République Tunisienne
Ministère de la Santé

Les Guides de l'INEAS

Direction Qualité des Soins et Sécurité des patients

Les moyens de protection autour du patient suspect ou atteint du Covid-19

Consensus d'experts

Version : 06 Avril 2020

INEAS
الهيئة الوطنية للتقييم و الاعتماد في المجال الصحي
Instance Nationale de l'Evaluation & de l'Accréditation en Santé

Ce document est destiné aux professionnels de la santé et les établissements de santé pour le triage et la prise en charge des patients suspects ou atteints par le Covid-19. Ce document est valable dans toutes les phases jusqu'à résolution de l'épidémie.

Ce guide représente une aide à la prise de décision. Il ne remplace pas le bon sens clinique.

Il s'agit de propositions développées méthodiquement pour aider le praticien à rechercher les soins les plus appropriés dans des circonstances cliniques données.

Ce document fait partie du guide de l'INEAS « **Parcours du patient suspect ou atteint par le Covid-19 »** 1.pdf

Table des matières

I) Introduction 4

II) Moyens de protection 4

1. Tableau 1 : Moyens de protection dans les établissements de santé en ambulatoire 5

Tableau 1 (suite) 6

2. Tableau 2 : Moyens de protection en intra-hospitalier 7

3. Tableau 3 : Les moyens de protection lors du transport du patient 8

III) Précautions standards: 9

1. Hygiène des mains 9

a/ Lavage et friction 9

b/ Port de gants: 9

2. Port des masques de protection 9

a/ Technique de port de masques chirurgical 9

b/ Technique de port de masque FFP2 9

3. Habillage-déshabillage 10

a/ Les principes généraux 10

b/ Procéder selon l'ordre chronologique 10

c/ Enlever un EPI 10

IV) ANNEXES 11

1. Annexe 1: Technique de lavage des mains 11

2. Annexe 2: Technique de la friction hydro-alcoolique 12

3. Annexe 3: Technique de la mise du masque chirurgical 13

4. Annexe 4: Technique de la mise du masque FFP2 13

5. Annexe 5: Enfiler la blouse et la combinaison 14

6. Annexe 6: Retirer la blouse et la combinaison 16

I) Introduction

Le présent document récapitule les recommandations pour l'équipement de protection individuelle (EPI) que les agents de santé doivent porter pour dispenser des soins aux patients infectés par le Covid-19.

La prévention est une pierre angulaire de la prise en charge du patient atteint de Covid-19.

Elle a deux volets, l'hygiène personnelle et des locaux et les moyens de protection, il est important que les agents de santé appliquent systématiquement les précautions standard pour dispenser les soins aux patients, quel que soit leur diagnostic. Leur application rigoureuse est cruciale pour maîtriser les situations de flambées épidémiques.

Ce document a été élaborées selon notre méthodologie et conformément aux procédures de l'OMS.

II) Moyens de protection

Les moyens de protection sont basés sur les précautions standards et varient selon les situations (masque chirurgical, FFP2, blouse, surblouse ou combinaison, lunettes de protection, bottes, coiffes, gants propres, gants de ménage).

Les précautions standard comportent[1]:

- l'hygiène des mains
- une évaluation du risque sur le lieu des soins pour sélectionner comme il convient l'EPI afin d'éviter tout contact direct avec les liquides biologiques des patients (sang, selles, liquide amniotique, urines, sécrétions respiratoires, etc.), les muqueuses et la peau lésée
- hygiène respiratoire (toux)
- prévention des blessures avec des objets piquants ou coupants
- gestion sans risque des déchets
- nettoyage, désinfection (et stérilisation, le cas échéant) du matériel pour les soins des patients et du linge
- nettoyage et désinfection de l'environnement

Les différents cas de figures sont listés dans les tableaux ci-dessous.

