January 2026

Dre Leigh Chapman, Ph. D., M.Sc., IA
Infirmière en chef du Canada
Santé Canada
Localisateur d'adresse 1801B
Ottawa (Ontario)
K1A 0K9

Courriel : leigh.chapman@hc-sc.gc.ca

Dre Valerie Grdisa, Ph. D., IA
Directrice générale
Association des infirmières et infirmiers du Canada
Bureau M209, 1554, av. Carling
Ottawa (Ontario)
K1Z 7M4

Courriel : vgrdisa@cna-aiic.ca

Objet : L'eczéma chronique des mains est un problème important de santé au travail pour les infirmières et infirmiers canadiens

Mesdames,

Fidèles à notre engagement de faire progresser la santé et la sécurité de notre profession, nous vous écrivons en tant que dirigeantes d'associations canadiennes d'infirmières et d'infirmiers afin de porter à votre attention le problème méconnu et sous-estimé de l'eczéma chronique des mains (ECM) chez les infirmières et les infirmiers au Canada. Un récent sondage national sur l'incidence de l'ECM sur le personnel infirmier au Canada a révélé des résultats alarmants qui exigent une attention et des mesures nationales immédiates.

L'eczéma chronique des mains (ECM) est une affection cutanée courante, inflammatoire, multifactorielle et difficile à traiter, caractérisée par une dermatite persistante des mains qui dure plus de trois mois ou qui réapparaît au moins deux fois par année. Les infirmières et infirmiers font partie des professions répertoriées comme groupes à risque élevé. Une publication de 2024 dans les revues médicales de la Suède estime que la prévalence de l'eczéma des mains chez les infirmières et infirmiers peut atteindre 30 % et qu'elle est souvent sous-déclarée (1).

L'ECM atteint des proportions épidémiques alors que les infirmières et infirmiers souffrent en silence

« Travailler à l'hôpital, où je devais appliquer de la crème et des protections, puis enfiler des gants, était très pénible. Souvent, les cloques éclataient, ce qui aggravait la situation et causait des plaies ouvertes. Lorsque j'essayais d'enfiler mes gants au travail, c'était comme si de l'acide me brûlait les mains, mes paumes devenaient rouge cerise jusqu'aux poignets, on aurait dit que j'avais été brûlée à l'acide. » (infirmière atteinte d'ECM)

L'eczéma chronique des mains n'est pas un simple désagrément; il s'agit d'une affection professionnelle grave qui a une incidence directe sur le bien-être physique et émotionnel du personnel infirmier, ainsi que sur les conditions socio-économiques et la capacité en matière de ressources humaines dans le domaine de la santé. Selon une étude multinationale de 2025 incluant

le Canada, l'ECM touche environ 5 % de la population adulte générale. La prévalence chez les infirmières et infirmiers du Canada est nettement plus élevée (elle est estimée à 30 %), ce qui reflète leur exposition constante à des tâches effectuées dans des conditions humides, aux savons, aux désinfectants et au port de gants (2).

Le rapport pancanadien intitulé « ***Nurses Chronic Hand Eczema Survey Impact Report*** » sur le sondage réalisé d'octobre à décembre 2024 (3) fait état des faits suivants :

- 75 % des infirmières et infirmiers ont déclaré avoir la peau sèche et 64 % ont déclaré avoir ***des démangeaisons la plupart du temps.***
- 80 % des infirmières et infirmiers déclarent que les symptômes de l'ECM s'aggravent en raison ***des éléments déclencheurs inévitables liés au travail,*** comme l'utilisation de désinfectants pour les mains et le lavage fréquent des mains.
  « Mon travail était l'élément déclencheur de la maladie avec la friction constante, l'aseptisation répétitive et les produits chimiques contenus dans les gants en latex. »
- Près de la moitié ***ont ressenti de l'anxiété, de la frustration*** ou de la gêne à cause de leurs symptômes.
- Selon 68 % des personnes interrogées, l'ECM a eu une incidence de modérée à importante ***sur leur qualité de vie.*** De plus, 75 % d'entre elles ont affirmé que l'ECM avait une incidence ***significative*** sur leur rendement.
- Plus de la moitié des personnes interrogées ont indiqué que les traitements actuels n'avaient que peu ou pas d'effets bénéfiques, les laissant aux prises avec des douleurs persistantes, des fissures et des plaies ouvertes ***qui augmentent le risque de transmission d'infection***.

