

Prérequis

Appliquer les Précautions Standard [voir Annexe 1](#)

Former le personnel au port de masques [voir Annexe 2](#)

Faire porter en continu un masque chirurgical dès l'entrée dans l'enceinte de la structure, dans tous les lieux communs, dans les unités de soins et lors des pauses, par :

- Les professionnels
- Les bénévoles et les autres intervenants
- Les visiteurs (dans la chambre, ils peuvent l'ôter si le résident est d'accord et s'ils ont un schéma vaccinal complet)

Faire porter un masque chirurgical au résident dans la mesure du possible :

- dans sa chambre à l'entrée d'un soignant, d'un bénévole ou d'un visiteur non vacciné
- lorsqu'il sort de sa chambre, participe à des activités, visite d'autres résidents dans leurs chambres


Sur consultation médicale, faire porter un masque de type FFP2 au résident à risque de forme grave de COVID19 et en échec de vaccination, et en capacité de le supporter

Appliquer impérativement les mesures barrières [voir Annexe 3](#)

Privilégier l'hygiène des mains (HDM) par friction hydro alcoolique (FHA)

Mettre à disposition :

- Du produit hydro-alcoolique (PHA)*
- Des équipements de protection individuelle (EPI) :
 - Lunettes de protection/ visières
 - Tabliers plastiques et surblouses à usage unique (UU)
 - Masques chirurgicaux et FFP2
 - Gants à UU
- Du produit détergent-désinfectant**

 Ne pas porter d'EPI (surblouse, tablier plastique, lunettes) lors des pauses, **hormis** le masque chirurgical. Les lunettes ou visières propres sont placées à un endroit identifié propre et sont retirées, nettoyées et désinfectées entre chaque prise en charge.

Privilégier l'utilisation de matériel à UU ou dédié au résident (thermomètre, bassin...)

Prise en charge de résident cas possible/probable/confirmé COVID-19

Confiner le résident en chambre individuelle si possible

- Suspendre ses activités collectives
- Distribuer ses repas en chambre

Avant d'entrer dans la chambre :

- Réaliser une FHA
- Porter un tablier plastique à UU si contact direct avec le résident, compléter d'une surblouse selon le type de soin [voir Annexe 4](#)

* Produit répondant à la norme de virucidie NF EN 14476

** Produit répondant à la norme de virucidie NF EN 14476 avec temps de contact indiqué par le fabricant ≤ à 15 minutes pour les surfaces hautes

- Porter des lunettes de protection/visière en cas de risque de projection (ex : soin de bouche, aide au repas, soins rapprochés à un résident non masqué) ou d'aérosolisation d'un produit biologique d'origine humaine.
- Changer si besoin de type de masque selon le soin à réaliser [voir Annexe 2](#)
- Réaliser une FHA

Prévoir :

- Gants à UU : à porter et à utiliser UNIQUEMENT dans la chambre pour les soins à risque de contact avec les produits biologiques d'origine humaine (urines, sang, selles...) [voir Annexe 1](#)
- PHA*
- Supports de linge sale et déchets à proximité de la chambre

Dans la chambre :

- Mettre un masque chirurgical au résident en continu lors des soins proches s'il le supporte

Après le soin :

- Nettoyer-désinfecter l'environnement proche du résident : utiliser un produit détergent-désinfectant**
- Eliminer les EPI (tablier/surblouse et gants) avant de sortir en respectant les filières de tri habituel
- Réaliser une FHA*

A la sortie de la chambre :

- Nettoyer-désinfecter avec un produit détergent-désinfectant** :
 - o les dispositifs médicaux partagés éventuellement utilisés (stéthoscope, tensiomètre...)
 - o les lunettes de protection/ visière [voir Annexe 6](#)
- Changer de masque s'il est souillé / mouillé
- Réaliser une FHA*

Gestion excréta :

- Privilégier les sacs absorbants, à défaut utiliser le lave-bassins
- **Proscrire l'utilisation** de douches ou douchettes

Déchets :

- Appliquer la procédure de tri DASRI/DASND utilisée habituellement pour tout résident de l'établissement
- FHA* après toute manipulation

