

**Dans un contexte pandémie de Covid-19 :**  
**Se protéger et protéger**  
**les autres**

Juin 2020

Sensibilisation pour le secteur Psy

# Précautions Standard

Le Socle

# PS Précautions Standard



Les précautions standard sont un ensemble de mesures visant à réduire le risque de transmission croisée des agents infectieux entre soignant, soigné et environnement, ou par exposition à un produit biologique d'origine humaine (sang, sécrétions, excréta...).

**R1**



Les précautions standard constituent un socle de pratiques de base s'intégrant dans toute stratégie de prévention des infections associées aux soins et de maîtrise de la diffusion des bactéries résistantes aux antibiotiques. Elles contribuent à la sécurité des soins (soignant/soigné) lors de la prise en charge d'un patient.

**R2**

Le respect des obligations et recommandations vaccinales, associé aux précautions standard, contribue à la prévention de la transmission croisée des micro-organismes.

**R3**

Mettre en œuvre les organisations et allouer les moyens nécessaires à la mise en place et l'observance des précautions standard.

**R4**

Les précautions standard sont à appliquer pour tout soin, en tout lieu, pour tout patient quel que soit son statut infectieux, et par tout professionnel de santé.

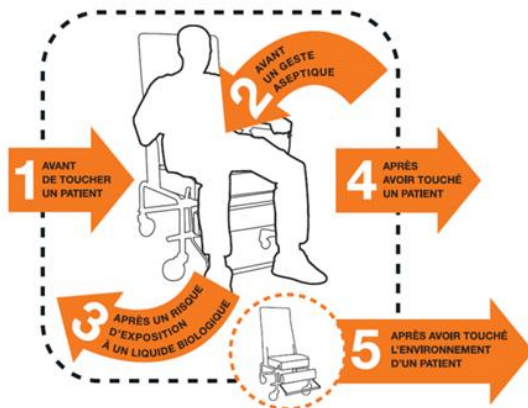
**R5**



# PS et HDM



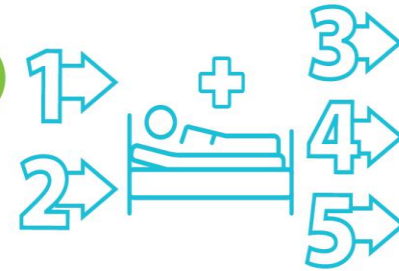
## Les 5 indications de l'hygiène des mains



Lors des soins et en préalable à toute hygiène des mains :

- avoir les avant-bras dégagés,
- avoir les ongles courts, sans vernis, faux ongles ou résine,
- ne pas porter de bijou (bracelet, bague, alliance, montre).

**R6**



Effectuer une hygiène des mains :

1. avant un contact avec le patient,
2. avant un geste aseptique,
3. après un risque d'exposition à un produit biologique d'origine humaine,
4. après un contact avec le patient,
5. après un contact avec l'environnement du patient.

**R7**

La désinfection par friction avec un produit hydro-alcoolique est la technique de référence dans toutes les indications d'hygiène des mains en l'absence de souillure visible.

**R8**



**R9**

En cas de mains visiblement souillées, procéder à un lavage simple des mains à l'eau et au savon doux.



# PS et EPI

**Toujours**, lors de chaque soin mouillant, souillant, exposant aux liquides biologiques



**Uniquement** en cas de contact avec les liquides biologiques ou le sang

**Les équipements de protection individuelle (EPI) désignent les mesures barrières suivantes : port de gants, protection du visage (masque/lunettes), protection de la tenue. Utilisés seuls ou en association, les EPI protègent les professionnels de santé du risque d'exposition à des micro-organismes :**

- lors des contacts avec les muqueuses, la peau lésée,
- en cas de contact ou risque de contact/projection/aérosolisation de produit biologique d'origine humaine.

**Prérequis :**  
porter une tenue professionnelle propre, adaptée et dédiée à l'activité pratiquée.

**Port de gants de soins**

Porter des gants uniquement :

- en cas de risque d'exposition au sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine, de contact avec une muqueuse ou la peau lésée,
- lors des soins si les mains du soignant comportent des lésions cutanées.

Mettre les gants juste avant le geste.  
Retirer les gants et les jeter immédiatement après la fin du geste.

Changer de gants :

- entre deux patients,
- pour un même patient lorsque l'on passe d'un site contaminé à un site propre.