« Les essais infructueux de crèmes, pommades et autres traitements entraînent des dépenses… Cela a bouleversé ma vie, j'ai dû prendre des congés de maladie pour soigner mes mains, ce qui a eu des répercussions sur mon travail, mon rôle de parent, mes activités et mes choix alimentaires. » (infirmière atteinte d'ECM)

Ces résultats mettent en évidence non seulement le fardeau personnel qui pèse sur les infirmières et infirmiers, mais aussi les risques pour la santé et la sécurité au travail associés aux prestataires de première ligne dont la peau est fragilisée.

Coûts associés à l'ECM : Un lourd fardeau humain et systémique

Au-delà de l'inconfort physique, l'ECM nuit à la satisfaction au travail, contribue à réduire la productivité et compromet la résilience du personnel infirmier du Canada. S'il n'est pas pris en charge, l'ECM peut devenir invalidant et entraîner l'absentéisme, le présentéisme et, dans certains cas, la perte de la capacité à travailler dans le domaine des soins cliniques. Compte tenu des pressions exercées actuellement sur notre système de santé, nous ne pouvons pas nous permettre de négliger ce problème.

Dans une étude de suivi de cinq ans du registre CARPE en Allemagne, 1 281 personnes atteintes d'eczéma chronique des mains ont été suivies pendant plusieurs années. On a constaté que 35,3 % de ces personnes avaient pris un congé de maladie au cours des douze derniers mois et que 5,4 % d'entre

elles avaient renoncé à leur profession ou changé de profession en raison de l'eczéma chronique des mains (4). De même, une étude réalisée en 2023 par l'Association française de l'eczéma sur l'incidence professionnelle et l'absentéisme au travail lié à l'ECM a révélé que 20,5 % des participants s'étaient absentés du travail en raison de cette affection, soulignant ainsi son incidence sur la productivité en milieu de travail. L'étude a également révélé qu'une personne interrogée sur cinq avait dû changer de carrière à cause de cette maladie (5).

« J'ai fait face à d'importantes difficultés financières, car j'ai dû accepter un poste occasionnel à l'hôpital pour permettre à mes mains de guérir et, par conséquent, je n'ai pas eu droit à l'indemnité de la Commission des accidents de travail. J'ai finalement dû quitter mon poste bien rémunéré et prometteur à l'hôpital pour un emploi dans le domaine de la recherche. » (infirmière atteinte d'ECM)

Tracer la voie à suivre : Prévention, protection et intervention précoce

Nous sommes convaincus que la protection de la barrière cutanée des infirmières et infirmiers est une question de sécurité au travail et qu'elle doit faire l'objet de mesures nationales coordonnées. À la lumière des données probantes et des pratiques exemplaires, nous recommandons instamment l'établissement des priorités suivantes :

1. **Éducation et sensibilisation en milieu de travail :** Élaborer et mettre en œuvre des programmes nationaux de sensibilisation à la santé des mains à l'intention des infirmières et infirmiers, intégrés aux normes de santé et de sécurité au travail.
2. **Mesures de prévention et protection :** Assurer la disponibilité et l'accessibilité de produits désinfectants et émollients sûrs, doux et de rechange dans tous les établissements de soins de santé, et comprendre les risques professionnels.
3. **Dépistage précoce et soutien :** Former les équipes de santé au travail et leur fournir les protocoles nécessaires au dépistage précoce, au diagnostic précis et à l'orientation rapide vers un traitement approprié de l'eczéma chronique des mains, éléments cruciaux pour réduire la gravité de la maladie et la fréquence des poussées.
4. **Recherche et élaboration de politiques :** Soutenir la poursuite de la recherche canadienne sur la prévalence de l'ECM, les résultats des traitements et les interventions efficaces, tout en intégrant l'ECM à des cadres plus larges de politique de sécurité en milieu de travail. Reconnaître les taux élevés d'ECM chez les travailleurs de la santé comme un problème urgent à prendre en compte par les décideurs politiques.

ECM : Nécessité d'une action concertée

L'ECM représente un fardeau important pour les infirmières et infirmiers au Canada, car elle a des répercussions considérables sur leur santé physique et mentale, leur qualité de vie et leur capacité à travailler. Il est à noter que 98 % des personnes interrogées ont déclaré que l'ECM a eu des répercussions sur leur travail infirmier, alors que 67 % des infirmières et infirmiers interrogés souhaitent bénéficier d'un soutien accru de la part de l'équipe de santé au travail de leur établissement (3).

