déterminer si une augmentation de la conformité à l'hygiène des mains peut réduire les taux d'infection associée aux soins de santé.

Méthodes de recherche

Nous avons mené des recherches dans le registre électronique Cochrane des essais contrôlés, PubMed, Embase et CINAHL. Nous avons mené des recherches de novembre 2009 à octobre 2016.

Critères de sélection

Nous avons inclus des essais randomisés, des essais non randomisés, des études contrôlées antérieures et des séries temporelles interrompues (STI) qui a évalué toute intervention pour améliorer la conformité à l'hygiène des mains en utilisant soit du savon et de l'eau soit un désinfectant pour les mains à base d'alcool ou les deux.

Collecte et analyse de données

Deux auteurs ont évalué de façon indépendante les citations pour inclusion, l'extraction des données et l'évaluation des risques de biais pour chaque étude incluse. La méta-analyse n'était pas possible, car il y avait une hétérogénéité substantielle entre les études. Nous avons évalué la certitude des preuves en utilisant GRADE et avons présenté les résultats de façon narrative dans un tableau de «Résumé des résultats».

Editorial

Dans le cadre du projet « Cochrane African Network », le Centre pour le Développement des Bonnes Pratiques en Santé (CDBPS) s'est engagé à traduire les revues systématiques relatives aux priorités identifiées par les parties prenantes. Nous proposons deux traductions :

Le résumé structuré scientifique pour les professionnels

Le résumé en langage courant pour les non experts.

Interventions visant à améliorer l'observance de l'hygiène des mains dans les soins aux patients.

Bonne lecture !

Principaux résultats

Cette revue comprend 26 études: 14 essais randomisés, deux essais non randomisés et 10 STI. La plupart des études ont été réalisées dans des hôpitaux ou des établissements de soins de longue durée dans différents pays et les données provenaient d'un éventail de travailleurs de la santé. Quatorze études ont évalué le succès des différentes combinaisons de stratégies recommandées par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour améliorer la conformité à l'hygiène des mains.

Les stratégies étaient les suivantes: augmentation de la disponibilité de rince-mains à base d'alcool, différents types d'éducation pour le personnel, les rappels (écrits et vocaux), différents types de commentaires sur le rendement, le soutien administratif et la participation du personnel. Six études ont évalué différents types de commentaires sur le rendement, deux études ont évalué l'éducation, trois études ont évalué des indices tels que des signes ou des parfums, et une étude a évalué le placement de rince-mains à base d'alcool. La conformité observée à l'hygiène des mains a été mesurée dans toutes les études, sauf trois, qui ont mentionné l'utilisation du produit. Huit études ont également signalé des taux d'infection ou de colonisation. Toutes les études présentaient deux ou plusieurs sources de risques de biais élevés ou peu clairs, le plus souvent associé au caractère aveugle et indépendant de l'intervention.

Les interventions multimodales incluant une partie, mais pas toutes les stratégies que recommandent les directives de l'OMS peuvent légèrement améliorer la conformité à l'hygiène des mains (cinq études, 56 centres) et peuvent réduire légèrement les taux d'infection (trois études, 34 centres), une faible certitude de preuves pour les deux résultats.

Les interventions multimodales qui incluent toutes les stratégies recommandées dans les directives de l'OMS peuvent réduire légèrement les taux de colonisation (une étude, 167 centres, une faible certitude de la preuve). On ne sait pas si l'intervention améliore la conformité à l'hygiène des mains (cinq études, 184 centres) ou réduit l'infection (deux études, 16 centres) car la certitude de cette preuve est très faible.

Les interventions multimodales qui contiennent toutes les stratégies recommandées dans les lignes directrices de l'OMS, ajoutées aux stratégies supplémentaires peuvent légèrement améliorer la conformité à l'hygiène des mains (six études, 15 centres, preuves de faible certitude). On ne sait pas si cette intervention réduit le taux d'infection (une étude, un centre, preuves de très faible certitude).

Les commentaires sur le rendement peuvent améliorer la conformité à l'hygiène des mains (six études, 21 centres, une faible certitude de la preuve). Cette intervention réduit probablement l'infection de façon légère (une étude, un centre) et les taux de colonisation (une étude, un centre) basée sur des preuves de certitude modérée.

L'éducation peut améliorer la conformité à l'hygiène des mains (deux études, deux centres), preuves de faible certitude.

Les indices tels que les signes ou les odeurs peuvent légèrement améliorer la conformité à l'hygiène des mains (trois études, trois centres), preuves de faible certitude. L'installation de rince-mains à base d'alcool près du point d'utilisation améliore légèrement la conformité à l'hygiène des mains (une étude, un centre), preuves de certitude modérée.

Conclusions des auteurs

Compte tenu de la variabilité identifiée au niveau de la certitude des preuves, des interventions et des méthodes, il demeure un besoin urgent de mener des recherches méthodologiquement solides pour explorer l'efficacité des interventions multimodales par rapport aux interventions plus simples pour améliorer la conformité de l'hygiène des

mains et d'identifier quels composants d'interventions multimodales ou combinaisons de stratégies sont les plus efficaces dans un contexte particulier.

Référence:

Gould DJ, Moralejo D, Drey N, Chudleigh JH, Taljaard M. Interventions to improve hand hygiene compliance in patient care. Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 9. Art. No.: CD005186. DOI: 10.1002/14651858.CD005186.pub4.

Traduction réalisée par :

E.K. Pola, M. Vouking, C.D. Evina, L. Mbuagbaw, P. Ongolo Zogo: Centre pour le Développement des Bonnes Pratiques en Santé Yaoundé, Cameroun