**Protection de la tenue**

Porter un tablier imperméable à usage unique lors de tout soin souillant ou mouillant ou exposant à un risque de projection ou d'aérosolisation de produit biologique d'origine humaine.

Porter une surblouse imperméable à manches longues à usage unique en cas d'exposition majeure aux produits biologiques d'origine humaine.

Mettre la protection juste avant le geste, l'éliminer immédiatement à la fin d'une séquence de soins et entre deux patients.

**Protection du visage**

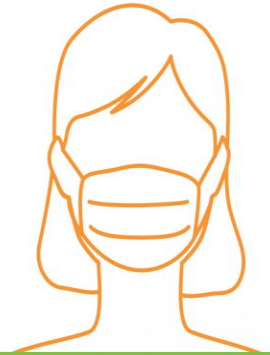
Porter un masque à usage médical et des lunettes de sécurité ou un masque à visière en cas de risque d'exposition par projection ou aérosolisation à un produit biologique d'origine humaine.

# PS et Hygiène respiratoire



Faire porter un masque à toute personne (patient, résident, visiteur, professionnel de santé, intervenant extérieur, aidant...) présentant des symptômes respiratoires de type toux ou expectoration.

**R19**



Utiliser un mouchoir à usage unique pour couvrir le nez et la bouche lors de toux, éternuement et le jeter immédiatement après usage. En l'absence de mouchoir, tousser ou éternuer au niveau du coude ou en haut de la manche plutôt que dans les mains.

**R20**



Réaliser une hygiène des mains après contact avec des sécrétions respiratoires ou des objets contaminés. Ne pas toucher les muqueuses (yeux, nez, bouche) avec des mains contaminées.

**R21**



Mettre en place une information sur les mesures d'hygiène respiratoire à prendre et mettre à disposition le matériel nécessaire (masques, mouchoirs jetables...) dans les lieux stratégiques.

**R22**



# PS et AES



Pour les soins utilisant un objet perforant :

- porter des gants de soins,
- utiliser les dispositifs médicaux de sécurité mis à disposition,
- après usage :
  - ne pas recapuchonner,
  - ne pas plier ou casser,
  - ne pas désadapter à la main,
  - si usage unique : jeter immédiatement après usage dans un conteneur pour objets perforants adapté, situé au plus près du soin, sans dépose intermédiaire, y compris lors de l'utilisation de matériel sécurisé,
  - si réutilisable : manipuler le matériel avec précaution et procéder rapidement à son nettoyage et sa désinfection.

**R23**



**R24**

Pour les soins exposant à un risque de projection/aérosolisation, porter des équipements de protection individuelle de manière adaptée (protection du visage, de la tenue, port de gants si peau lésée).

**R25**

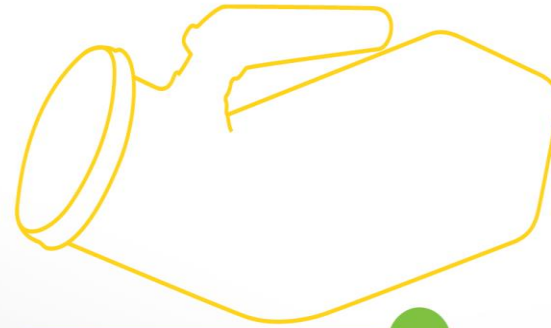
Mettre en œuvre des procédures et des techniques limitant les risques d'accident avec exposition au sang ou à tout produit biologique d'origine humaine dans les secteurs où sont pratiqués des actes/gestes à risque élevé (bloc opératoire, odontologie, laboratoire...).

La conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang doit être formalisée, actualisée et accessible à tous les intervenants dans les lieux de soins.

**R26**



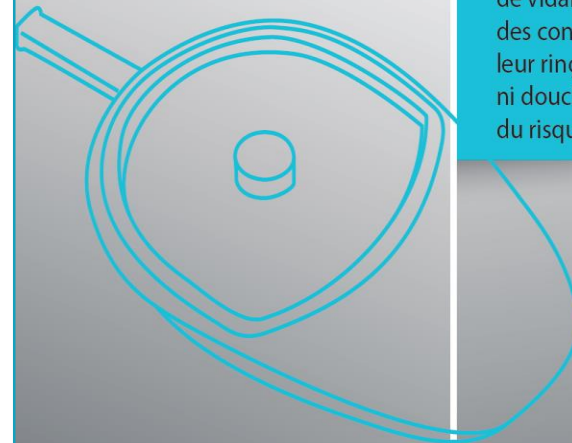
# PS et excréta



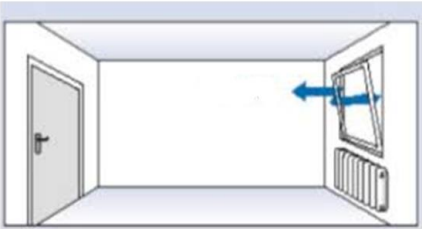
**R27**  
Porter des équipements de protection individuelle de manière adaptée (port de gants de soins, protection de la tenue) et respecter l'hygiène des mains lors de la gestion des excréta (urines, selles, vomissures).



