

Lundi 30 mars 2020

# PROTOCOLE POUR LES SOIGNANTS À DOMICILE

(Ce protocole est susceptible d'évoluer en fonction de l'évolution de la situation COVID 19)

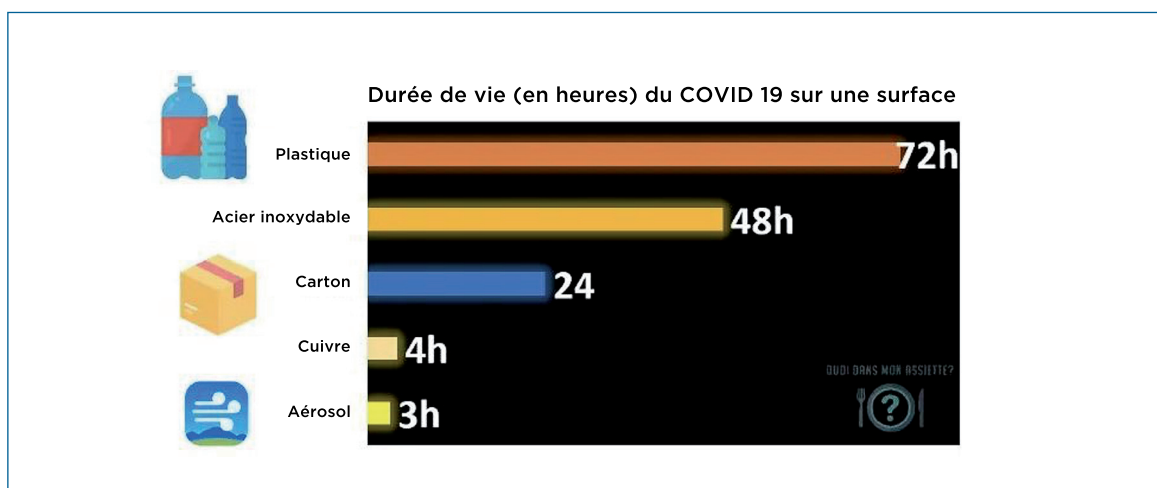
## SOMMAIRE

Préambule : Les principes de base

- I. Nos recommandations sur l'utilisation des masques
- II. Le matériel en contact avec le patient
- III. Le matériel après les soins au domicile du patient
- IV. En arrivant chez soi
- V. Cas particulier des patients COVID + à domicile

## PRINCIPES DE BASE :

- Le virus circule actuellement sur la Réunion
- Des porteurs covid19 + peuvent être **asymptomatiques** ou **paucisymptomatiques**.
- **Les surfaces inertes** peuvent être contaminées durant un délai estimé de 3H à 72H (surfaces plastiques).
- Le virus est présent dans les **expectorations, selles, surfaces inertes...**
- La **transmission** se fait par soit **projection de gouttelettes infectées** lors d'une toux ou d'un éternuement, **soit par contact avec l'environnement** (rôle des mains +++)
- **Nous pouvons** être porteur du virus sans le savoir et **donc devenir des vecteurs de la maladie**.



# I. NOS RECOMMANDATIONS SUR L'UTILISATION DES MASQUES :

## A quel moment dois-je le mettre ?

- Avant de rentrer au domicile du patient.
- Sortir de la voiture avec son masque (ou juste avant d'entrer).

## Comment dois-je le mettre sur mon visage ?

- Utiliser une solution hydroalcoolique avant de le manipuler
- Prendre le masque par les élastiques latéraux en l'écartant entre le pouce et l'index afin de le placer derrière les oreilles.
- Appliquer soigneusement le masque : pincer la partie supérieure contre le nez, et tirer la partie inférieure sous le menton.

## Comment dois-je le retirer ?

- Pour le retirer, ne pas toucher l'avant du masque, mais l'enlever par les cordons élastiques latéraux ou par les ficelles de maintien.
- Faire immédiatement après une friction hydroalcoolique

## Quand dois-je l'enlever ?

- Le remplacer toutes les 4 heures ou plus fréquemment s'il est humide.

