

Technique d'**habillement** pour toute personne avant d'entrer
dans la chambre d'un patient cas possible ou confirmé de Covid-19

Etape préliminaire :

- **Ne rentrer dans la chambre ou box que ce qui est indispensable**
- Matériels dédiés de la chambre : stéthoscope, thermomètre, stylos, etc....

Habillement avant d'entrer dans la chambre :

Dans l'ordre :

1. Réaliser une friction des mains au SHA
d'au moins 30 secondes
2. Mettre un masque :
 - ✓ FFP2 pour **des gestes médicaux invasifs** ou des manœuvres au niveau de la **sphère ORL** (vérifier son étanchéité en réalisant un fit-check)
 - ✓ Chirurgical le cas échéant et s'assurer que le patient porte lui-même un masque chirurgical
3. Enfiler une surblouse à usage unique
+ tablier plastique si soins mouillants
4. Mettre des lunettes de protection
même si vous portez des lunettes de vue !
5. Se couvrir la tête d'une charlotte ou coiffe
6. Enfiler une paire de gants à usage unique



Masque FFP2



Masque
chirurgical

**Technique de déshabillage pour toute personne entrée
dans la chambre d'un cas possible ou confirmé de Covid-19**

Comment se déshabiller avant de sortir de la chambre du patient ?

A l'intérieur de la chambre :

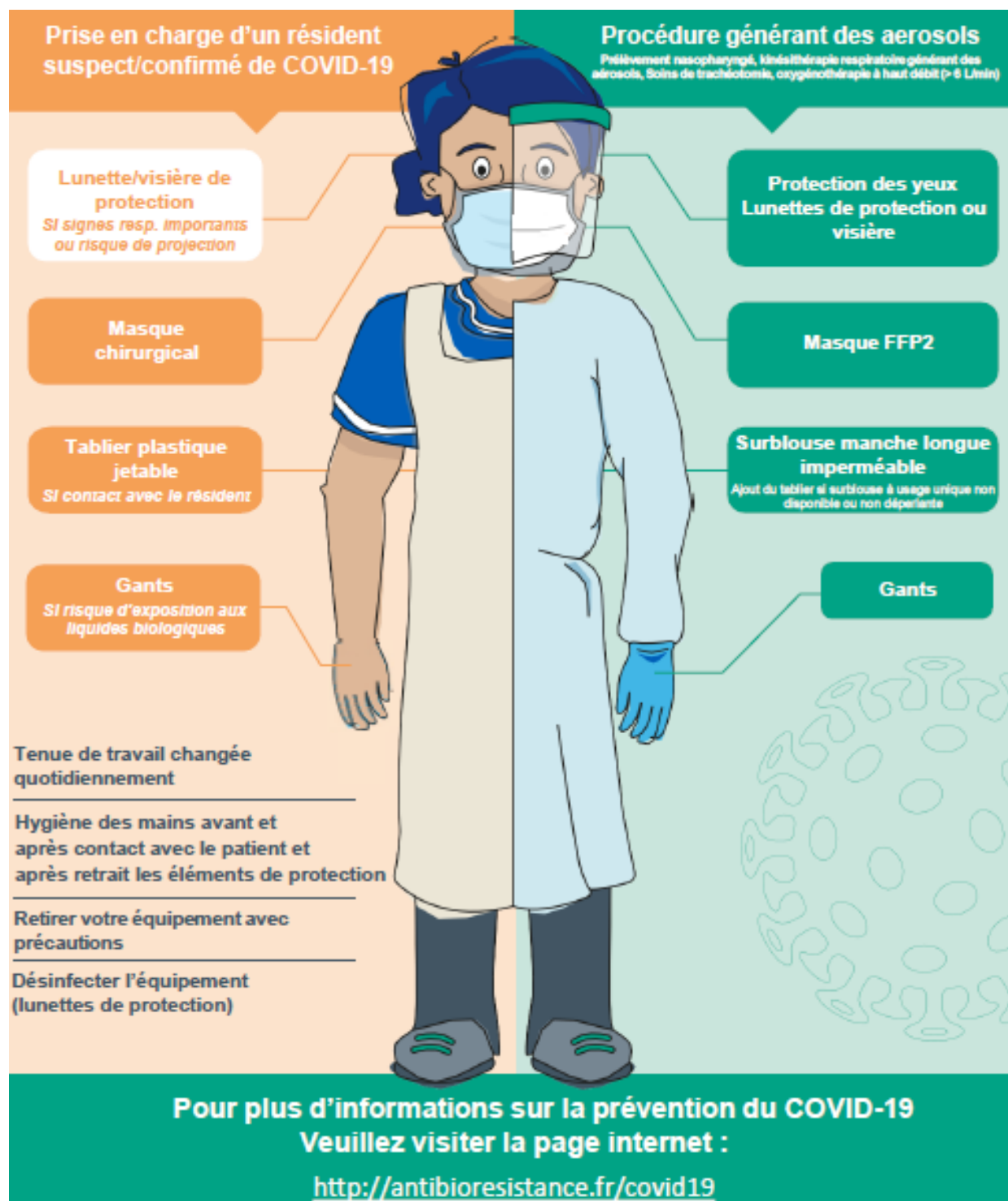
1. Enlever les gants et les éliminer dans le sac DASRI
2. Enlever la sur-blouse (et le tablier), la plier (la face extérieur doit se retrouver à l'intérieur) et l'éliminer dans le sac DASRI
3. Réaliser une friction des mains au SHA d'au moins 30 secondes