Les infirmières et infirmiers du Canada ne devraient pas avoir à choisir entre protéger leurs patients et préserver la santé de leur propre peau. En tant qu'infirmière en chef, votre leadership est essentiel pour

faire avancer les politiques qui protègent notre personnel et favorisent une profession d'infirmière et d'infirmier saine et durable.

« Il est nécessaire de prendre davantage de mesures en faveur des infirmières, infirmiers et inhalothérapeutes afin de les maintenir en poste, soutenir leur santé et assurer leur sécurité; nous devons aborder ces problèmes et nous occuper d'eux. »

« L'eczéma des mains touche bon nombre de personnes. C'est un problème auquel une attention insuffisante est accordée. Les gens souffrent en silence; ils bénéficieraient grandement d'un soutien accru et de meilleurs traitements dont les effets secondaires sont moindres. »

Nous demandons instamment que l'eczéma chronique des mains soit reconnu comme un problème important de santé au travail et que Santé Canada et l'Association des infirmières et infirmiers du Canada soutiennent les initiatives qui privilégient la prévention, la protection, l'intervention précoce et les soins appropriés pour les infirmières et infirmiers de tout le pays.

Nous vous remercions du leadership dont vous faites preuve pour soutenir le personnel infirmier du Canada. Nous espérons avoir de vos nouvelles sous peu.

Cordialement,

Dre Brandi Vanderspank-Wright, IA, CSI(C)
Présidente

Dre Amy Wright, M.Sc. inf., IP-Pédiatrie, NCC-BC
Présidente

Références

1. Jamil W, Svensson Å, Josefson A, Lindberg M, Von Kobyletzki L. Incidence Rate of Hand Eczema in Different Occupations: A Systematic Review and Meta-analysis. Acta Derm Venereol. 25 mars 2022;102:adv00681. doi: 10.2340/actadv.v102.360. PMID: 35 098 319; PMCID: PMC9631253.
2. Apfelbacher C, Bewley A, Molin S, Fargnoli MC, Giménez-Arnau AM, Brignoli L, Rault B, Norlin JM, Skaaby T, Crépy MN. Prevalence of chronic hand eczema in adults: a cross-sectional survey of over 60 000 respondents from the general population of Canada, France, Germany, Italy, Spain and the UK. Br J Dermatol. 19 mai 2025;192(6): 1047-1054. doi: 10.1093/bjd/ljaf020. PMID: 39797908.
3. Chronic Hand Eczema Impact Report, Association canadienne des infirmières et des infirmiers en soins critiques, Association canadienne des infirmières et infirmiers en néonatologie, décembre 2024.
4. Apfelbacher CJ, Ofenloch RF, Weisshaar E et coll. Chronic hand eczema in Germany: 5-year follow-up data from the CARPE registry. Contact Dermatitis. 2018;1-9.

5. Bruno Halioua, Charbel Skayem, Stéphanie Merhand, Yaron BenHayoun, Charles Taieb, Marie Aleth Richard, Chronic hand eczema in France: occupational impact and work absenteeism, Clinical and Experimental Dermatology, Volume 50, numéro 5, mai 2025, Pages 1044-1046.

Ressources

Glenn Ullum A, Barati Sedeh F, Jemec GBE, Ibler KS. Professional Cleaners' and Healthcare Workers' Ability to Recognize Hand Eczema. Acta Derm Venereol. 19 mars 2024;104:adv27985. doi: 10.2340/actadv.v104.27985. PMID: 38 501 841; PMCID: PMC10964021.

Ibler KS, Jemec GB, Flyvholm MA, Diepgen TL, Jensen A, Agner T. Hand eczema: prevalence and risk factors of hand eczema in a population of 2274 healthcare workers. Contact Dermatitis. Octobre 2012; 67(4): 200-7. doi: 10.1111/j.1600-0536.2012.02105.x. Publication électronique 25 mai 2012. PMID: 22624885.

Mossel RM, Naber RJ, van Manen BCT, Rustemeyer T. The prevalence of hand dermatitis among intensive care unit nurses. Contact Dermatitis. Juillet 2024; 91(1): 30-37. doi: 10.1111/cod.14568. Publication électronique 3 mai 2024. PMID: 38702937.

Omrane, A., Harrathi, C., Kheder, A., Maoua, M., Ben Abdelkader, M., Khalfallah, T., Mrizak, N., Akrout, M., Henchi, M.A. et Bel Hadj Ali, H. (2024) Outcome of Nurses with Occupational Dermatitis. Open Journal of Nursing, 14, 239-251.