## Que dois-je faire si je dois le retirer temporairement ?

- Le poser sur une surface décontaminée coté visage.
- Après l'avoir retiré ou touché par inadvertance, utiliser une solution hydroalcoolique ou se laver les mains à l'eau et au savon (sans utiliser une serviette fournie par le patient).

## Ce que je ne dois pas faire :

- Ne pas rabattre le masque en dessous du menton entre les soins.
- Une fois le masque posé, éviter de le toucher.
- Ne pas poser le masque sur une surface inerte non désinfectée et le remettre ensuite.
- Ne pas le garder dans une poche

MASQUE CHIRURGICAL	MASQUE FFP2
<ul style="list-style-type: none"><li>• Pour le malade présentant des signes respiratoires (toux, éternuements...) pour éviter les projections—protéger l'entourage</li><li>• Pour les professionnels de santé pendant toute la durée des consultations / soins</li></ul>	<p>Exclusivement pour le soignant qui réalise des gestes médicaux invasifs ou des manœuvres au niveau de la sphère respiratoire</p>
<p><b>MANIPULATIONS DU MASQUE</b></p> <p>Faire une hygiène des mains avant de manipuler le masque Toujours manipuler le masque par les élastiques</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Bien recouvrir le nez, la bouche et le menton</li><li>• Modeler la barrette nasale afin de limiter le risque de fuite et éviter la formation de buée sur les lunettes</li><li>• Ne pas toucher à son masque au cours du soin</li></ul>	<p><b>MANIPULATIONS DU MASQUE</b></p> <p>Faire une hygiène des mains avant de manipuler le masque Toujours manipuler le masque par les élastiques</p>
 <ol style="list-style-type: none"><li>1. Déplier le masque, le tenir par le bord supérieur et passer les doigts dans les boucles (sans jamais toucher la face inférieure)</li><li>2. La face absorbante (côté blanc) est à appliquer sur la bouche</li><li>3. Positionner le masque sur le nez et le boucler en dessous du menton</li><li>4. Ajuster le masque : passer les élastiques derrière les oreilles</li><li>5. Modeler la barrette et ajuster le sentiment de nez avec vos deux index</li><li>6. Assurer l'étanchéité du masque : le nez, la bouche et le menton doivent être recouverts</li></ol>	 <ol style="list-style-type: none"><li>1. Respirer le haut (barrette nasale)</li><li>2. Passer les élastiques derrière la tête, de part et d'autre des oreilles</li><li>3. Vérifier que le masque couvre bien le menton</li><li>4. Ajuster le masque en pinçant la barrette</li><li>5. Tester l'étanchéité : placer les mains sur le masque et inspirer ; le masque doit se plaquer sur le visage</li><li>6. Après usage, retirer le masque par les élastiques</li></ol>
	<p>Réaliser un fit-check = Contrôler le bon ajustement de l'appareil respiratoire en obturant momentanément le filtre ou la surface filtrante avec les mains et si nécessaire avec une feuille de plastique. Puis inspirer : le masque doit avoir tendance à s'écraser. S'il est encore possible d'inhaler, c'est que l'appareil fuit au niveau du joint facial.</p> <p>Réaliser une hygiène des mains après avoir retiré le masque</p>

## II. LE MATÉRIEL EN CONTACT AVEC LE PATIENT :

### Puis-je utiliser mon matériel habituel comme tensiomètre ?

- Limiter au strict minimum le matériel qui rentre dans le domicile du patient
- Eviter d'utiliser le même matériel pour plusieurs patients.

Donc, pas de prise de tension artérielle sauf si elle est absolument nécessaire à la surveillance de l'état clinique du patient.

Utiliser l'appareil de mesure tensionnelle du patient s'il en possède un OU s'il n'en a pas, privilégier un tensiomètre à surface lisse pour un nettoyage avec lingette.

Utilisation de thermomètre à infrarouge. Pas thermomètres cutanés.

- Utiliser une blouse de soins durant la journée de travail avec un tablier plastique à usage unique si risque de projections.