A l'extérieur de la chambre ou dans un SAS :

1. Enlever et éliminer la charlotte ou la coiffe
2. Enlever les lunettes et les tremper dans une solution d'eau de javel ou les surfacer avec une lingette à usage unique imprégnée d'un détergent-désinfectant virucide validé selon les recommandations du fabricant
3. Enlever le masque FFP2 ou le masque chirurgical en le tenant par les liens et l'éliminer en DASRI
4. Réaliser une friction des mains au SHA d'au moins 30 secondes

**Ces derniers EPI (charlotte, lunettes et masque) peuvent être gardés
si le soignant va d'une chambre à une autre en secteur Covid-19+**

**Guide visuel de l'habillement pour la prise en charge d'un patient COVID 19
en établissement et services médico-sociaux**



Prise en charge d'un résident suspect/confirmé de COVID-19

- Lunette/visière de protection
Si signes resp. importants ou risque de projection
- Masque chirurgical
- Tablier plastique jetable
Si contact avec le résident
- Gants
Si risque d'exposition aux liquides biologiques

Procédure générant des aérosols
Prélèvement nasopharyngé, kinésithérapie respiratoire générant des aérosols, Soins de trachéotomie, oxygénothérapie à haut débit (> 6 L/min)

- Protection des yeux
Lunettes de protection ou visière
- Masque FFP2
- Surblouse manche longue imperméable
Ajout du tablier si surblouse à usage unique non disponible ou non déperlante
- Gants

Tenue de travail changée quotidiennement

Hygiène des mains avant et après contact avec le patient et après retrait les éléments de protection

Retirer votre équipement avec précautions

Désinfecter l'équipement (lunettes de protection)

**Pour plus d'informations sur la prévention du COVID-19
Veuillez visiter la page internet :**
<http://antibioresistance.fr/covid19>

L'Hygiène des Mains

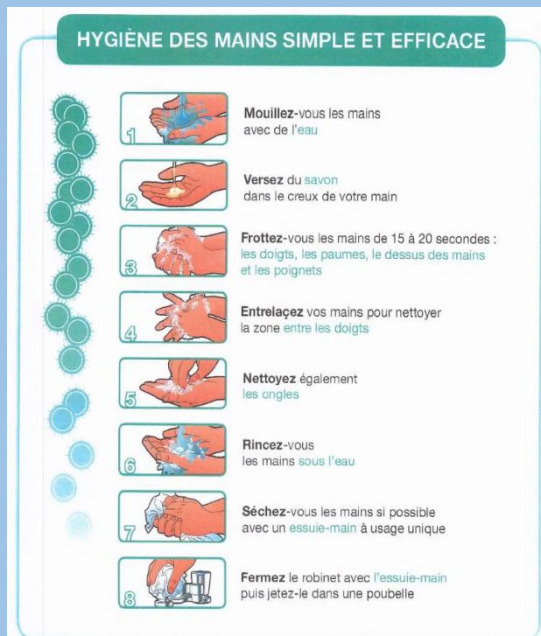
Les prérequis :

- ✓ Sans bijoux aux doigts et aux poignets.
- ✓ Les ongles courts, sans vernis, sans faux-ongles et sans résines.

Les différences :

- ✓ Le lavage des mains est une déterction des mains : il sert à nettoyer des mains sales.
- ✓ Il se fait avec un savon liquide, des essuie-mains à usage unique ou propre avec de l'eau.
- ✓ N'a pas d'émollients.
- ✓ La FHA est une désinfection de mains propres et sèches.
- ✓ Elle se fait avec un produit ayant des propriétés microbiologiques.
- ✓ Contient des émollients (protège la peau).