**R28**  
Éviter les procédures manuelles de vidange et d'entretien des contenants et proscrire leur rinçage (ni douche, ni douchette) en raison du risque d'aérosolisation.



# PS et environnement



**R29**

Manipuler avec des équipements de protection individuelle adaptés tout matériel (dispositif médical, linge, déchet...) visiblement souillé ou potentiellement contaminé par du sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine.

Matériel ou dispositif médical réutilisable :

- avant utilisation, vérifier que le matériel a subi une procédure d'entretien appropriée au niveau requis (non critique, semi-critique, critique),
- après utilisation, nettoyer et/ou désinfecter le matériel avec une procédure appropriée.

**R30**



**R31**

Procéder au nettoyage et/ou à la désinfection de l'environnement proche du patient (table de chevet, adaptable, lit...), des surfaces fréquemment utilisées (poignées de porte, sanitaires...) ainsi que des locaux (sols, surfaces) selon des procédures et fréquences adaptées.



**R32**

Linge sale et déchets : évacuer au plus près du soin dans un sac fermé et selon la filière adaptée.



# Précautions complémentaires Contact

En complément des PS

# PC Contact

PS  
+

- **Chambre individuelle** ou en secteur géographique dédié
- **Information :**
  - patient, intervenants (signalétique)
- **Tablier plastique UU** pour tout soin direct auprès d'1 patient
- **Matériel** à UU ou dédié
  - Si matériel à usage multiple : nettoyage et désinfection (d/D)
- **Bio nettoyage renforcé /** environnement proche

# Précautions complémentaires Gouttelettes

En complément des PS

# PC Gouttelettes

PS

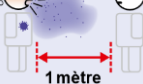
+

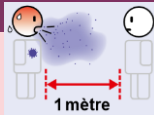
- **Information :**
  - patient, intervenants (signalétique)
  - visiteurs / intervenants par voie d'affichage
- **Chambre individuelle**
  - Ou regroupement lorsque cela est possible (même infection)
- **Port de masque**
  - Port d'un masque médical par le soignant:  
Dès l'entrée dans la chambre, retiré à la sortie de la chambre
  - Par le patient lorsqu'il quitte la chambre
- **Limiter les visites** et regroupement dans lieux communs

# Covid-19

# Covid-19/SARS-CoV-2

## INFORMATIONS sur l'épidémie de nouveau coronavirus (Covid-19)

VIRUS/ MALADIE	SARS-Cov-2 / Covid-19	<div>Risque élevé: A &lt; 1 mètre &gt; 15 minutes Majoré par toux/éternuement</div> 
MODE DE TRANSMISSION	Voie respiratoire via les <b>gouttelettes</b> émises principalement lors de <b>toux, crachats, éternuement...</b>	
MODE DE CONTAMINATION	<b>Par exposition directe du visage aux gouttelettes contaminantes</b> (portes d'entrée du virus : nez, bouche, oeil) <b>Par exposition indirecte principalement par les mains contaminées</b> par l'environnement en les portant à son visage (portes d'entrée du virus : nez, bouche, oeil)	
CONTAGIOSITÉ	R0 entre <b>2 et 3 personnes</b>	
INCUBATION	Entre <b>3 et 7 jours</b> (min 2, max 12)	
SIGNES CLINIQUES	- <b>81%</b> formes modérées, <b>14%</b> sévères, <b>5%</b> critiques - fièvre , myalgie, +/- fièvre, toux, dyspnée (avec possible aggravation des signes respiratoires vers J8), pneumopathie avec images bilatérales en verre dépoli à la tomodensimétrie	
MORTALITÉ	Environ <b>2%</b>	