[1] WHO_EVD_Guidance_PPE_14.1_fre.pdf

1. Tableau 1 : Moyens de protection dans les établissements de santé en ambulatoire

Emplacement	Cible	Activité	Type de protection
Box ou bureau de consultation	Soignants	Examen du patient avec signes respiratoires	Masque chirurgical ou FFP2 au besoin Blouse Gants propres Visière/Lunettes de protection
		Examen du patient sans signes respiratoires	Masque chirurgical ou FFP2 au besoin
	Patients avec signes respiratoires	Toute	Masque chirurgical
	Patients sans signes respiratoires	Toute	Masque chirurgical
	Agents de nettoyage	Avant et entre consultations de patients avec signes respiratoires	Masque chirurgical Gants de ménage Blouse Lunettes de protection Bottes ou surchaussures

Tableau 1 (suite): Moyens de protection dans les établissements de santé en ambulatoire

Emplacement	Cible	Activité	Type de protection
Salle d'attente	Patients avec signes respiratoires	Toute	Masque chirurgical Transférer immédiatement le patient vers le lieu d'isolement Ou maintenir distance >1m avec les autres patients
	Patients sans signes respiratoires	Toute	Masque chirurgical
Administration Tout le personnel		Tâches administratives sans contact avec le patient	Masque chirurgical à défaut d'une séparation
		contact avec le patient	Gants propres Maintenir une distance > 1m Masque chirurgical
Zone de tri	Soignants	Tri préliminaire sans contact	Maintenir une distance >1m Pas de protection nécessaire Masque chirurgical
	Patients avec signes respiratoires	Toute	Maintenir une distance >1m Masque chirurgical
	Patients sans signes respiratoires	Toute	Masque chirurgical

2. Tableau 2 : Moyens de protection en intra-hospitalier

Emplacement	Cible	Activité	Type de protection
Chambre du patient Matériel dédié (stéthoscope, thermomètre, Appareil tension Collecteur d'aiguilles, conteneur DASRI mobile, solution hydroalcoolique)	Soignants	Procédures générant des aérosols (sonde d'oxygène, prélèvement nasal, intubation...)	Masque FFP2 Gants propres Blouse Surblouse ou combinaison Lunettes de protection
		Soins directs au patient	Masque chirurgical Gants propres Surblouse ou combinaison Lunettes de protection
	Agents de nettoyage	Nettoyage de la chambre	Masque chirurgical Gants de ménage Surblouse Lunettes de protection Bottes ou surchaussures
Autres zones de transit/couloir	Tout le personnel	Pas de contact direct avec le patient	Masque chirurgical
	Laboratoire ou Officine	Réception, dispensation médicaments	Maintenir une distance >1m Masque chirurgical
Laboratoire	Technicien	Manipulation d'échantillons respiratoires	Poste de sécurité microbiologique 2 Doubles gants Masque FFP2 Blouse et Surblouse ou combinaison Lunettes de protection Coiffe
Administration **Tout le personnel**	**Tâches administratives**	**- sans contact avec le patient**	**Masque chirurgical**
		- contact avec le patient	Gants propres Maintenir distance >1m Masque chirurgical

3. Tableau 3 : Les moyens de protection lors du transport du patient

Emplacement	Cible	Activité	Type de protection
Ambulance/véhicule de transfert	Soignants	Accompagne le patient vers une structure de référence	Masque chirurgical Gants propre Blouse et surblouse ou combinaison Lunettes de protection
	Chauffeur	Habitacle séparé sans contact avec le patient	Masque chirurgical
		Pas de contact direct mais pas de séparation	Masque chirurgical Gants propres
		Aide au déplacement du patient	Masque chirurgical Gants propres Blouse et surblouse ou combinaison Lunettes de protection
	Patient suspect	Transport	Masque chirurgical
	Agents de nettoyage de l'ambulance	Avant et entre deux transports de patients	Masque chirurgical Gants de ménage Blouse Lunettes de protection Bottes ou surchaussures

III) Précautions standards:

1. Hygiène des mains

a/ Lavage et friction

Le lavage des mains est obligatoire en arrivant au travail, la friction hydro-alcoolique est nécessaire avant de dispenser des soins et entre deux patients.

Il est recommandé d'insister sur la technique du lavage des mains Annexe 1: et de la friction hydro-alcoolique en respectant les durées nécessaires Annexe 2:

La durée de la procédure est de 30 secondes à une minute.

b/ Port de gants:

Pour le **port de gants propres, il est recommandé d'évaluer le risque de contact avec les gouttelettes.**

Les recommandations de bon usage des gants sont :

- Lavage des mains et friction hydro alcoolique avant le port de gants
- Il est recommandé de changer les gants :
  - entre deux patients
  - dès qu'ils sont endommagés
  - en cas d'interruption du travail
- Effectuer un lavage des mains après avoir enlevé les gants

2. Port des masques de protection

a/ Technique de port de masques chirurgical

Le masque chirurgical est suffisant pour la protection gouttelettes lors des actes sans aérosolisation. La technique pour les mettre est illustrée sur l'Annexe 3:

- Le masque possède une face intérieure et une face extérieure
- Déplier le masque. La barrette en métal, qui permet de différencier le haut du bas, s'applique sur le nez
- Attacher le masque en faisant passer l'élastique derrière les oreilles
- Ajuster le masque en plaquant la barrette métallique sur les arêtes du nez
- Le masque est mis correctement.
- Il ne faut pas le toucher pendant le travail

b/ Technique de port de masque FFP2

Le port de masque FFP2 est nécessaire pour les gestes avec aérosolisation comme l'intubation, le prélèvement, un aérosol...