Le lavage des mains



- Mains et poignets macroscopiquement sales
- Environ 1mn30 à 2 mn
- Bien rincer en se frottant les mains et sécher par tamponnement
- Réalisable à un point d'eau....

La friction hydro-alcoolique (FHA)



- Mains et poignets macroscopiquement propres
- 30 secondes de friction minimum
- Environ 3 ml de SHA (1 à 2 pressions)
- Réalisable partout !

Rappels :

Pour votre peau, il est délétère de se faire une friction hydro-alcoolique sur des mains mouillées.

Les masques respiratoires



Le masque de protection respiratoire de type FFP dit «masque canard»

Protège la personne qui le porte

Pour qui :

- Toute personne **entrant dans une chambre** où se trouve un patient en précautions complémentaires **«Air»**
- Tout patient immunodéprimé lorsqu'il sort de sa chambre d'hôpital

Temps de port maximal : 8 heures sans l'enlever sauf si humide ou souillé (selon notice du fabricant)

Pour quels germes :

- **La tuberculose**
- **La rougeole**
- **La varicelle**
- Pour les pathologies émergentes en attendant de mieux les connaître

Le masque chirurgical (liens à attacher)

Le masque de soins (élastiques)

Assurent la même filtration mais privilégier les liens qui permettent de mieux le positionner sur le visage

Pour qui :

- Toute personne qui tousse (patient, visite ou professionnel)
- Le soignant ou le visiteur d'un patient en précautions complémentaires **« Gouttelettes »**
- Le soignant quand il rentre dans une chambre d'un patient immunodéprimé
- Le soignant au quotidien lors d'un risque d'aérosolisation (aspiration, fibroscopie bronchique, même si le patient n'a pas d'isolement particulier)

Temps de port maximal : 4 heures sans l'enlever sauf si humide ou souillé (selon notice du fabricant)

Pour quels germes :

Tous les germes qui ne nécessitent pas une précaution complémentaire « Air »

Comment les utiliser :

1. Après une FHA des mains, prendre le masque par les liens sans abîmer le filtre
2. L'ajuster au visage (sur le nez et jusque sous le menton)
3. Mettre un lien à la base du crâne et le second vers le haut du crâne
4. Pour le masque de soins ou chirurgical, ajuster la barrette sur le nez
5. Pour le masque de protection respiratoire, il est **IMPORTANT faire un Fit-check** (à l'inspiration forcée, le masque se plaque légèrement sur le visage)
6. Les enlever par les liens, les éliminer et faire une FHA

Arrivée et départ d'un intervenant extérieur au domicile d'un patient suspect/avéré COVID 19

À l'arrivée

À l'extérieur du logement après une hygiène des mains (Cf. Poster Hygiène des mains), l'intervenant met selon les soins prodigués :

- Un masque chirurgical
- Un masque FFP2 si gestes invasifs ou gestes au niveau de la sphère ORL (ou prélèvements naso-pharyngés)

À l'intérieur du logement après une hygiène des mains, l'intervenant met :

- Une surblouse à usage unique + un tablier plastique si soins mouillant
- Des lunettes de protection
- Des gants

Au départ

A l'intérieur du logement, l'intervenant élimine dans le sac poubelle du malade :

- Les gants
- Le tablier plastique
- La surblouse

Les lunettes (comme le matériel amené) sont désinfectés avec une lingette imprégnée soit :

- D'un détergent-désinfectant virucide validé selon les recommandations du fabricant
- D'alcool à 70°
- D'une solution d'eau de Javel à 2,6° diluée à 0,5% (1 litre d'eau de Javel + 4 litres d'eau froide)

Après le retrait, réaliser une hygiène des mains

Le matériel délicat (saturomètre) peut être recouvert de film alimentaire plastique transparent (du moment que ça n'affecte pas les résultats) afin de pouvoir le désinfecter facilement.

Si l'intervenant n'a pas de surblouse à usage unique ou de tablier plastique, elle peut mettre une surblouse en tissu qui sera idéalement lavée chaque jour chez le malade ou mis dans un double sac poubelle afin d'être lavée par l'intervenant lui-même (30 mn minimum à 60°).

Le masque peut être gardé (pendant 4 h pour un masque chirurgical ou 8 h pour un FFP2 sans être enlevé) pour d'autres prises en charge ou éliminés à l'extérieur du logement dans un sac poubelle (Cf. Poster Gestion des déchets).