**PERIODE DE CONTAGIOSITE : 24-48h** avant l'apparition des symptômes et dure entre 15-20 jours

# Prévention de la transmission croisée Covid-19

## PS et gestes barrières



### PCG Renforcées

- Protection des muqueuses



### PCC Renforcées

- Protection de la tenue / environnement

# Gestes barrières

INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

## PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



Se laver régulièrement  
les mains ou utiliser une  
solution hydro-alcoolique



Tousser ou éternuer  
dans son coude  
ou dans un mouchoir



Se moucher dans  
un mouchoir à usage unique  
puis le jeter



Eviter  
de se toucher  
le visage



Respecter une distance  
d'au moins un mètre  
avec les autres



Saluer  
sans serrer la main  
et arrêter les embrassades



En complément de ces gestes, porter un masque  
quand la distance d'un mètre ne peut pas être respectée



[GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS](https://gouvernement.fr/info-coronavirus)



**0 800 130 000**  
(appel gratuit)

PS		PCC	PCG	COVID-19 (PS+PCC+PCG)
HDM		Idem PS	Idem PS	Idem PS
EPI	Gants UU	Idem PS	Idem PS	Idem PS
	Protection tenue	Tablier UU pour tout soin de contact	Idem PS	<b>PCC Renforcées COVID</b> Sur blouse à UU    Tablier    Charlotte
	Masque / lunettes	Idem PS	Port masque méd dès l'entrée dans la chambre Port masque FFP2 si gestes invasifs	<b>PCG Renforcées COVID</b> Masques*    Patient/Soignant    Lunettes
H respiratoire = Mesures barrières		Idem PS	Idem PS	Idem PS
AES		Idem PS	Idem PS	Idem PS
Excrétas		Idem PS	Idem PS	Idem PS
Environnement	DM	Idem PS	Idem PS	Idem PS    Produit dD virucidie EN 14476
	Déchets	Idem PS	Idem PS	<b>DASRI</b> <b>A défaut et en procédure dégradée :</b> - Eliminer impérativement les protections absorbantes et déchets avec présence de sang et/ou d'excrétas en <b>DASRI</b> - Eliminer les autres déchets de soins et déchets produits par le résident (ex : gants, tabliers, emballages, mouchoirs, masques usagés...) en <b>DAOM</b> , selon les modalités suivantes : - Disposer les déchets dans un sac plastique dédié, opaque, disposant d'une fermeture (30 litres maximum) - Le fermer et le placer dans un second sac qui sera également fermé - Stocker 24 heures en chambre ou dans un local spécifique
	Linge	Idem PS	Idem PS	Idem PS    60°C / 30 min
	Vaisselle	Idem PS	Idem PS	Idem PS
	Bio nettoyage	Idem PS Renforcement : ↗ fréquence / manu porté	Idem PS	Idem PS Renforcement : ↗ fréquence / manuporté <b>virucidie EN 14476</b>

## Précautions à mettre en place selon le statut COVID-19 du patient

<div> <div>Précautions</div> <div>Statut Patient</div> </div>	PS	PCC COVID	PCG COVID	PCC	PCG
		Sur blouse à UU Tablier Charlotte	Masques* Patient/Soignant Lunettes	Sur blouse imperméable ou Tablier à UU	Masques* Soignant Patient en dehors de sa chambre
COVID (+) Confinement	✓	✓	✓		
COVID Post confinement ou contact Mise en 14 <sup>aine</sup>	✓			✓	✓
COVID (-) ou COVID guéri	✓				✓

## Masque chirurgical

- Peut être porté en continu durant 4 heures selon les préconisations du fabricant
- Sa mise en place et son retrait doivent être encadrés par une HDM
- Ne doit pas être manipulé
- Est à changer systématiquement si souillé ou mouillé



## Masque FFP2 :

- Peut être porté en continu durant 8 heures selon les préconisations du fabricant
- Sa mise en place et son retrait doivent être encadrés par une HDM
- Ne doit pas être manipulé
- Est à changer systématiquement si souillé ou mouillé
- Son étanchéité doit être vérifiée par la réalisation d'un fit check



### Masque :

Touché



Baissé



Enlevé ou déposé



Mains et surfaces contaminées



Risque de transmission accru

### Les bons gestes :

Masque bien porté



Friction hydro-alcoolique



Protection assurée

### En salle de repos, en pause



Elimination du masque



Friction hydro-alcoolique



Désinfection régulière des objets et des surfaces



Gardez vos distances !

