



INFORMER

Version du 25 mars 2020

Coronavirus COVID-19

Les bons gestes à adopter
Protéger les professionnels et les patients

QU'EST-CE QUE LE CORONAVIRUS ?

La majorité des infections COVID-19 ne présentent pas de gravité.

Les personnes à risque de formes compliquées sont les personnes âgées et les personnes atteintes de certaines pathologies chroniques (insuffisance respiratoire...).

La contamination se fait par le contact rapproché (projection de **gouttelettes**, contamination via les **muqueuses du visage** par l'intermédiaire des mains).

L'environnement proche du patient peut être contaminé mais **le virus ne survit que peu de temps sur les surfaces (moins de 3 heures)**.

MESURES A L'HÔPITAL POUR LES SOIGNANTS

Prévention de la contamination par **voie respiratoire** Quel masque ? Pour quelles indications ?

Qui porte un masque chirurgical?



PERSONNELS

- ▶ Personnel soignant en contact avec les patients, atteints ou non de COVID-19 ;
- ▶ Personnel administratif en contact avec les patients (accueil...) ;
- ▶ Personnel intervenant dans les lieux de prise en charge des patients (prestataires de ménage, personnels des services techniques...) ;
- ▶ Autre personnel présentant des signes d'infection respiratoire (toux, rhume, fièvre...), ou cas contact d'un cas COVID-19 ou personnel COVID-19 au retour de la période d'éviction ;
- ▶ Personnel de laboratoire pour les manipulations qui exposent à un risque de projection de liquides biologiques.

Deux (ou trois selon la durée de l'activité) masques chirurgicaux sont remis au personnel par le cadre du service lors de la prise de poste.

Le masque est porté en continu, changé toutes les 4 heures.

NB : le masque doit être changé en cas d'exposition à une projection de gouttelettes, et aussi souvent que nécessaire dans les services prenant en charge des cas possibles (ex : SAU) ou confirmés COVID-19.

PATIENTS LORS DES CONSULTATIONS, HDJ OU DÉPLACEMENTS DANS L'HÔPITAL :

- ▶ ayant des signes d'infection respiratoire : toux, rhume, syndrome grippal, avec ou sans fièvre

- ▶ à risque de formes graves de COVID-19 même s'ils n'ont pas de symptômes (patients fragiles, immunodéprimés, femmes enceintes, etc.)
- ▶ patients COVID-19 lorsqu'ils sortent de leur chambre

Qui porte un masque FFP2?



Vérifier l'étanchéité : réaliser un fit-check

- ▶ **Personnel réalisant des manœuvres respiratoires à risque, que le patient soit connu atteint de COVID-19 ou non** : intubation, extubation, ventilation non invasive, Optiflow, aspiration trachéale, bronchoscopie, prélèvement naso-pharyngé, kinésithérapie respiratoire pour désencombrement et expectoration induite, épreuves fonctionnelles respiratoires, aérosolthérapie.
NB : les indications de ces manœuvres sont limitées au strict nécessaire. Un masque est délivré pour une durée de 8h, et est changé si nécessaire.
- ▶ **Personnel réalisant des soins à risque chez un patient intubé, cas confirmé ou possible COVID-19** : toilette, mobilisation, passage en décubitus ventral,
- ▶ Personnel travaillant en contact d'un patient en précautions « Air » : tuberculose, rougeole, varicelle.
- ▶ Personnel de laboratoires selon recommandations en vigueur (laboratoires L3...).

Dans toutes les situations

- ▶ Ne pas toucher le masque une fois en place. Réaliser une FHA des mains avant la pose et après le retrait ;
- ▶ Désinfection des mains par friction hydro-alcoolique, avant et après chaque contact avec un patient ;
- ▶ Port de lunettes pour tout soin avec risque de projection oculaire de liquides biologiques ;
- ▶ Port de gants pour tout risque de contact avec des liquides biologiques et FHA dès le retrait des gants.
- ▶ Éviter tout rassemblement en ambiance confinée (pause café, transmissions...) : limiter le nombre de personnes, respecter une distance supérieure à 1 mètre.