Prise en charge des effets personnels, du linge et des déchets
d'un patient suspect/avéré COVID 19 en établissement de santé

Le linge

Ne pas le secouer ni le plaquer contre soi

S'habiller avec les Equipements de Protection Individuelle recommandé

↳ Le linge hospitalier

- Eliminer le linge hospitalier à la porte de la chambre selon le procédure habituelle de gestion du linge de patients infectés l'établissement
- A l'intérieur de la chambre, porte fermée, fenêtre ouverte si possible

↳ Le linge personnel

- Dans la chambre mettre le linge personnel du patient dans un sac hydrosoluble si possible (sinon dans un sac poubelle), le fermer hermétiquement et le garder dans la chambre
- Quand ce sac sera donné à la famille, à la porte de la chambre le mettre dans un sac plastique fermé hermétiquement
- Conseiller à la famille de manipuler le sac avec des gants, de ne les ouvrir que pour le lavage (si sac hydrosoluble, de ne pas l'ouvrir mais de le mettre directement dans la machine à laver)
- Faire un cycle de 60° pendant au moins 30 minutes

Les effets personnels

- Les effets non lavables sont à mettre dans un sac plastique garder dans la chambre fermé pendant 10 jours
- Quand ce sac sera donné à la famille, à la porte de la chambre le mettre dans un sac plastique fermé hermétiquement
- Conseiller à la famille de ne pas les ouvrir pendant 10 jours

Les déchets

- Tous les déchets issus du patients sont éliminés par la filière DASRI de l'établissement

Prise en charge des effets personnels, du linge et des déchets
d'un patient suspect/avéré COVID 19 à domicile

Le linge

Ne pas le secouer ni le plaquer contre soi
Se laver les mains après sa manipulation

↳ Le linge de maison

- Dès le retrait, le mettre si possible dans la machine pour le laver
- Faire un cycle de 60° pendant au moins 30 minutes

↳ Le linge personnel

- Si possible, dès le retrait le laver
- Sinon le trier et le stocker dans des sacs poubelles fermés
- Au moment du lavage, ouvrir le sac poubelle le plus près de la machine pour y mettre le linge directement
- Préférer un cycle de 60° pendant au moins 30 mn sinon faire un cycle de 40° le plus long possible

Les effets personnels

- Nettoyer au moins une fois par jour ce qui est touché par la personne malade
- Privilégier les produits nettoyant-désinfectants à base d'eau de Javel

Les déchets

- Tous les déchets (mouchoirs, masques, protections contre l'incontinence,...) issus de la personne malade sont éliminés dans un sac poubelle de 30 litres fermé hermétiquement
- Ce sac est doublé d'un second sac fermé hermétiquement et gardé 24 heures au domicile avant son évacuation

Traitement du linge d'un patient suspect/avéré COVID 19

Il est impératif de ne pas le secouer ni plaquer le linge contre soi !

A L'HOPITAL

S'habiller et se déshabiller selon le poster « habillage-déshabillage » avec les EPI (Equipements de Protection Individuel) : masque FFP2, calot, lunettes de protection, surblouse, gants et tablier plastique si linge mouillé

Le linge hospitalier (drap, couverture, serviette de toilette, chemise de patients)

- Dans la chambre, porte fermée, fenêtre ouverte si possible
- Eliminer le linge hospitalier à la porte de la chambre selon la procédure habituelle de gestion du linge de patients infectés de l'établissement

Le linge personnel

- Dans la chambre, mettre le linge personnel du patient dans un sac hydrosoluble si possible, le fermer hermétiquement et le garder dans la chambre
- Si pas de sac hydrosoluble, mettre le linge dans un sac poubelle
- Quand ce sac sera donné à la famille, le mettre à la porte de la chambre dans un sac plastique qui sera fermé hermétiquement
- Conseiller à la famille de manipuler le sac avec des gants, de ne les ouvrir que pour le lavage (si sac hydrosoluble, de ne pas l'ouvrir mais de le mettre directement dans la machine à laver)
- Faire un cycle de 60° pendant au moins 30 minutes

AU DOMICILE DU MALADE : Prise en charge par une auxiliaire de vie ou la famille

S'habiller d'un masque chirurgical dès l'arrivée à l'appartement du malade puis revêtir une surblouse, des gants et des lunettes de protection. Tout enlever à la fin de la prestation chez le malade sauf le masque qui peut être gardé ou enlevé à l'extérieur du logement.