La technique de port est illustrée sur l'Annexe 4: . Le masque ne doit pas être touché pendant le travail.

Certains points sont à rappeler :

- Le port de tenue de travail est obligatoire, cette tenue doit être changée lors de la sortie de la zone de prise en charge des cas suspects ou confirmés.
- Le masque FFP2 doit être changé toutes les quatre à six heures et chaque fois qu'on le touche avec les mains
- Les mesures individuelles sont obligatoires. Nous citons le maintien d'ongles courts, le port de coiffe, l'absence de bijoux, de montre et de vernis à ongles en particulier.

3. Habillage-déshabillage

a/ Les principes généraux

- identifier les dangers et gérer les risques
- rassembler les EPI nécessaires
- prévoir l'endroit où l'on mettra et retirera les EPI
- éliminer les déchets (DASRI).

b/ Procéder selon l'ordre chronologique

- mettre des sur-chaussures
- appliquer gel hydro-alcoolique
- mettre une blouse
- mettre un appareil de protection respiratoire ou un masque chirurgical
- mettre en place la protection oculaire, par exemple un écran facial ou des lunettes de protection
- mettre la coiffe
- mettre des gants.

Annexe 5: [2]

c/ Enlever un EPI

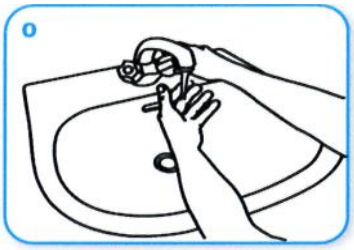
- éviter de se contaminer et de contaminer les autres. Eviter de se toucher le visage.
- Faire une friction hydro-alcoolique entre deux gestes.
- retirer les équipements les plus fortement contaminés en premier.
- retirer la blouse et les gants et les enrouler ensemble vers l'intérieur et les éliminer dans les DASRI
- retirer la coiffe
- retirer les lunettes en les saisissants par l'arrière et les déposer dans un conteneur en vue de leur désinfection
- retirer l'appareil de protection respiratoire ou le masque chirurgical en le saisissant par l'arrière et les éliminer dans les DASRI
- appliquer gel hydro-alcoolique

Annexe 6: [3]

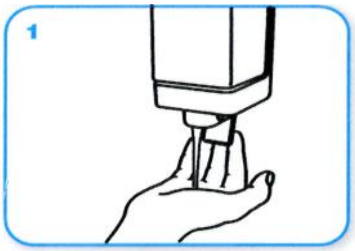
[2] OMS: WHO/HIS/SDS/2015.1
[3] WHO/HIS/SDS/2015.4

IV) ANNEXES

1. Annexe 1: Technique de lavage des mains

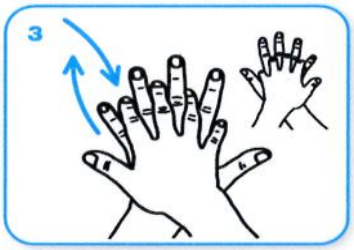


Mouiller les mains abondamment

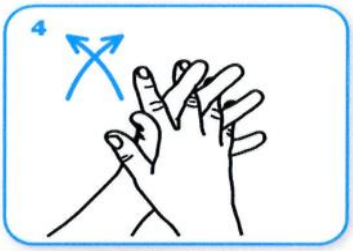


Appliquer suffisamment de savon pour recouvrir toutes les surfaces des mains et frictionner :

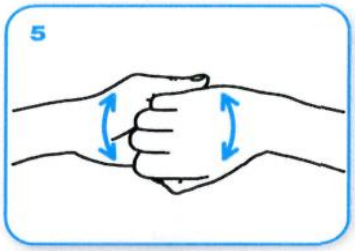
Paume contre paume par mouvement de rotation,



le dos de la main gauche avec un mouvement d'avant en arrière exercé par la paume droite, et vice et versa,



