



•Mythe 1 : Après 5 frictions il est recommandé de faire un lavage des mains!!



•Mythe 2 : La SHA contient des perturbateurs endocriniens.



•Mythe 3 : Il faut mettre plus de gel pour que ce soit vraiment efficace.



•Mythe 4 : La SHA irrite la peau et donne des brûlures.



•Mythe : Il suffit de se laver les mains à l'eau et au savon. C'est plus naturel.



•Mythe : Je peux mettre du gel sur mes gants pour les désinfecter.



•Mythe : On peut mettre du SHA dans un flacon vide pour en refaire soi-même.



•Mythe : Tant que je ne touche pas le patient directement, je n'ai pas besoin de frictionner.



Vérité 1 : L'efficacité d'une friction hydroalcoolique dépend plus de la technique (durée, zones couvertes, absence de bijou/ongles longs) que de la quantité de produit utilisée.

☞ Les recommandations SF2H, OMS et RéPias indiquent que :

- La dose correcte correspond à une pression sur le flacon, soit 3 ml environ,
- Cette quantité doit permettre une friction de 20 à 30 secondes, avec les mains visiblement humides pendant toute la durée.

Vérité 2: Les produits hydroalcooliques conformes à la norme NF EN 1500 contiennent des émoullients (glycérine, aloe vera, etc.) qui protègent l'épiderme.

En pratique, la SHA est mieux tolérée que les lavages répétés à l'eau + savon, qui provoquent dessèchement et irritation.

🔬 Source : SF2H, RéPias

Vérité 3: Les SHA hospitalières sont soumises à des exigences réglementaires strictes.

Les substances actives principales: éthanol, isopropanol ou n-propanol — ne sont pas considérées comme des perturbateurs endocriniens par l'ANSES.

Les formules validées en établissements de santé ne contiennent ni parabènes, ni phtalates, ni triclosan.

Sources :

- SF2H – « SHA et tolérance cutanée », 2020
- ANSES – Avis n°2022-SA-0111 sur les PE

Vérité 4: Il n'existe aucune recommandation officielle de la SF2H, de l'OMS ou du RéPias stipulant qu'un lavage à l'eau et au savon doit être réalisé automatiquement après 3, 5 ou 10 frictions SHA.

Le lavage des mains est uniquement indiqué si :

- Les mains sont visiblement souillées
- Une prise en charge concerne un patient atteint de Clostridium difficile, de gale ou de certaines infections à spores

Une friction SHA est inefficace si les mains sont recouvertes de matières organiques (sang, selles, sécrétions).

Dans ces cas, il faut effectuer un lavage mécanique avec savon et eau, suivi d'un séchage complet.

La friction ne remplace jamais le lavage quand les mains sont souillées.

🔬 Source : RéPias, SF2H, HAS

Appliquer du gel hydroalcoolique sur des gants est dangereux et interdit :

- Cela altère le matériau du gant,
- N'a aucune efficacité validée,
- Peut provoquer une perforation du gant,
- Et enfreint les protocoles d'hygiène hospitalière.

🔬 Source : SF2H – Bonnes pratiques d'utilisation des gants / RéPias

L'OMS a défini 5 moments clés pour l'hygiène des mains. Le moment n°1 n'est pas uniquement "avant un soin" mais avant tout contact avec l'environnement immédiat du patient :

- barrières de lit, fauteuils, télécommandes, perfusions, électrodes, poignées, etc.

☞ Une friction SHA est impérative dès qu'on entre dans la zone de soin et avant de manipuler du matériel ou toucher l'environnement du patient.

Les risques en cas de transvasement « maison » : perte d'efficacité (taux d'alcool incorrect, évaporation, contamination), perte de la traçabilité du lot (obstacle au signalement en cas d'effet indésirable), non-conformité réglementaire selon les exigences biocides (Règlement UE n° 528/2012).

☞ Seuls les SHA certifiés, conformes aux normes EN 1500 et EN 14476, et utilisés dans leur emballage d'origine sont autorisés.

🔬 Sources :

RéPias – FAQ SHA et gestion des flacons, 2023