- Privilégier le lavage en machine au domicile du malade
- Dès le retrait du linge, le mettre si possible dans la machine pour le laver (avec des gants si la personne qui le manipule n'est pas le malade)
- Sinon le trier et le stocker dans des sacs poubelles fermés et au moment du lavage, ouvrir le sac poubelle le plus près de la machine pour y mettre le linge directement
- Si le linge est lavé ailleurs qu'au domicile du malade, doubler les sacs poubelles d'un second sac poubelle pour le transport
- Privilégier un cycle de 60° pendant au moins 30 minutes ; sinon faire un cycle de 40° le plus long possible

Traitement des déchets d'un patient suspect/avéré COVID 19

L'élimination des déchets se fait avec des gants.

Les enlevés après l'élimination des déchets , suivi d'une hygiène des mains.

A L'HOPITAL

Tous les déchets issus d'un patient suspect/avéré COVID 19 sont éliminés en DASRI

Les déchets produits à l'intérieur de la chambre

- Profiter d'éliminer le sac DASRI de la chambre à la fin d'un soin
- S'habiller et se déshabiller selon le poster « habillage-déshabillage » avec les EPI (Equipements de Protection Individuel) : masque FFP2 ou chirurgical selon les soins que le soignant vient de réaliser, calot, lunettes de protection, surblouse et tablier plastique si soins mouillants, gants
- Le sac DASRI fermé hermétiquement est doublé d'un second sac DASRI à la porte de la chambre (fermé hermétiquement) pour son élimination selon le circuit DASRI

Les déchets éliminés en DASRI à l'extérieur de la chambre

- Fermer le sac hermétiquement et l'éliminer selon le circuit DASRI

AU DOMICILE DU MALADE

- Tous les déchets (mouchoirs, masques, protections contre l'incontinence,...) issus de la personne malade sont éliminés dans un sac poubelle de 30 litres fermé hermétiquement
- Ce sac est doublé d'un second sac fermé hermétiquement et gardé 24 heures au domicile avant son évacuation

Bio-nettoyage de l'environnement chez un patient suspect/confirmé de Covid

A L'HOPITAL

Le bio-nettoyage des surfaces et des sols de la chambre du patient au quotidien

S'habiller avec les EPI (Cf. poster habillement/déshabillage)

- Masque chirurgical + lunettes de protection + calot ou charlotte
- Sur-blouse et gants + tablier en plastique + gants

Le bio-nettoyage :

- Eliminer les déchets en DASRI selon la procédure « Traitement des déchets »
- Commencer par les surfaces hautes puis les sols
- Utiliser des lavettes et bandeaux à usage unique (UU) qui seront éliminés en DASRI avec un détergent-désinfectant virucide validé selon les recommandations du fabricant sinon faire le protocole ci-dessous
- Nettoyer et désinfecter de la même façon le matériel de bio-nettoyage

Se déshabiller des EPI selon la procédure (Cf. poster habillement/déshabillage)

Le bio-nettoyage de sortie du patient se fait 3h après ramassage du linge ; 30 mn si utilisation d'un appareil traitant l'air (ASEPTAIR*, PLASMAIR*, etc.)

S'habiller avec les EPI (Cf. poster habillement/déshabillage)

- Eliminer les déchets en DASRI selon la procédure « Traitement des déchets »
- Commencer par les surfaces hautes puis les sols
- Nettoyer avec une lavette ou un bandeau de lavage à UU imprégné d'un produit détergent
- Rincer à l'eau du réseau avec une lavette ou un autre bandeau de lavage à UU
- Laisser sécher
- Désinfecter à l'eau de javel à 0,5% (1 litre de Javel à 2,6° + 4 litres d'eau froide) avec un bandeau de lavage à UU différent des deux précédents
- **Laisser 15 mn la balayette dans l'eau de Javel de la cuvette des WC puis tirer la chasse pour rincer (nettoyer-désinfecter le support à balayette)**
- Nettoyer et désinfecter de la même façon le matériel de bio-nettoyage

Se déshabiller des EPI selon la procédure (Cf. poster habillement/déshabillage)

AU DOMICILE DU MALADE

S'habiller avec les EPI (Cf. poster habillement/déshabillage)

- Privilégier le bio-nettoyage selon la procédure du bio-nettoyage à la sortie d'un patient à l'hôpital (ci-dessus)
- Sinon utiliser des produits à base d'eau de Javel
- Insister sur les surfaces touchées par le malade
- Nettoyer le seau et les balais avec les mêmes produits
- Les éponges, lavettes et serpillères sont lavées en machine avec un cycle de 30 mn minimum à 60°