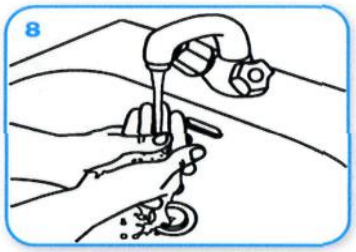
les espaces interdigitaux paume contre paume, doigts entrelacés, en exerçant un mouvement d'avant en arrière,



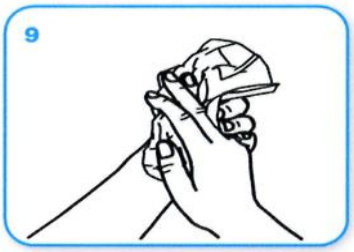
les dos des doigts en les tenant dans la paume des mains opposées avec un mouvement d'aller-retour latéral,

le pouce de la main gauche par rotation dans la paume refermée de la main droite, et vice et versa,

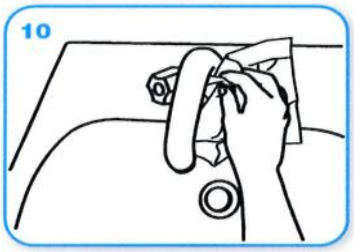
la pulpe des doigts de la main droite par rotation contre la paume de la main gauche, et vice et versa.