### En salle de soins



Conservez votre masque



Désinfection régulière des objets et des surfaces

### En fin de service

CPIas Occitanie  
Centre d'expertise pour la prévention des infections associées aux soins

Elimination du masque



Retrait de la tenue



Friction hydro-alcoolique

# Précautions d'Hygiène lors de l'utilisation de systèmes de ventilation ou climatisation en période de COVID-19

(Version 28/05/2020)

**Pour toute situation :**

- Mesures barrières **B**
- Port de masque **M** selon les recommandations d'utilisation des masques faciaux dans le contexte d'un processus de déconfinement

Matériel	Méthode	Lieu	Utilisation	Précautions	Entretien
Aération mécanique	- Ouverture fenêtres, porte fermée. En cas de COVID-19, assurer son étanchéité si possible - 15 min, fréquence régulière - Quand la Température extérieure est plus fraîche que l'air intérieur	Chambre individuelle	Possible ✓	Patient/résident : <b>B</b> Soignant : <b>B + M</b>	Adapter la fréquence de dépoussiérage humide des surfaces hautes
		Espace collectif	Possible ✓	Patient/résident : <b>B + M</b> Soignant : <b>B + M</b>	
Ventilateur	Brassage de l'air du local de manière multidirectionnelle, en créant un mouvement d'air important.	Chambre individuelle	Possible ✓	Patient/résident : <b>B</b> Soignant : <b>B + M</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- A arrêter avant toute entrée d'une autre personne dans la pièce ; à défaut, s'assurer que le flux directionnel ne soit pas diriger vers la porte (pour l'arrêter)</li> <li>- Aérer la pièce régulièrement</li> <li>- Nettoyer-désinfecter quotidiennement les surfaces avec un <b>dd virucide*</b> (grille, pales, support...)</li> </ul>
		Espace collectif	A ne pas utiliser X	/	
Bombe aérosol pré-remplie à UU	Dispositif générant des aérosols de fines gouttelettes d'eau	Chambre individuelle	Possible ✓	Patient/résident : <b>B</b> Soignant : <b>B + M</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vérifier la date limite d'utilisation des bombes</li> <li>- Eviter l'exposition de la bombe à la chaleur</li> </ul>
Brumisateur collectif		Espace collectif	Possible ✓ <b>uniquement en extérieur</b>	Patient/résident : <b>B + M</b> Soignant : <b>B + M</b>	Respecter les obligations réglementaires et les bonnes pratiques réglementaires **
Climatiseur individuel Fixe ou mobile	Prélèvement d'air intérieur du local qui est ensuite restitué à la température désirée	Chambre individuelle	Possible ✓	Patient/résident : <b>B</b> Soignant : <b>B + M</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Changer les filtres périodiquement : rechercher le filtre le plus performant en lien avec la comptabilité technique de l'installation</li> <li>- Nettoyer les filtres selon spécifications du fabricant :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- avec un détergent</li> <li>- au minimum de manière hebdomadaire si suspicion COVID-19</li> </ul> </li> <li>- Vidanger et nettoyer les bacs de récupération de condensats</li> <li>- Nettoyer-désinfecter les surfaces avec un <b>dd virucide*</b> :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- quotidiennement pour les mobiles</li> <li>- lors du changement ou nettoyage de filtres pour les fixes</li> </ul> </li> <li>- Aérer la pièce régulièrement</li> </ul>
		Espace collectif	Possible ✓	Patient/résident : <b>B + M</b> Soignant : <b>B + M</b>	
Climatiseur centralisé	L'air soufflé est de l'air neuf : en partie ou complètement	Chambre individuelle	Possible ✓	Patient/résident : <b>B</b> Soignant : <b>B + M</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Utiliser des filtres très haute efficacité : HEPA ou EPA (norme EN 1822) ; à défaut, rechercher le filtre le plus performant en lien avec la compatibilité de l'installation</li> <li>- Vérifier que la maintenance soit régulière</li> <li>- Vérifier l'absence de mélange air neuf/air repris (vérifier avec le fabricant la possibilité de basculer en « tout air neuf »)</li> </ul>
		Espace collectif		Patient/résident : <b>B + M</b> Soignant : <b>B + M</b>	

# Période de déconfinement

- **Reprise progressive :**
  - Restauration / activités collectives
  - Visites : famille, intervenants extérieurs
  - Sorties / permissions
  - Accueils de jour
- **Sous certaines conditions :**
  - Respect strict :
    - Des gestes barrières
    - Règles d'Hygiène (hygiène des mains+++)
    - Distanciation physique (masques)
  - RH suffisante /organisation réfléchie /prise température et questionnaire