Se déshabiller des EPI selon la procédure (Cf. poster habillement/déshabillage)

Prise en charge du linge hospitalier et du bionettoyage de la chambre
à la sortie d'un patient confirmé de Covid-19

1^{ère} étape : Ramassage et élimination du linge

A l'extérieur de la chambre ou dans le SAS

↪ S'habiller avec les EPI (Cf. poster habillement/déshabillage)

- Masque FFP2 + lunettes de protection + calot ou charlotte
- Sur-blouse et gants + tablier en plastique si linge mouillé

A l'intérieur de la chambre, porte fermée, fenêtre ouverte si possible

↪ Prise en charge du linge

- Ne pas secouer ni plaquer contre soi les draps et le linge +++
- Eliminer le linge hospitalier à la porte de la chambre selon la procédure habituelle de gestion du linge de patients infectés l'établissement

↪ Se déshabiller des EPI selon la procédure (Cf. poster habillement/déshabillage)

2^{ème} étape : Entretien des locaux : 3h après ramassage du linge ; 30 mn si utilisation d'un appareil traitant l'air (ASEPTAIR*, PLASMAIR*, etc.)

A l'extérieur de la chambre ou dans le SAS

↪ Habillement avec les EPI du professionnel chargé du bionettoyage

- Masque chirurgical + lunettes de protection + calot
- Sur-blouse et gants + tablier en plastique si linge mouillé

A l'intérieur de la chambre : Bionettoyage des surfaces et des sols

- Eliminer les déchets en DASRI
- Commencer par les surfaces hautes puis les sols
- Nettoyer avec une lavette ou un bandeau de lavage à UU imprégné d'un produit détergent
- Rincer à l'eau du réseau avec une lavette ou un autre bandeau de lavage à UU
- Laisser sécher
- Désinfecter à l'eau de javel à 0,5% (1 litre de Javel à 2,6° + 4 litres d'eau froide) avec un bandeau de lavage à UU différent des deux précédents
- Laisser 15 mn la balayette dans l'eau de Javel de la cuvette des WC puis tirer la chasse pour rincer (nettoyer-désinfecter le support à balayette)
- Nettoyer et désinfecter de la même façon le matériel de bionettoyage

↪ Se déshabiller des EPI selon la procédure (Cf. poster habillement-déshabillage)

Prise en charge du linge et du bionettoyage de la chambre d'hôtel à la sortie d'un patient suspect/confirmé Covid-19

1^{ère} étape : Ramassage et élimination du linge de lit et de toilettes (serviettes de toilettes, draps, couverture, couette, oreillers,...)

A l'extérieur de la chambre ou dans une pièce à part

↪ S'habiller avec les EPI (Cf. poster habillage-déshabillage)

- Masque chirurgical + lunettes de protection + calot ou charlotte
- Sur-blouse et gants + Tablier en plastique si linge mouillé

A l'intérieur de la chambre, porte fermée, fenêtre ouverte si possible

↪ Prise en charge du linge

- **Ne pas secouer ni plaquer contre soi le linge +++**
- Eliminer le linge hôtelier à la porte de la chambre dans les sacs de linge fournis par le prestataire de blanchisserie selon leurs procédures habituelles

↪ Se déshabiller des EPI selon la procédure (Cf. poster habillage-déshabillage)

2^{ème} étape : Entretien des locaux : 3 h après l'évacuation du linge

A l'extérieur de la chambre ou dans une pièce à part

↪ Habillage avec les EPI du professionnel chargé du bionettoyage

- Masque chirurgical + lunettes de protection + calot
- Sur-blouse et gants + Tablier en plastique si linge mouillé

A l'intérieur de la chambre : Bionettoyage des surfaces, des sols et des toilettes

- Eliminer les déchets de la chambre dans un sac poubelle (primaire) fermé ensuite hermétiquement, puis l'éliminer dans un second à l'extérieur de la chambre (grand sac qui peut contenir plusieurs primaires) qui sera stocké 24 h avant d'être éliminé
- Commencer par les surfaces hautes puis les sols
- Nettoyer avec une lavette ou un bandeau de lavage à UU imprégné d'un produit détergent
- Rincer à l'eau du réseau avec une lavette ou un autre bandeau de lavage à UU
- Laisser sécher
- Désinfecter à l'eau de javel à 0,5% (1 litre de Javel à 2,6° + 4 l d'eau froide) avec un bandeau de lavage à UU différent des deux précédents
- **Laisser 15 mn la balayette dans l'eau de Javel de la cuvette des WC puis tirer la chasse pour rincer (nettoyer-désinfecter le support à balayette)**
- Nettoyer et désinfecter de la même façon le matériel de bionettoyage