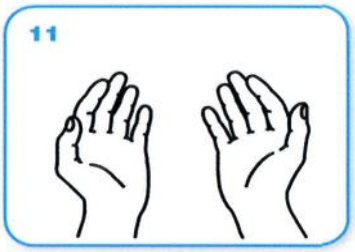
Rincer les mains à l'eau,



sécher soigneusement les mains avec une serviette à usage unique,

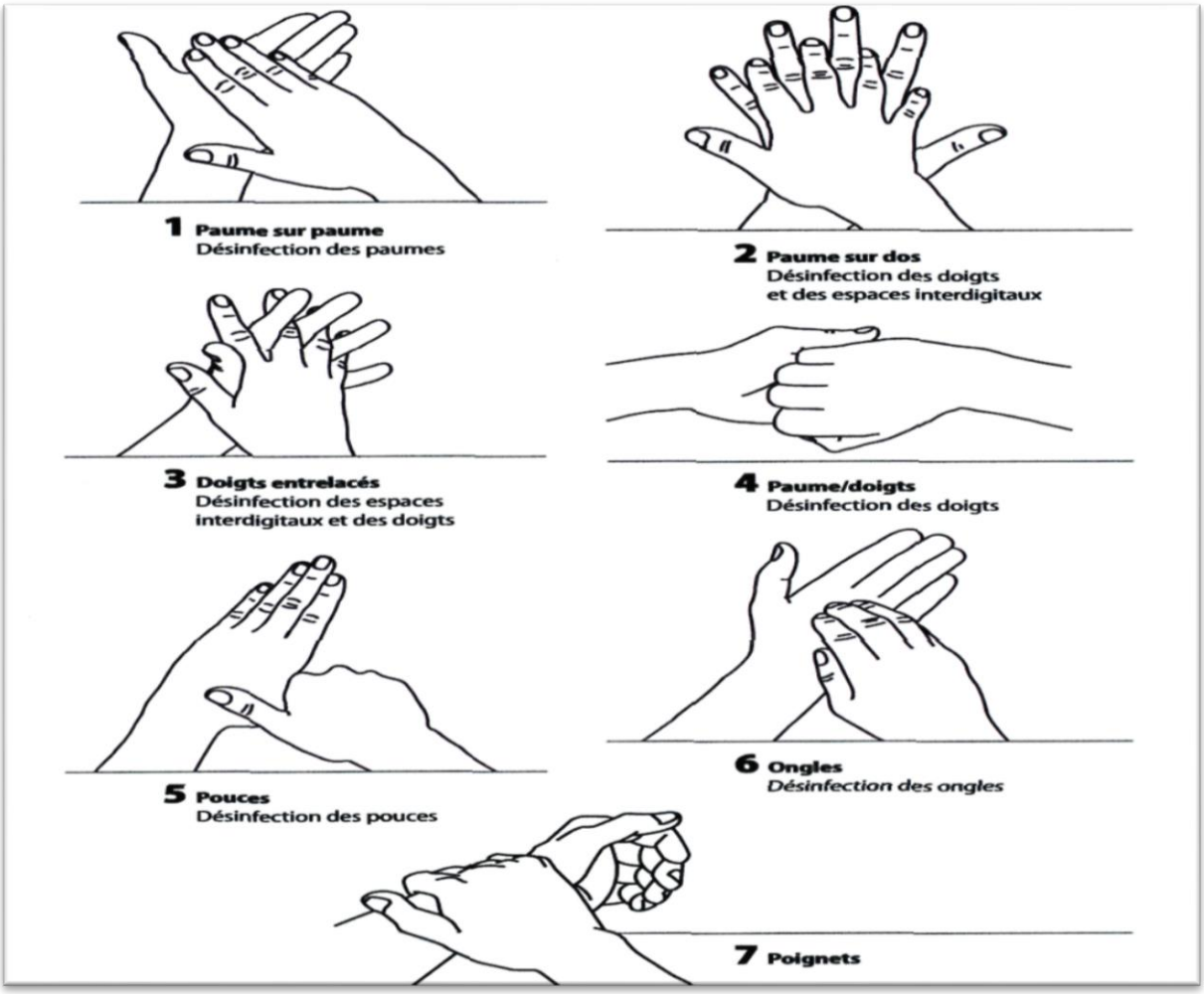


fermer le robinet à l'aide de la serviette.

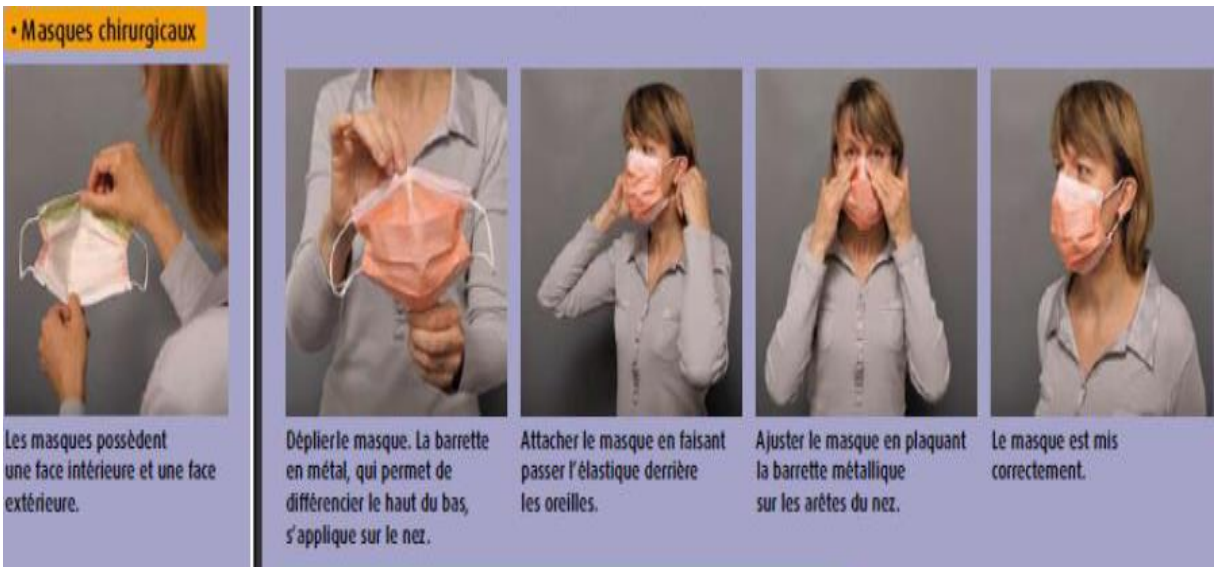


Les mains sont prêtes pour le soin.