### Que dois-je faire si je suis amené à utiliser le même matériel pour plusieurs patients ?

- Prévoir spray ou lingette virucide dans la mallette et dans la voiture.
- Décontaminer le matériel utilisé après leur utilisation, avant de le ranger dans la mallette, avec une solution virucide (EN 14476) ou de l'eau de javel 0.5% ou alcool 70° ou lingette.
- Ne pas poser de matériel sur une surface inerte chez le patient (ex. lit ou table).

### Que dois-je utiliser si je suis en contact avec les liquides biologiques du patient ?

- Mettre le masque
- Mettre des gants lors du risque de contact avec un liquide biologique et les retirer aussitôt après les soins puis faire une FHA
- Mettre un tablier plastique à usage unique (si possible et en fonction du stock disponible)

### Si le patient est à risque de projections, que dois-je utiliser en plus du masque ?

- Lunettes de protection, des gants et un tablier plastique à usage unique.
- Le port de surchaussure et de charlotte n'est pas indispensable.

### Comment éliminer le matériel jetable utilisé lors des soins ?

- Les déchets à risque de contamination sont à stocker chez le patient dans sac poubelle destiné à cet effet situé dans la chambre du patient et seront éliminer secondairement avec double ensachement. Un stockage de 24 heures est recommandé avant évacuation des déchets.

### Ce que je dois faire :

- Avoir une tenue à manches courtes
- Cheveux attachés
- Ne pas porter de bijoux aux mains ou aux poignets.
- Ne pas porter la barbe.

### III. LE MATÉRIEL APRÈS LES SOINS

#### Que dois-je faire à la fin des soins ?

- Décontaminer le matériel (norme virucide EN 14476) non jetable (saturomètre, tensiomètre) en utilisant une surface préalablement décontaminée.
- A distance du patient : ôter les gants et le tablier en plastique à usage unique et les jeter dans un sac poubelle prévu à cet effet. (*Procédures de déshabillage*)
- Garder le masque.
- Faire une hygiène des mains (Eau + savon) si disponible chez le patient en n'utilisant pas une serviette fournie par le patient ou appliquer une solution hydroalcoolique

#### Que dois-je faire en sortant du domicile ?

- Prévoir un produit virucide (spray ou lingettes) dans le coffre de la voiture.
- Déposer la mallette dans le coffre de la voiture après l'avoir décontaminée.
- Faire une hygiène des mains à la solution hydro-alcoolique avant de rentrer dans la voiture.

#### Que dois-je faire à la fin de la tournée ?

- Mettre des gants
- Décontaminer une table à l'aide d'une lingette imbibée de détergents désinfectant virucide
- Y déposer le matériel utilisé durant la tournée (sans poser la mallette sur la table) et le décontaminer à nouveau (brassard, saturo-mètre, etc..)
- Décontaminer les surfaces lisses de la voiture (volant, poignées, levier de vitesse, poignée de porte intérieure et extérieure, ceinture de sécurité...)
- Enlever les gants
- Faire une désinfection des mains à la solution hydroalcoolique

ATTENTION : contrôler que le produit utilisé soit bien virucide  
**(Diaseptyl ou Biseptine ne le sont pas)**

### IV. EN ARRIVANT CHEZ SOI

- Ne rien toucher avant de :
- Déposer à l'entrée, à l'extérieur de préférence dans un endroit délimité et destiné à cet effet (si possible un carton), chaussures et sacs.
- Faire une friction hydroalcoolique des mains avant de toucher la porte d'entrée
- Décontaminer lunettes de vue et/ou soleil, téléphone portable, clés de voiture ou tout objet habituel utilisé durant la journée
- Enlever ses vêtements et les mettre directement à laver à 60 °C durant 30 min ou à défaut à 40°C avec un cycle long. Le linge peut aussi rester enfermé 48h dans un sac avant de passer au cycle de lavage normal
- Prendre une douche
- Désinfecter les poignées de portes de la maison touchées en arrivant à son domicile (inutile si désinfection des mains avant d'y avoir touché)

## V. CAS PARTICULIER DES PATIENTS COVID-19 POSITIFS À DOMICILE

Préalable : certains patients sortent de l'hôpital covid + ou sont testés covid + mais en isolement chez eux.