↪ Se déshabiller des EPI selon la procédure (Cf. poster habillage-déshabillage)

**Prise en charge du corps d'un patient décédé
cas probable/confirmé COVID-19 en établissement de santé****Que fait le personnel soignant dans la chambre du défunt ?****➤ Avant d'entrer dans la chambre :**

- **S'habiller :** masque FFP2, surblouse, tablier, lunettes de protection, gants à usage unique(UU).
- Un brancard recouvert d'un drap est apporté dans la chambre.

➤ Si le défunt porte un pacemaker : Retrait par le médecin.

- Avant la mise en housse, une attestation de retrait doit être écrite par le médecin.
- Le pacemaker doit être désinfecté avec un **détergent-désinfectant** (DD) virucide validé (Surfanios Premium*, Surfa'Safe Premium*, Primactyl*, ..) en respectant le **temps de contact**.
- L'équipe soignante enlève les voies veineuses . Elle peut autoriser la famille à voir le visage du défunt et avec 2 personnes au maximum désignées par les proches du défunt.
- Les 2 personnes doivent s'habiller comme les soignants avant d'entrer dans la chambre.

➤ Pas de toilette mortuaire**➤ Le corps du défunt :**

- Les bijoux du défunt : faire l'inventaire si non fait à l'entrée, les enlever et désinfecter avec un DD virucide validé ou de l'alcool à 70°).
- Mettre le corps dans une housse mortuaire imperméable.
- Identification : bracelet d'identification avec notation de l'heure du décès (à insérer dans la fermeture éclair).

➤ La housse mortuaire

- **Fermer** en maintenant en haut **une ouverture de 10 cm** pour la présentation éventuelle du corps aux proches.
- **Désinfecter par surfaçage** avec des chiffonnettes imprégnées de DD virucide. Les chiffonnettes sont à laver à 60°C selon la procédure habituelle . En cas d'utilisation des lingettes à UU, elles sont à éliminer en DASRI.
- **Déposer sur le brancard et recouvrir** la housse mortuaire d'un drap.
- **Transporter** vers la chambre mortuaire; les draps suivent la filière linge s'ils ne sont pas à UU.

➤ Déshabillage du personnel soignant :

- **A l'intérieur de la chambre :** les gants, surblouses, tabliers sont à éliminer en DASRI et friction des mains.
- **A l'extérieur de la chambre :** les lunettes sont à tremper dans l'eau de javel ou à désinfecter avec un DD virucide validé; les masque sont à éliminer en DASRI. Friction des mains.

➤ Les effets personnels du défunt :

- Lavables : à laver à 60°C pendant au moins 30mn.
- Les effets non lavables : à mettre dans un sac plastique fermé pendant 10 jours.

- **Le bionettoyage de la chambre** : cf. Procédure de «Bio-nettoyage en sortie de patient Covid-19».

Critères de levée de confinement des patients COVID+ (hors réanimation)

A. La période initiale minimale de confinement :

- ✓ 7 jours si immunocompétent (IC)
- ✓ 14 jours si patient immunodéprimé (ID)
- ✓ Applications des précautions COVID: chambre individuelle, EPI (habillage/déshabillage)

B. Evaluer les Critères cliniques de guérison

- ✓ Disparition de la fièvre ($T^{\circ} < 37.8^{\circ}C$) depuis plus de 48 h sans prise d'antipyrétique
- ✓ Résolution des symptômes généraux et respiratoires et depuis plus 48h :
 - Pouls < 100/mn
 - F Respiratoire < 22 /mn au repos
 - PAS > 90 mm Hg

C. Mesures barrières post-confinement en fonction de l'orientation du patient

1. le Patient sort à domicile

- ✓ hygiène des mains
- ✓ Port de masque chirurgical pendant **7 jours** (si IC) ou **14 jours** (si ID)
- ✓ distanciation sociale, éviter tout contact avec personne à risque de « forme grave de COVID »

2. le Patient est pris en charge en ambulatoire et/ou en plateau technique

- ✓ Patient seul dans un box ou salle. Si possible le prendre en dernier.
- ✓ Port de masque chirurgical par le patient à chaque consultation pendant **7 jours** (si IC) ou **14 jours** (si ID) lors de contact et soins rapprochés.
- ✓ Hygiène des mains avant et après port de masque