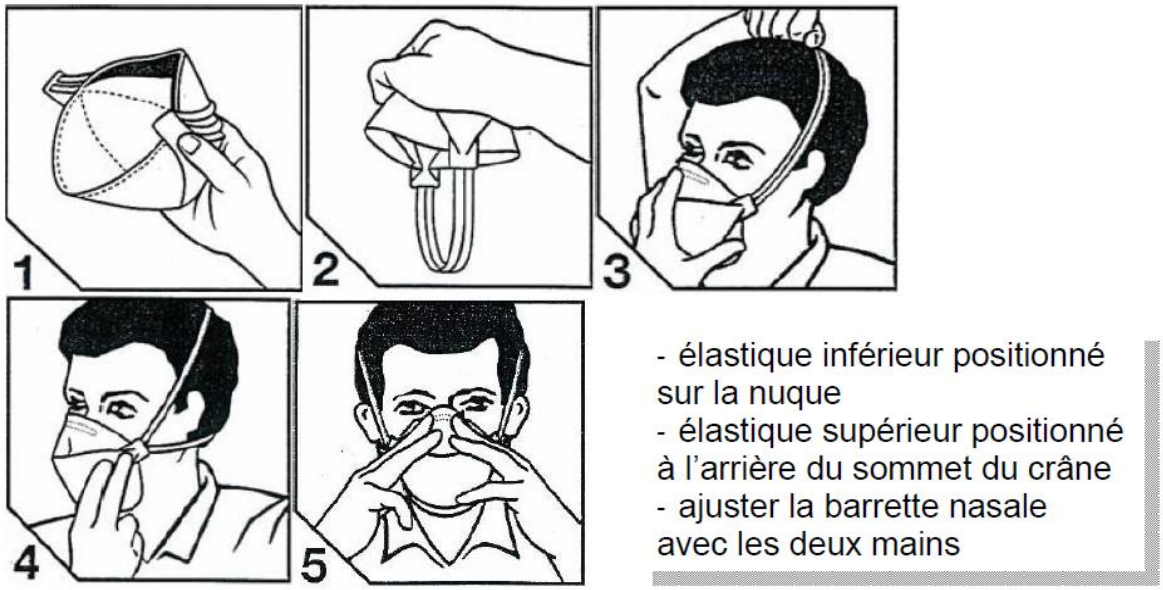
2. Annexe 2: Technique de la friction hydro-alcoolique



3. Annexe 3: Technique de la mise du masque chirurgical



4. Annexe 4: Technique de la mise du masque FFP2



5. Annexe 5: Enfiler la blouse et la combinaison

Comment mettre les équipements de protection individuelle (lorsque tous les EPI sont nécessaires)

Etape 1
- Identifier les dangers et gérer les risques.
- Rassembler les EPI nécessaires.
- Prévoir l'endroit où l'on mettra et où l'on enlèvera les EPI.
- Avoir à disposition un ami ou un miroir.
- Savoir comment procéder avec les déchets.

Etape 2
- Enfiler une blouse.

Etape 3a OU **Etape 3b**

- Mettre un écran facial.

- Mettre un masque chirurgical et une protection oculaire (visière ou lunettes de protection, par exemple)

+

Note: Lors de la mise en oeuvre d'une procédure générant des aérosols (aspiration des voies respiratoires, intubation, réanimation, bronchoscopie, autopsie, par exemple), il convient de porter un appareil respiratoire filtrant contre les particules (appareil certifié NIOSH N95, UE FFP2 ou équivalent), en association avec un écran facial et une protection oculaire. Si on emploie un tel appareil, il faut pratiquer un test d'étanchéité.

Etape 4
- Enfiler les gants (en couvrant les poignets).

Étapes pour enfiler l'équipement de protection individuelle (EPI) comprenant une combinaison

1 Enlevez tous vos effets personnels (bijoux, montres, téléphones portables, stylos, etc.).

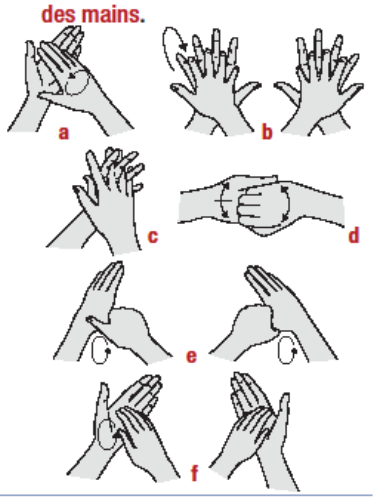
2 Enfilez la tenue de travail et les bottes en caoutchouc[1] dans le vestiaire.

3 Dirigez-vous vers la zone propre à l'entrée de l'unité d'isolement.

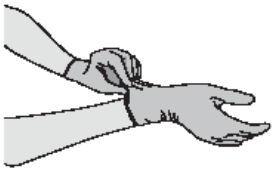
4 Procédez à une inspection visuelle pour vérifier que les tailles des différents éléments de l'EPI sont adaptées et que la qualité est appropriée.