Prévention de la contamination par les mains

- ▶ **IMPORTANT : Il est essentiel de se désinfecter les mains par une friction hydro-alcoolique :**
 - Avant et après chaque contact avec un patient, ou son environnement ;
 - Après retrait des gants ;
 - Après avoir été aux toilettes et avant le repas.

- ▶ Des distributeurs de **produits hydro-alcooliques** doivent être accessibles dans tous les lieux d'accueil de l'hôpital, à la cafétéria et au restaurant du personnel, ainsi que dans tous les lieux d'hospitalisation (accueil, chambres...);
- ▶ Les gants ne doivent être portés qu'en cas de contacts avec des liquides biologiques (selles, urines, sang, sécrétions respiratoires). Ils doivent être ôtés dès la fin du soin dans la chambre. **Une FHA est réalisée immédiatement.**
- ▶ Au cours des soins, ne jamais porter les mains au visage (nez, bouche, yeux);
- ▶ Ne pas serrer les mains et ne pas s'embrasser.

Prévention de la contamination par voie oculaire

- ▶ Des lunettes de protection sont utilisées lors de la prise en charge de tout patient cas possible ou confirmé COVID-19.
- ▶ Des lunettes de protection sont utilisées pour toute manœuvre à risque de projection oculaire de liquide biologique, indépendamment du statut COVID-19 du patient (intubation par exemple).

Prévention de la contamination par l'environnement

- ▶ Le bionettoyage rigoureux de l'environnement des patients cas possibles ou confirmés de COVID-19 est essentiel pour limiter la transmission indirecte.

MESURES DANS LA VIE COURANTE POUR LES SOIGNANTS

- ▶ Eviter les contacts rapprochés avec les personnes présentant des signes d'infection respiratoire.
- ▶ En cas de signes d'infection respiratoire : porter un masque chirurgical dès leur apparition.
- ▶ En l'absence de symptômes respiratoires, il n'est pas utile de porter un masque chirurgical.
- ▶ Se désinfecter très régulièrement les mains, notamment après les transports en commun.
- ▶ Ne pas serrer les mains et ne pas s'embrasser en dehors du cercle familial.
- ▶ Limitez les contacts, ne vous déplacez pas sans nécessité.
- ▶ NE PRENEZ PAS d'Anti-inflammatoires Non Stéroïdiens (AINS) (Ibuprofène...) sans prescription d'un médecin. En cas de fièvre, maux de tête ou courbatures, prenez du paracétamol.

Annexe 1

Personnels contacts de cas confirmés : mesures de prévention de la transmission

Le port d'un masque chirurgical et le respect strict de la désinfection des mains selon les recommandations par un personnel garantissent l'absence de risque de contamination des patients et des autres personnels.

- ▶ **Qu'est-ce qu'un contact ?** Patient ou personnel ayant été exposé à un patient COVID-19 (cas confirmé), à moins de 1 mètre de distance (contact rapproché), sans équipement de protection individuel, notamment sans masque.

Conduite à tenir:

- ▶ **Pendant les 14 jours qui suivent la dernière exposition**, recommander à tout personnel contact d'un cas COVID-19 de :
 - Porter un masque chirurgical sur le lieu de travail, en continu ;
 - Se désinfecter régulièrement et rigoureusement les mains avec un PHA.
 - Surveiller sa température 2 fois par jour, ainsi que l'apparition de tout symptôme nouveau : fièvre, toux, rhume, syndrome grippal, etc.
- ▶ **Si apparition de symptômes nouveaux :**
 - Porter un masque chirurgical ;
 - Arrêter de travailler ;
 - Evaluer le risque avec le référent infectiologue de l'hôpital.