3. le Patient est transféré dans un service MCO

- ✓ Chambre individuelle
- ✓ Port de masque chirurgical pendant **7 jours** (IC) ou **14 jours** (si ID): contact et soins rapprochés, en dehors de sa chambre
- ✓ Hygiène des mains avant et après port de masque

4. le Patient est transféré en SSR

- ✓ Chambre individuelle
- ✓ Port de masque chirurgical pendant **7 jours** (IC) ou **14 jours** (si ID): contact et soins rapprochés, en dehors de sa chambre
- ✓ Lui faire pratiquer une hygiène des mains avant toute séance de rééducation
- ✓ Accès au plateau technique autorisé sinon rééducation en chambre
- ✓ Le prendre en fin de séance et nettoyage des matériels après

5. le Patient est transféré en EHPAD

- ✓ Chambre individuelle
- ✓ Lui faire pratiquer une hygiène des mains
- ✓ Port de masque chirurgical par le soignant pendant **14 jours**
- ✓ Port de masque chirurgical par le résident si capable et en l'absence des troubles cognitifs

D. Au-delà de 14 jours (IC) ou 28 jours (ID) : application des précautions standards

Recommandations d'hygiène en crèche

Bio-nettoyage des locaux :

- Au minimum une fois par jour.
- Ne pas utiliser d'aspirateur.
- Toujours réaliser du haut vers le bas et du plus propre au plus sale.
- Surfaces hautes (lits, tables, rangements) :
 - ✓ Nettoyage-désinfection par surfacage avec des lingettes à usage unique (UU) (ou réutilisable mais lavées en machine à 60° pendant 30 mn) imbibées d'un détergent-désinfectant (DD) virucide validé* ayant contact alimentaire (type Bactynéa spray®, ...).
 - ✓ Pour les surfaces au contact des denrées alimentaires ou pouvant être mises à la bouche par les enfants, il est **obligatoire** de les rincer à l'eau immédiatement après.
- Sols ou tapis de sols :
 - ✓ Réaliser un balayage humide.
 - ✓ Nettoyer-désinfecter avec des franges à UU (ou réutilisable mais lavées en machine à 60° avec un cycle de 30 mn) imbibées d'un DD suivi d'un rinçage avec de l'eau .

Bio-nettoyage des jouets et du linge :

- Les jouets sont nettoyés tous les jours comme les surfaces hautes .
- Les jouets en tissu et le linge sont nettoyés tous les jours en machine à 60° avec un cycle de 30 mn et si possible séchés en sèche linge.

L'hygiène des mains :

- Des adultes :
 - ✓ Personnels de crèche :
 - A chaque opportunité d'hygiène des mains et sur des mains sèches, privilégier la friction aux hydro-alcooliques (FHA) car elle désinfecte les mains.
 - En présence de mains souillées (vomissements, selles, etc.), réaliser un lavage des mains .
 - ✓ Parents :
 - Faire réaliser une FHA à l'arrivée et au départ de la crèche matin et soir.

➤ Des enfants :

Les mains des enfants sont lavées à l'eau et au savon et essuyées avec des essuie-mains à UU (à défaut avec une serviette en tissu propre, lavée à 60° pendant 30 mn) le matin en arrivant, avant chaque repas et après toilette (pot).

La FHA n'est pas contre-indiquée à partir de 3 mois mais la pratique nécessite d'être bien encadrée.

* DD répondant aux normes de virucidie vis à vis des virus enveloppés

Motifs d'entrée en Chambre COVID	Masque	Lunettes / visière	Charlotte	Surblouse	Tablier en plastique	Gants
Sans contact avec le patient/résident <i>Ex: distribution de repas, médicament, apporter un verre d'eau, etc..</i>	chirurgical	NON	NON	NON	NON	NON
Soins avec contact SANS risque d'AES <i>Ex: conduite aux toilettes, plateau repas avec installation, Prise de constantes, soins sur perfusion</i>	chirurgical	OUI	NON	NON	OUI	NON
Soins avec contact ET risque d'AES <i>Ex: Prise de sang, ECBU, vomissement, mise et retrait de prothèses dentaires</i>	chirurgical	OUI	OUI	NON	OUI	OUI
Soins à risque élevé d'aérosolisation <i>Ex: Prélèvement nasopharyngé, Kinésithérapie respiratoire, Soins de trachéotomie, Oxygénothérapie</i>	FFP2	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI