

## Déroulement des hospitalisations - contexte COVID-19

### Secteurs des unités gériatriques de Soins de Longue Durée

Version 09 mai 2020

#### OBJECTIFS

---

- Assurer la PEC des patients âgés hospitalisés en USDL pendant la crise sanitaire Covid-19

#### PRE-REQUIS LOCAUX et INFORMATION PATIENT

---

- Garder la capacité d'individualiser un secteur SLD Covid+ en cas de survenue d'un cluster nosocomial
- Accueil des patients et des visiteurs
  - un seul point d'entrée dans chaque secteur de SLD
  - équipe d'accueil formée
  - affichage à l'entrée sur le respect de la distanciation et les mesures barrières
  - visites possibles selon les procédures définies (Cf FT déroulé des visites en USLD)
  - borne SHA ou autre support pour PHA
- Un flacon de SHA est disponible dans chaque chambre (sauf patients à risques)

#### CHAMBRES

---

**Si patient découvert Covid+ actif** : transfert dans un secteur Covid+, chambre double possible avec autre patient Covid+

**Si patient guéri du Covid ou Covid-** :

- chambre individuelle ou double selon la géographie du secteur, choix basé sur les pathologies ou troubles comportementaux du patient, et pas sur le statut Covid
- activités et repas en petits groupes possibles (Cf FT reprise des activités en SLD)

#### PREVENTION DU RISQUE DE TRANSMISSION CROISEE

---

- **Précautions d'hygiène pour le personnel**

- secteur Covid- :
  - tenue professionnelle changée tous les jours
  - hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
  - masque chirurgical
  - tablier en cas de contact rapproché ou de soins mouillant
  - pas d'indication à une surblouse en dehors de situation de précautions contact (BHRE, *Clostridium*, gale, punaises)
  - visière/lunettes de protection et charlotte si exposition au liquide biologique (toux, crachats,...)
  - port de gants si risque de contact avec les liquides biologiques (sang, urines, selles, sécrétions respiratoires...)
- secteur Covid+ :
  - mêmes précautions + charlotte, surblouse et visière/lunettes systématiques
  - pas de surchaussures

- **Entretien de l'environnement**

- Cf FT Recommandations : Epidémie Covid-19 Bionettoyage. Version – 30 avril 2020
- aérer les chambres régulièrement (au moins 15 min, deux fois par jour)

- **Déchets**

- secteur Covid- : respecter le tri habituel des déchets (rappel : masque, surblouse en DMA -déchets ménagers et assimilés).
- secteur Covid+ : déchets en DASRIa.

## DEPISTAGE PAR PCR : INDICATIONS

L'intérêt de la réalisation d'une PCR pour le diagnostic de Covid-19 doit être discuté au regard des éléments du tableau ci-dessous.

| Mesures possibles                                    | Intérêts   | Limites  |
|--|--|--|
| Dépistage par PCR de tout entrant*(voir footnote)    | <ul style="list-style-type: none"><li>- Identifie un patient COVID-19 dès son entrée</li><li>- Admission en secteur COVID-19 positif</li></ul>                                     | <ul style="list-style-type: none"><li>- Faux négatifs</li><li>- Délais de résultat</li><li>- Valeur à un instant t mais risque de se positiver les jours suivants, y compris dans un secteur COVID-19 négatif</li><li>- Capacité de réalisation des PCR</li></ul>  |
| Dépistage par PCR de tout personnel* (voir footnote) | <ul style="list-style-type: none"><li>- Identifie un personnel COVID-19 asymptomatique et, par son éviction, limite la transmission du virus à ses collègues et patients</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Faux négatifs</li><li>- Valeur à un instant t mais risque de se positiver les jours suivants : nécessiterait donc d'être réitéré à intervalles réguliers</li><li>- Pénibilité pour le personnel</li><li>- Lourdeur et difficulté organisationnelle</li><li>- Capacité de réalisation des PCR</li></ul> |

Les **indications retenues de la PCR** sont les suivantes :

- **patients et personnels ayant des symptômes** évocateurs de Covid-19, même pauci-symptomatiques
- **enquête autour d'un cas** de Covid-19 chez un patient ou un personnel

\* L'intérêt de la sérologie, en complément éventuel de la PCR, est précisé sur la fiche technique « utilisation des tests sérologiques permettant la détection des anticorps anti-SARS-Cov2 IgG et IgM en pratique courant » version 06 mai 2020.

## REFERENCES

Mesures de protection des patients et du personnel : Check-list des points clés. Version – 30 avril 2020.

Recommandations : Epidémie Covid-19. Bionettoyage. Version – 30 avril 2020

Organisation du parcours des patients, de la protection des patients et des personnels hospitaliers. Version 20 avril 2020.

**Rédaction** : Valérie Goldstein, Eric Pautas, Jérôme Robert

**Relecture** : Rébecca Declais, Christine Loison, Sandra Fournier