5 Suivez la procédure pour enfiler l'EPI sous la direction et la supervision d'un observateur formé (collègue).

6 Appliquez les mesures d'hygiène des mains.



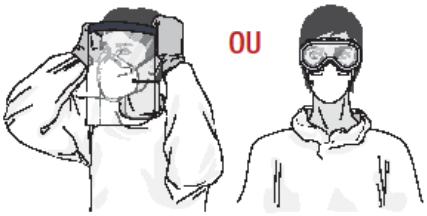
7 Enfilez les gants (gants d'examen en nitrile).



8 Enfilez la combinaison.[2]

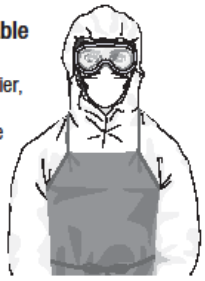
9 Enfilez le masque.

10 Enfilez l'écran facial OU les lunettes.

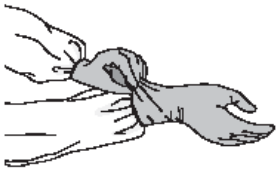


11 Enfilez l'article recouvrant votre tête et votre cou ; il peut s'agir au choix d'une coiffe chirurgicale couvrant le cou et les côtés de la tête (de préférence avec un écran facial) OU d'une cagoule.

12 Enfilez le tablier jetable imperméable (si vous ne disposez pas de ce type de tablier, utilisez un tablier résistant imperméable et réutilisable).



13 Enfilez une deuxième paire de gants (de préférence recouvrant largement le poignet)[2] par-dessus la manche.



1 Si vous ne disposez pas de bottes, utilisez des chaussures fermées (à enfiler, sans lacets et couvrant totalement le cou-de-pied et les chevilles) ainsi que des surchaussures (antidérapantes et de préférence imperméables).

2 N'utilisez pas de ruban adhésif pour attacher les gants. Si les gants ou les manches de la combinaison ne sont pas assez longs, faites un trou pour le pouce (ou le majeur) dans la manche de la combinaison pour vous assurer que votre avant-bras n'est pas exposé lorsque vous faites des mouvements amples. Certains modèles de combinaisons sont équipés d'anneaux pour les doigts au niveau des manches.

Organisation mondiale de la Santé

L'Organisation mondiale de la Santé a pris toutes les précautions raisonnables pour vérifier les informations contenues dans la présente publication. Toutefois, le matériel publié est diffusé sans aucune garantie, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation dudit matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'Organisation mondiale de la Santé ne saurait être tenue responsable des préjudices subis du fait de son utilisation.

WHO/HIS/SDS/2015.2

© ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ, 2015

6. Annexe 6: Retirer la blouse et la combinaison

Comment enlever les équipements de protection individuelle

Etape 1

- Eviter de se contaminer et de contaminer autrui ou l'environnement.
- Retirer en premier les équipements les plus contaminés.

Retirer les gants et la blouse

- Retirer la blouse et les gants en les enroulant vers l'intérieur.
- Mettre au rebut les gants et la blouse selon des modalités sûres.

Etape 2

- Pratiquer les gestes d'hygiène des mains.

Etape 3a

Si l'on porte un écran facial :

- retirer l'écran facial en le saisissant par l'arrière.
- le mettre au rebut selon des modalités sûres.

Etape 3b

Si l'on porte une protection oculaire et un masque :

- retirer les lunettes de protection en les saisissant par l'arrière
- déposer ces lunettes dans un conteneur séparé en vue de leur retraitement.
- retirer le masque en le saisissant par l'arrière et le metre au rebut selon des modalités sûres.

Etape 4

- Pratiquer les gestes d'hygiène des mains.

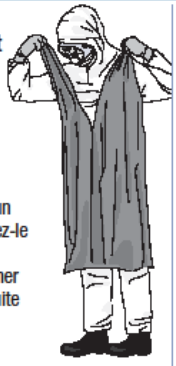
Étapes pour retirer l'équipement de protection individuelle (EPI) comprenant une combinaison

1 Retirez toujours l'EPI sous la direction et la supervision d'un observateur formé (collègue). Vérifiez que des conteneurs pour déchets infectieux sont à disposition dans la zone où vous vous déshabillez afin de jeter l'EPI sans prendre de risques. Il doit y avoir d'autres conteneurs pour les articles réutilisables.

