

Revue littéraire

Vernis à ongles et port de bijoux dans les milieux de soins

Dans les milieux de soins hospitaliers et hors hospitaliers, les infections nosocomiales sont considérées comme un enjeu majeur selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Incluse dans l'EPE (ensemble des pratiques exemplaires) pour les milieux de soins, l'hygiène des mains aux quatre moments clés est essentielle et elle est l'action la plus importante pour prévenir les infections (INSPQ,2014). Jointe à d'autres pratiques exemplaires, une bonne hygiène des mains permet de réduire le taux des infections nosocomiales dans les milieux de soins. Selon les données issues des recherches internationales appuyées par l'OMS, la fréquence et la qualité de la façon dont un travailleur procède à l'hygiène des mains pourraient réduire de 50% les infections associées aux soins de santé. De plus, le coût total de la promotion de l'hygiène des mains correspond à moins de 1% des coûts liés aux infections acquises à l'hôpital (INSPQ,2014).

Malgré l'importance y étant accordée dans les milieux de soins, il existe des freins à l'hygiène des mains tels que les bijoux et le vernis à ongles. Dans la publication de l'INSPQ, « Notions de base en prévention et contrôle des infections : hygiène des mains », il est recommandé de « Garder les ongles courts et propres pour favoriser une bonne hygiène des mains et d'éviter le port d'ongles artificiels (faux ongles) lorsque vous entrez en contact avec les usagers.» (INSPQ,2018). Il peut sembler que porter une simple bague ou du vernis à ongles non écaillé soit une pratique présentant peu de risque. Toutefois, il faut prendre en compte le contexte et l'environnement dans lequel l'hygiène des mains est pratiquée. (CADTH, 2017). Un travailleur du bloc opératoire (ou secteur chirurgical) portera une attention particulière au lavage des mains avant une chirurgie alors qu'un travailleur donnant des soins continus à des personnes vulnérables n'effectue pas le même type d'hygiène des mains. Le principe de précaution est donc appliqué et les bijoux et le vernis à ongles ne sont pas recommandés malgré le manque de recherches dans ce contexte. Cela permettra au personnel pris dans l'engouement des tâches quotidiennes d'être le plus rigoureux possible lors de l'hygiène des mains et ainsi éviter la transmission d'infection. Une étude menée en 2018 par Hewlett, A.L., et al., a démontré à l'aide de résultat concluant que la solution hydroalcoolique n'est pas efficace lors de l'hygiène des mains pour le personnel ayant des ongles avec du vernis à gel (faux ongles).

À la lumière des conclusions scientifiques écrites à ce jour, il s'avère que la solution la plus sécuritaire est d'éviter le port de bijoux et de vernis à ongles par les travailleurs de la santé afin de favoriser une hygiène des mains rigoureuse et adéquate pour prévenir la

transmission des infections dans les milieux de soins. (CATH, 2017). Il est important de noter que plusieurs études démontrent que la longueur des ongles dépassant 2 mm est la variable ayant le plus grand impact sur le nombre et le type de bactéries sur les ongles. (Wałaszek, M.Z., et al, 2018 et Fagernes, et M. and E. Lingaas, 2011)

Conclusion

À la suite de cette revue de littérature, les travailleurs offrant des soins et des services dans les établissements de la santé et les milieux de vie devraient :

- Avoir les ongles courts (moins de 2 mm);
- Éviter de porter du vernis à ongles, des faux ongles et des bijoux.

Références

INSPQ (2014) «L'hygiène et autres mesures de prévention des infections associées aux bactéries multirésistantes» repéré à : https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1826_Mesures_Prevention_Bacteries.pdf p.1

INSPQ(2018) «Notions de base en prévention et contrôle des infections : hygiène des mains» repéré à : https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2438_prevention_controle_infections_hygiene_mains.pdf

Jewellery and Nail Polish Worn by Health Care Workers and the Risk of Infection Transmission: A Review of Clinical Evidence and Guidelines, (CADTH, 2017) <https://www.cadth.ca/sites/default/files/pdf/htis/2017/RC0858%20Jewellery%20and%20Nail%20Polish%20Risk%20Final.pdf>

CCHST (2020) Coronavirus (COVID-19) – Conseils, Établissement de soins de longue durée. Repéré à : https://www.cchst.ca/images/products/pandemiccovid19/pdf/long_term_care.pdf, p.1

Wałaszek, M.Z., et al., Nail microbial colonization following hand disinfection: a qualitative pilot study. *J Hosp Infect*, 2018. 100(2): p. 207-210. Lien: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29969690>

Hewlett, A.L., et al., Evaluation of the bacterial burden of gel nails, standard nail polish, and natural nails on the hands of health care workers. *Am J Infect Control*, 2018. 46(12): p. 1356-1359. Lien: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3050935>

Hardy, J.M., et al., The effect of nail characteristics on surface bacterial counts of surgical personnel before and after scrubbing. *Vet Surg*, 2017. 46(7): p. 952-961. Lien: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28657655>

Fagernes, M. and E. Lingaas, Factors interfering with the microflora on hands: a regression analysis of samples from 465 healthcare workers. *J Adv Nurs*, 2011. 67(2): p. 297-307. Lien: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20946569>