

Prévention du risque infectieux en laboratoire de biologie médicale

Version 1 - 25 Février 2020

OBJECTIFS

- Rappeler les recommandations de bonnes pratiques d'hygiène en laboratoire de biologie médicale.
- Protéger les personnels du risque d'exposition dans le laboratoire.

EVALUATION DES RISQUES

- Les précautions standard doivent être appliquées pour la manipulation de tous les échantillons biologiques.
- Les mesures de prévention sont adaptées au mode d'exposition et de transmission des agents pathogènes.
- Les voies de contamination par des agents infectieux peuvent être :
 - par voie cutané-muqueuse : effraction cutanée, contact sur une peau lésée, projection sur les muqueuses.
 - par voie digestive (ingestion).
 - par aérosol : transmission par l'air si la taille des particules est inférieure à 5 µm, transmission par gouttelettes si la taille des particules est supérieure à 5 µm.
- La contamination des mains est une source de contaminations secondaires aériennes ou digestives.

RECOMMANDATIONS

- Respecter les règles élémentaires d'hygiène : ne pas boire ou manger dans le laboratoire, ne pas pipeter à la bouche.
- Porter une blouse à manches longues, changée tous les jours et immédiatement si elle est souillée par des liquides biologiques. Les cheveux longs doivent être attachés.
- Protéger toute plaie par un pansement étanche.
- Avoir les ongles courts, sans vernis ni faux ongles, ne pas porter de bijoux (bague, alliance, bracelet, montre).
- Respecter les précautions standard :
 - Réaliser une désinfection des mains par friction hydro-alcoolique (FHA) à la fin de chaque activité et au retrait des gants.
 - Porter des gants en cas de risque de contact avec du sang ou un liquide biologique (ex : toute manipulation de tubes de prélèvements, de matériel ou document souillé). Les gants sont ôtés dès la fin de la séquence de travail (ou en cas d'interruption : téléphone, contact clavier ...) et une désinfection des mains par FHA est réalisée immédiatement après le retrait.
 - Lorsque les prélèvements ne sont pas traités par des automates entièrement fermés, l'ouverture des tubes et le transvasement de leur contenu se font derrière un écran protecteur ou sous PSM (type II ou I).
 - En cas de manipulations exposant à un risque particulier de projection ou d'aérosolisation (ex. tube très rempli et bouchon entrant...), porter un masque à usage médical et des lunettes de protection (ou un masque avec visière), ou manipuler sous PSM.
 - Ne pas recapuchonner ni désadapter manuellement les aiguilles. Eliminer tout matériel perforant dans un conteneur DASRIA. Ce conteneur est placé au plus près de l'acte et son niveau de remplissage est respecté.
 - Les surfaces souillées par du sang ou tout autre liquide biologique sont nettoyées et désinfectées sans délai selon les procédures en vigueur dans le laboratoire.

TEXTES DE REFERENCE

- Directive 2000/54/CE du parlement européen et du conseil du 18 septembre 2000 concernant la protection des travailleurs contre les risques liés à l'exposition à des agents biologiques au travail.
- Arrêté du 26 novembre 1999 relatif à la bonne exécution des analyses de biologie médicale – NOR: MESP9923609A - Version consolidée au 26 avril 2002.
- Prévention des risques infectieux dans les laboratoires d'analyse de biologie médicale – SF2H 2007.
- Les précautions standard, actualisation. SF2H – Juin 2017