Compte-tenu du défaut de matériel actuellement disponible, une procédure particulière est à respecter chez eux.

Ne pas oublier les pré-requis (cheveux attaché, pas de bijoux...)

### Comment m'habiller avant de faire les soins ?

Rappel : le masque étant déjà mis avant d'arriver au domicile du patient

**CONSIGNES D'HABILLAGE « REB »  
(SECTEUR COVID-19)**

Dès le vestiaire, revêtir un pyjama jetable, mettre des chaussures fermées et retirer les bijoux sur les mains et avant-bras

**AVANT D'ENTRER DANS LA CHAMBRE** : en respectant l'ordre d'habillage

1. Mettre une charlotte
2. Mettre un masque de soin  
(mettre un masque FFP2 si gestes à risque tel que les aérosols, aspirations trachéales, intubation, kiné respiratoire...)
3. Mettre des lunettes de protection
4. Revêtir une surblouse ou tablier
5. Se frictionner les mains avec un produit hydro-alcoolique (FHA)
6. Mettre des gants si risque de contact avec des liquides biologiques (précautions standards)

NB : Cette fiche est susceptible d'être modifiée et complétée par la cellule REB en fonction des modes de transmission de l'agent pathogène en cause.  
19/03/2020

- Mettre la charlotte (non indispensable)
- Mettre les lunettes de protection si risque de projection (toux, éternuement...)
- Protéger sa tenue : tablier plastique jetable
- ou surblouse à manches longues (si contact rapproché (nursing, toilette...)) + tablier plastique jetable si soins mouillants
- Faire une hygiène des mains à la solution hydroalcoolique
- Mettre les gants (si risque de contact avec liquides biologiques)

### Comment se déshabiller après les soins ?

#### ► Si 1 seul lieu possible de déshabillage :

- Se déshabiller à distance du patient.

Séquence déshabillage :

- retirer dans l'ordre les gants puis le tablier ou la surblouse, (puis éventuellement la charlotte) puis les lunettes.
- faire une friction hydroalcoolique
- enlever le masque à l'extérieur du domicile et refaire une friction hydroalcoolique.

#### ► Si 2 lieux possibles de déshabillage (intérieur / extérieur)

- À l'intérieur, à distance du patient, retirer dans l'ordre les gants puis la surblouse ou le tablier.
- À l'extérieur, enlever dans l'ordre la charlotte, les lunettes puis masque – faire immédiatement une friction hydroalcoolique

## Consignes de déshabillage

### CONSIGNES DE DESHABILLAGE « REB » (COVID-19)

**Attention : L'ORDRE EST IMPORTANT !**

- Si la chambre **dispose d'un SAS** : la totalité du déshabillage s'effectue dans le SAS
- Si la chambre **ne dispose pas de SAS**, procéder aux phases 1, 2 et 3 **dans la chambre** puis le reste à l'extérieur.

**1. Retirer les gants + FHA**



**2. Retirer la surblouse ou le tablier**  
Jeter en DASRIA



**3. Se frictionner les mains et avants bras avec un produit hydro-alcoolique (FHA)**



**4. Sortir de la chambre**

NB : Cette fiche est susceptible d'être modifiée et complétée par la cellule REB en fonction des modes de transmission de l'agent pathogène en cause.

19/03/2020

### Consignes de déshabillage « REB » (COVID-19)

**Attention : L'ORDRE EST IMPORTANT !**

- Si la chambre **dispose d'un SAS** : la totalité du déshabillage s'effectue dans le SAS
- Si la chambre **ne dispose pas de SAS**, procéder aux phases 4, 5, 6 à l'**extérieur de la chambre**.

**4. Oter les lunettes de protection**, les mettre dans une solution de Aniosurf ou Surfanios Premium® (1 dose 8 litres eau). Laisser tremper 15 min.  
Ou pulvériser de l'Anios Sufa'safe et laisser agir 5 min.



**5. Retirer la charlotte**  
Jeter en DASRIA



**6. Se frictionner les mains avec un produit hydro-alcoolique**



**7. RINCER les lunettes à l'eau courante**