Rappel : Déchets d'activité de soins non dangereux (DASND appelé anciennement DAOM)

Déchets d'activité de soins à risque et assimilés (DASRIA)

Bionettoyage de la chambre :

- Porter : masque chirurgical, tablier plastique UU, gants, lunettes de protection/ visière si le résident ne peut porter de masque ou si risque de projection de liquide biologique
 - Préférer l'utilisation de chiffonnettes/bandeaux de lavage à UU
- Si utilisation de chiffonnettes/bandeaux réutilisables : les traiter en lingerie à 60°C

Au quotidien :

- **Aérer la chambre pendant 10 minutes toutes les heures**
 - Utiliser un produit détergent-désinfectant** pour les surfaces hautes et cabinet de toilette
- Ou en cas** de non-conformité à la norme NF EN 14476, réaliser la procédure de bionettoyage à l'eau de Javel [voir Annexe 5](#)
- Nettoyer les sols selon la procédure habituelle
 - **Renforcer le bionettoyage des surfaces telles que : poignées de porte, barrières, interrupteurs, télécommandes, sonnettes, tablettes ...**

En sortie ou fin de période de contagiosité :

Réaliser la procédure de bionettoyage de sortie avec un détergent-désinfectant** ou avec la procédure de bionettoyage avec l'eau de Javel *voir Annexe 5*

Repas / Vaisselle :

- Repas en chambre
- Prise en charge habituelle de la vaisselle

Rappel : cycle de lavage à une température de 55°C à 60°C et un cycle de rinçage à plus de 85°C

Linge :

- Pour la manipulation : porter masque chirurgical, protection de la tenue (tablier plastique ou surblouse à UU), gants UU
- Suivre les procédures de l'établissement. Pour le linge fragile, réaliser un prélavage (ou un programme long) et utiliser un produit lessiviel désinfectant
- **Bannir les mouchoirs en tissu pour les résidents**



*Ne pas secouer les draps et le linge, ne pas plaquer les draps et le linge contre soi
FHA après toute manipulation*

Entretien du linge par la famille :

Suivre les conseils en *Annexe 7*

Référence :

- Site PRIMO (Prévention et contrôle de l'infection en établissements médico-sociaux et en soin de ville) <https://antibioresistance.fr/covid19>
- Site CPias Nouvelle Aquitaine <https://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr/covid-19-etablissements-medico-sociaux/>
- Etablissements et services accueillant des personnes âgées et des personnes en situation de handicap, mesures de protection dans les établissements et services, 6 avril 2022 https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/covid-19-actualisation_des_mesures_de_protection_esms_paph_06042022.pdf
- Note SF2H relative à la protection des patients et des professionnels en contexte COVID-19, 2 juin 2022 : <https://www.sf2h.net/note-sf2h-relative-a-la-protection-des-patients-et-des-professionnels-en-contexte-covid-19-version-du-02-06-2022>

LES PRÉCAUTIONS STANDARD



C'est le socle de pratiques de base pour prévenir le risque de transmission croisée des agents infectieux à appliquer pour tout professionnel, pour tout soin, pour tout résident/patient, en tout lieu pour garantir la sécurité des soins.

POUR TOUT PROFESSIONNEL

HYGIENE DES MAINS

Réaliser par **Friction Hydro alcoolique (FHA)**:

- Juste avant chaque contact ou chaque soin avec un résident/patient
- Avant un geste aseptique (prise de sang, sondage urinaire, pose de cathéter...)
- Après un risque d'exposition à un produit biologique d'origine humaine
- Après chaque contact ou soin avec un résident/patient
- Après avoir touché l'environnement d'un résident/patient

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

Avant-bras nus !
0 bijou !
Ongles courts et
non vernis !

EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE (EPI)

- Porter un **tablier plastique à usage unique (UU)** pour protéger la tenue professionnelle en cas de soins souillants, mouillants ou à risque de projection ou d'aérosolisation de produit biologique d'origine humaine (sang, selles, urines, vomissures, sécrétions)

Si exposition majeure aux produits biologiques d'origine humaine: surblouse UU à manches longues+ tablier plastique

- **Enfiler des gants à UU UNIQUEMENT** si risque d'avoir un contact avec un produit biologique d'origine humaine, une muqueuse ou une peau lésée

- o enfiler les gants juste avant le geste. Les retirer juste après le soin et les jeter immédiatement
- o changer de gants entre chaque soin
- o réaliser une FHA après chaque retrait

- **Porter masque et lunettes de protection/visière** si risque de projections ou d'aérosolisations de produit biologique d'origine humaine sur le visage

⚠ Les EPI sont à **éliminer immédiatement s'ils sont à UU, ou à nettoyer-désinfecter s'ils sont réutilisables**

HYGIENE RESPIRATOIRE

- **Porter un masque chirurgical** en cas de symptômes respiratoires de type toux ou expectorations

- **Utiliser des mouchoirs à UU** pour se moucher, tousser ou éternuer : à jeter immédiatement dans la poubelle, puis réaliser une FHA

Si éternuement ou toux imprévu, utiliser le coude !

ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG (AES)

- **Enfiler des gants** lors des soins utilisant des objets perforants (OP)

- **Mettre masque et lunettes de protection/visière** pour se protéger le visage des risques de projections, ou d'aérosolisation de produit biologique d'origine humaine

- **Éliminer immédiatement les OP** au plus près du soin dans un collecteur adapté (norme NF X30-511 - Avril 2015), y compris s'ils sont sécurisés. **Ne jamais recapuchonner** une aiguille ni un cathéter

- **Afficher la Conduite à Tenir en cas d'AES** et mettre à disposition l'antiseptique préconisé

GESTION DES EXCRETA

(changes, toilettes, petites toilettes, prélèvements, entretien des bassins ou seaux de lits...)

- **Porter systématiquement un tablier plastique à UU** pour protéger la tenue professionnelle

- **Enfiler systématiquement des gants à UU** juste avant le soin. Les ôter dès le soin ou l'acte réalisé puis réaliser immédiatement une FHA

- **Individualiser** si possible bassin de lit et chaise percée à chaque résident/patient

- **Vidanger et nettoyer-désinfecter** bassin/seau de chaise percée au laveur-désinfecteur, au local vidoir ou au broyeur. Ou protéger les dispositifs par des sacs absorbants d'habillage (à nettoyer-désinfecter après retrait)

⚠ **JAMAIS de douchette (éclaboussures invisibles) et TOUJOURS transporter avec un couvercle**

GESTION DE L'ENVIRONNEMENT

+ EPI adaptés au risque

- **Nettoyer et désinfecter** le matériel ou le dispositif médical réutilisable sitôt après son utilisation et entre chaque patient/résident, selon son niveau de risque. Les stocker dans un endroit propre

- **Vérifier, avant son utilisation**, que le matériel a subi une procédure d'entretien appropriée au niveau requis

- **Insister**, lors du bionettoyage, sur l'ensemble des zones fréquemment touchées : poignées de porte, adaptable, barreaux de lit, fauteuil, rampes de couloirs, boutons d'ascenseurs ...

- Trier/évacuer **le linge souillé et les déchets** au plus près du soin selon la filière adaptée

- **Maintenir** un environnement propre

Comment mettre mon masque chirurgical ?



→ Port du masque chirurgical pour tout soignant / intervenant

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

Comment mettre mon masque FFP2?



→ Port du masque FFP2 impérativement pour le personnel soignant qui réalise des gestes invasifs ou manœuvres au niveau de la sphère respiratoire :

Prélèvement sphère nasopharyngée, aspiration endotrachéale, kinésithérapie respiratoire générant des aérosols, soins de trachéotomie, oxygénothérapie \geq à 6 litres / minute

- Son étanchéité doit être vérifiée par la réalisation d'un fit check
<https://www.youtube.com/watch?v=YJ3hqLPXsNg>
- Sa mise en place et son retrait doivent être encadrés par une HDM (FHA)
- Peut être porté en continu durant 8 heures selon les préconisations du fabricant
- Ne doit pas être manipulé
- Est à changer systématiquement si souillé ou mouillé

INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



Porter un masque
à l'intérieur (chirurgical
ou en tissu de catégorie 1)



Aérer chaque pièce
10 min toutes les heures



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



Saluer sans serrer la main
et arrêter les embrassades



Respecter une distance
d'au moins deux mètres
avec les autres



Tousser ou éternuer
dans son coude
ou dans un mouchoir



Se moucher
dans un mouchoir
à usage unique



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



0 800 130 000
(appel gratuit)

Equipements de Protection Individuelle recommandés pour la prise en charge de résident suspect/confirmé COVID-19

Etablissements	Contexte d'entrée en chambre	Tablier plastique jetable	Surblouse à usage unique	Masque chirurgical	Masque FFP2	Lunettes/visière de protection	Gants à usage unique	Exemples
Etablissements et services médico-sociaux EHPAD, FAM, MAS, SSIAD...	Sans contact avec le résident Précautions standard et gouttelettes	✗	✗	✓	✗	✓	✗	Distribution des repas, Distribution des médicaments...
	Avec contact mais SANS risque d'exposition aux liquides biologiques Précautions standard, contact et gouttelettes	✓	✗	✓	✗	✓	✗	Lever, mise au fauteuil, Retournement, Conduite aux toilettes, Prise des constantes...
	Avec contact ET risque d'exposition aux liquides biologiques Précautions standard, contact et gouttelettes	✓	✗	✓	✗	✓	✓	Mettre ou enlever une prothèse dentaire, Soins de bouche, Toilette, change, Prise de sang, Vomissements...
	Procédures à risque d'aérosolisation Précautions standard, contact + aérosolisation	✗*	✓	✗	✓	✓	✓	Prélèvement nasopharyngé, Kinésithérapie respiratoire générant des aérosols, Soins de trachéotomie Oxygénothérapie à haut débit (> 6 L/min).

* Tablier si surblouse à usage unique non disponible ou non déperlante

L'utilisation des équipements de protection individuelle doit être impérativement associée à une **observance stricte de l'hygiène des mains**.

3

Devant la chambre

Lunettes de protection ou visière de protection

2

Devant la chambre

Masque à usage médical

1

Devant la chambre

Tablier plastique à UU

4

Dans la chambre

Si exposition à des produits biologiques => Port de gants

Une paire de gants = un soin



Surchaussures



non recommandées

Charlotte



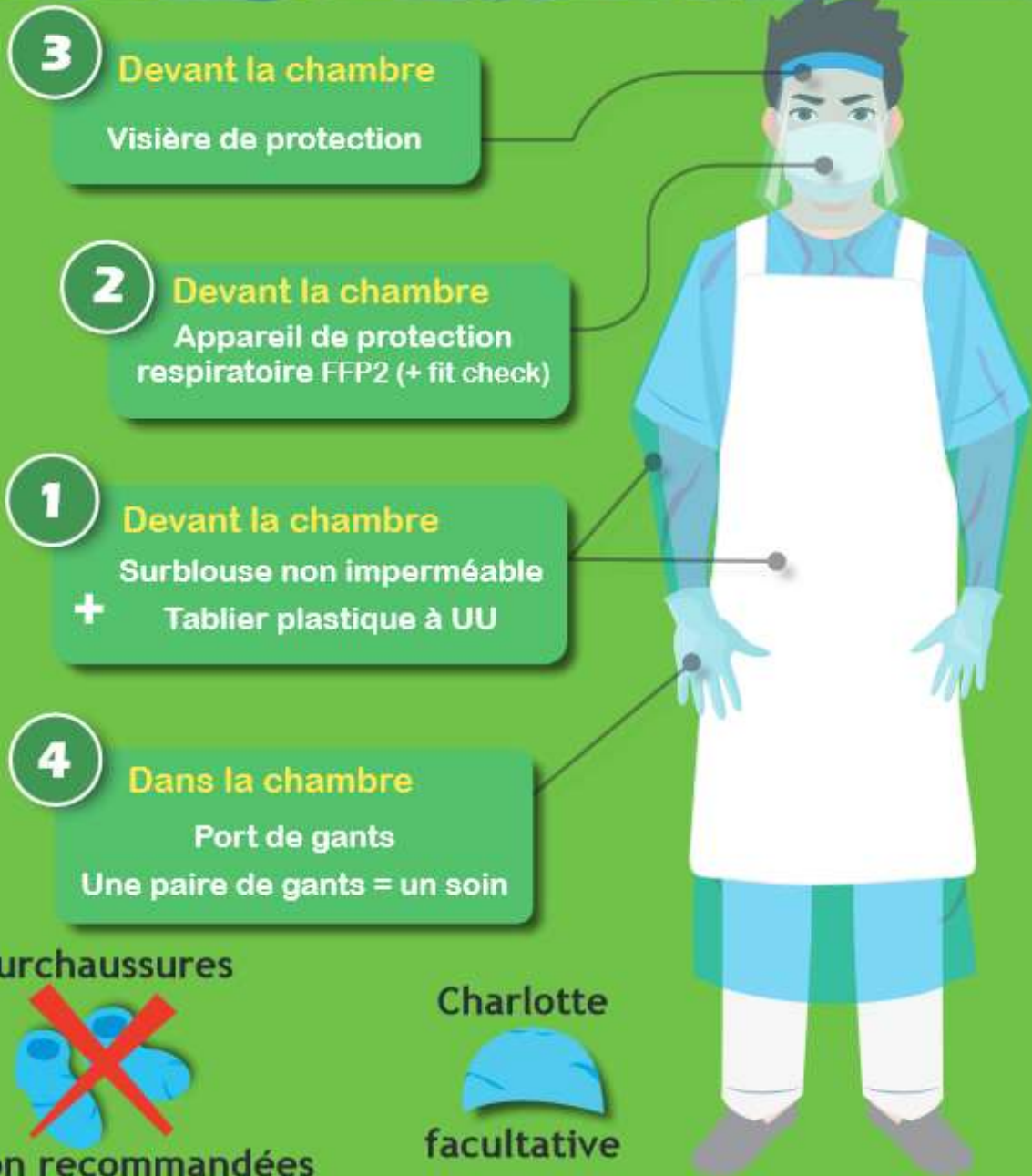
facultative



Hygiène des mains

- ✓ Après avoir mis et retiré les EPI
- ✓ Avant de mettre les gants et après les avoir retirés

EPI* chez un cas suspect ou confirmé Covid-19 lors de gestes aérosolisants



Hygiène des mains

- ✓ Après avoir mis et retiré les EPI
- ✓ Avant de mettre les gants et après les avoir retirés

Procédure de bionettoyage avec l'Eau de Javel

(Version oct 2021)

Indications

L'Eau de Javel (solution aqueuse et alcaline d'hypochlorite de sodium) est un produit désinfectant à spectre large répondant aux normes françaises et européennes, en fonction de son pourcentage de chlore actif :

- Bactéricidie : EN 1040, EN 1276, EN 13697, EN 13727
- Fongicidie : EN 1275, EN 1650, EN 13697, EN 13624
- Virucidie : EN 14476
- Sporiciidie : EN 13704

L'Eau de Javel peut être utilisée dans la procédure de bio nettoyage des sols et des surfaces :

- Lors d'infection à *Clostridoïde difficile*
- Lors d'infection virale (gastro entérite, infection respiratoire aigüe, COVID-19...) et en absence de produits efficaces sur les virus concernés

Procédure bionettoyage avec l'Eau de Javel

- Nettoyer les surfaces avec un produit détergent neutre
- Rincer à l'eau du réseau
- Laisser sécher
- Désinfecter les surfaces à l'Eau de Javel selon la dilution :

Utilisation en désinfection de l'Eau de Javel : solution à 2,6% diluée au 1/5^{ème}



9,6%

Si utilisation de **berlingots de 250ml** (solution à 9,6%) :

- 1- dilution dans un flacon de 1 litre (berlingot de 250ml + 750ml d'eau froide pour obtenir une solution de 1 litre à 2,6%),
- 2- puis nouvelle dilution au 1/5^{ème} (1 litre de la solution préparée dans 4 litres d'eau)



2,6%

Si utilisation de **bidons de 1 ou 2 litres** (solution à 2,6%) :

- dilution directe au 1/5^{ème} (1 litre du bidon dans 4 litres d'eau)

Précautions d'emploi



A diluer dans de l'eau froide
Ne jamais mélanger avec d'autres produits.

Dates de péremption :

Berlingot : 3 mois après la date de fabrication indiquée dessus.

Bidon de 1 litre commercialisé : date de péremption indiquée.

Solution à utiliser extemporanément :

- Cette solution doit être utilisée rapidement (au maximum dans les 24 heures) et conservée dans un flacon opaque et identifié.
- Les temps de contact indiqués par le fabricant doivent être respectés avant un éventuel rinçage, notamment sur les surfaces inox (facultatif pour les autres surfaces).

Ne pas utiliser l'Eau de Javel avec des microfibras : risque de détérioration et perte d'efficacité de la microfibre.

En cas de projection :

- Dans l'œil : rincer abondamment à l'eau courante 15 min et appeler un ophtalmologiste.
- Sur la peau : rincer abondamment durant 15 min.



Entretien des lunettes de protection utilisé chez un patient y compris cas possible/avéré COVID-19

(Version 19 mars 2021)

Prérequis :

Le soignant prenant en charge cette procédure porte des équipements de protection individuelle adaptés.

Entretien des lunettes de protection :

Si lunettes de protection à usage unique :

Jeter après utilisation

Si lunettes de protection à usage multiple :

- Après le soin :

Nettoyer-désinfecter ce dispositif médical (DM) avec un produit détergent-désinfectant* (chiffonnette ou lingette).

Laisser sécher spontanément.

Avant réutilisation : Respecter le temps de contact pour la virucidie indiquée par le fabricant.
Les placer à un endroit identifié propre en attendant leur réutilisation

- Si présence de liquides biologiques :

- Immerger le DM dans une solution détergente-désinfectante* (respecter la dilution et le temps d'immersion indiqués par le fabricant)

- Nettoyer avec une action mécanique.

- Rincer, sécher.

- Puis nettoyer-désinfecter ce DM avec un produit détergent-désinfectant* (chiffonnette ou lingette).

Laisser sécher spontanément.

Avant réutilisation : Respecter le temps de contact pour la virucidie indiquée par le fabricant.
Les placer à un endroit identifié propre en attendant leur réutilisation

Entretien des lunettes de protection en cas prise en charge d'un cas COVID-19 :

Il est impératif :

- De respecter la procédure décrite ci-dessus
- De vérifier le temps de contact pour une virucidie indiquée par le fabricant.

En cas de non-respect du temps de contact pour obtenir la virucidie, renouveler la procédure.

*Produit répondant à la norme de virucidie NF EN 14476

Conseils à donner à la famille

Transport du linge sale



Les soignants entreposent le linge sale dans un sac plastique dans la chambre

Quand la famille veut récupérer le linge : les soignants prennent le sac et le dépose dans le sac de transport amené par la famille (étiqueté)

Entretien du linge



Ne pas secouer le linge

Transporter le linge à laver dans la machine à laver le linge sans dépose intermédiaire dans le logement

Laver le linge dans une machine à laver:

- A part des autres personnes vivant sous le même toit
- Avec un cycle à 60°C

Pour le linge fragile : en machine à laver avec un cycle à 40°C avec un programme long (en cas de lavage < à 40°C, effectuer un prélavage)

Réaliser une hygiène des mains en fin de manipulation

Transport du linge propre



Manipuler le linge propre avec des mains propres

Veiller, à la fin du cycle de lavage, à retirer rapidement le linge de la machine et s'assurer qu'il soit complètement sec avant de le ranger

Retourner le linge propre à votre parent dans un sac propre et fermé (différent de celui du transport du linge sale. Si vous optez pour des sacs de transport réutilisables, privilégiez ceux lessivables)