2 Appliquez les mesures d'hygiène des mains sur les mains gantées.[1]

3 Retirez le tablier en vous penchant vers l'avant et en prenant soin d'éviter de contaminer vos mains.

Lorsque vous retirez un tablier jetable, déchirez-le au niveau du cou et enroulez-le sans toucher l'avant. Dénouez ensuite l'arrière et enroulez le tablier vers l'avant.



4 Appliquez les mesures d'hygiène des mains sur les mains gantées.

5 Retirez l'article recouvrant votre tête et votre cou ; prenez soin d'éviter de contaminer votre visage en commençant par le bas de la cagoule à l'arrière et en l'enroulant de l'arrière vers l'avant et de l'intérieur vers l'extérieur. Jetez cet article sans prendre de risques.

6 Appliquez les mesures d'hygiène des mains sur les mains gantées.

7 Retirez la combinaison et la paire de gants extérieure.

Idéalement, face à un miroir, penchez la tête vers l'arrière pour atteindre la fermeture éclair, ouvrez complètement la combinaison sans toucher la peau ni la tenue, et commencez à retirer la combinaison du haut vers le bas. Après avoir libéré les épaules, retirez les gants extérieurs[2] tout en sortant les mains des manches. Avec les gants intérieurs, attrapez l'intérieur de la combinaison et enroulez-la à partir de la taille vers le bas, jusqu'aux bottes. Utilisez une botte pour dégager la combinaison de l'autre botte et vice versa, puis sortez de la combinaison et jetez-la sans prendre de risques.

8 Appliquez les mesures d'hygiène des mains sur les mains gantées.

9 Retirez la protection des yeux en tirant l'attache depuis l'arrière de la tête et placez-la dans le conteneur correspondant sans prendre de risques.

10 Appliquez les mesures d'hygiène des mains sur les mains gantées.

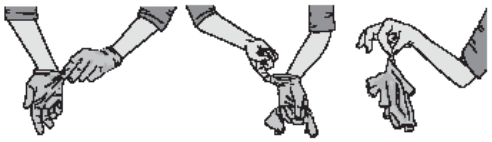
11 Retirez le masque depuis l'arrière de la tête ; passez d'abord l'attache inférieur par dessus votre tête et laissez-le tomber à l'avant, puis faites la même chose avec l'attache supérieur. Jetez le masque sans prendre de risques.

12 Appliquez les mesures d'hygiène des mains sur les mains gantées.

13 Retirez les bottes en caoutchouc sans les toucher (ou les surchaussures le cas échéant). Si les mêmes bottes doivent être utilisées en dehors de la zone à haut risque, gardez-les aux pieds, mais nettoyez-les et décontaminez-les correctement avant de quitter la zone où vous vous déshabillez.[3]

14 Appliquez les mesures d'hygiène des mains sur les mains gantées.

15 Retirez les gants avec précaution en utilisant la technique appropriée ; jetez-les sans prendre de risques.



16 Appliquez les mesures d'hygiène des mains sur les mains gantées.

1 Lorsque vous travaillez dans la zone de soins aux patients, les gants extérieurs doivent être changés entre chaque patient et avant de sortir de la zone (après avoir vu le dernier patient).
2 Cette technique nécessite de disposer de gants à la bonne taille. Lorsque les gants extérieurs sont trop serrés ou que les gants intérieurs sont trop grands et/ou que les mains sont moites, il se peut que les gants extérieurs doivent être retirés séparément, après avoir quitté le tablier.
3 Pour décontaminer correctement les bottes, vous devez pénétrer dans un bain de pieds avec une solution chlorée à 0,5 % (et enlever la saleté à l'aide d'une brosse pour toilettes si les bottes sont très souillées de boue et/ou de matières organiques). Vous devez ensuite frotter tous les côtés avec une solution chlorée à 0,5 %. Au moins une fois par jour, les bottes doivent être désinfectées en les plongeant dans une solution chlorée à 0,5 % pendant 30 minutes, puis rincées et séchées.

Organisation mondiale de la Santé

L'Organisation mondiale de la Santé a pris toutes les précautions raisonnables pour vérifier les informations contenues dans la présente publication. Toutefois, le matériel publié est diffusé sans aucune garantie, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation dudit matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'Organisation mondiale de la Santé ne saurait être tenue responsable des préjudices subis du fait de son utilisation.

WHO/HIS/SDS/2015.4
© ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ, 2015