

1. OBJET

Description de la conduite à tenir lors de la prise en charge d'un cas possible ou confirmé de COVID-19.

2. DOMAINE D'APPLICATION

Secteurs interventionnels amenés à prendre en charge un patient Covid-19

3. REFERENTIELS

- Avis du Haut Conseil de la Santé Publique, Réduction du risque de transmission du coronavirus SARS-CoV-2 par la ventilation et gestion des effluents des patients, 17 mars 2020
- Ministère de la santé : Guide de préparation au stade épidémique de COVID-19 en établissement de santé – 16/03/20.
- Propositions pour la **prise en charge anesthésique** d'un patient suspect ou infecté à Coronavirus COVID-19 – **SFAR** – 13/03/20
- AVIS : **Société française d'hygiène hospitalière SF2H** - Relatif aux indications du port des **masques chirurgicaux** et des appareils de protection respiratoire de type FFP2 pour les professionnels de santé - 04 mars 2020
- **Santé publique France** : Conduite à tenir - Surveillance des patients suspects d'infection due au SARS-CoV-2 (COVID-19) - *Mise à jour le 04/03/2020*

4. DOCUMENTS ASSOCIES

- Règles d'utilisation des masques – HCC – Site intranet/ Accueil/ Espace intranet Covid-19
- Autres documents et affiches Covid-19 – Site intranet/ Accueil/ Espace intranet Covid-19
- Hygiène des mains (Chap. 01 n°01)
- Précautions complémentaires en service de soins (Chap. 10 n°02)

5. CONTAGIOSITE ET MODE DE TRANSMISSION

Le virus responsable de la maladie COVID-19 se transmet par **Gouttelettes** émises par un patient malade (postillons, toux), en particulier lors de contacts étroits (à ce titre, les masques chirurgicaux/de soins sont adaptés) et possiblement par **Contact**.

Les masques FFP2 seront réservés exclusivement aux personnels soignants qui réalisent des manœuvres respiratoires à risque d'aérosolisation.

En période d'épidémie Covid-19, durées de port des masques recommandées en l'absence de souillure visible :

- 3 h pour les masques de soins/chirurgicaux,
- 4 h pour les FFP2.

Ils peuvent être gardés entre plusieurs patients.



HOPITAUX CIVILS
DE COLMAR

FICHE EOH

MESURES D'HYGIENE A APPLIQUER EN CAS DE COVID-19 DANS LES SECTEURS INTERVENTIONNELS

Date de révision : 10/07/20

V3

6. PRISE EN CHARGE DU PATIENT SUSPECT OU COVID-19 EN SECTEUR INTERVENTIONNEL

Pour tout renseignement, joindre l'équipe opérationnelle d'hygiène au 2.46.59 (Jours ouvrés : 8h-17h).

Mail : hygiene@ch-colmar.fr

⇒ Respecter une distance > à 1 mètre en salle d'accueil et SSPI entre tous patients.

Salle d'intervention	<ul style="list-style-type: none"> - Ne pas modifier le traitement d'air du secteur : conserver la pression positive dans les salles d'intervention, ne pas ouvrir les fenêtres - Limiter le matériel présent en salle. Minimum de matériel stérile nécessaire et dans des armoires fermées ou à distance - Limiter le nombre de personnel en salle - Limiter les allées/venues et les ouvertures des portes au strict nécessaire - Prévoir une personne pour approvisionner en cas de besoin
Patient	<ul style="list-style-type: none"> - Port du masque de soin par le patient à l'arrivée au secteur interventionnel et pendant toute la durée de la prise en charge en cas d'anesthésie locale - Circuit patient : <ul style="list-style-type: none"> ○ Accueil direct du patient en salle d'intervention (ou d'induction) ○ Réveil en salle d'intervention (ou d'induction). <p>(Dans certains blocs, un circuit « patient Covid-19 » est pré-défini, avec salle dédiée)</p> <ul style="list-style-type: none"> - En cas d'oxygénothérapie au masque ou aux lunettes, faire porter au patient un masque chirurgical/de soins (y compris en salle d'intervention).
Tenue des personnels prenant en charge le patient à l'accueil	<p>Masque chirurgical, lunettes de protection, charlotte, tenue de protection</p>
Gants non stériles à usage unique	<ul style="list-style-type: none"> - Uniquement si situation de contact ou de risque de contact avec du sang, des liquides biologiques, une muqueuse ou la peau lésée = précautions standard. - Friction hydro-alcoolique des mains
Tenue des personnels en salle	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Personnels d'anesthésie (intubation/extubation/aspiration trachéale) - <u>Anesthésiste et IADE (et personnels assistant les personnels d'anesthésie lors de l'intubation, le cas échéant)</u> : masque FFP2, lunettes de protection, charlotte, tenue de protection ➤ Personnels de bloc/radiologie interventionnelle - <u>Chirurgiens, IBO instrumentistes, radiologues</u> : tenue chirurgicale habituelle (y compris masque chirurgical + port de lunettes de protection). Port d'un masque FFP2 si chirurgie thoracique avec résection pulmonaire, chirurgie ORL, chirurgie endo-buccale, neurochirurgie de la base du crâne, bronchoscopie rigide. Si aide à l'installation du patient : tenue de protection (à retirer après installation + FHA)



HOPITAUX CIVILS
DE COLMAR

FICHE EOH

MESURES D'HYGIENE A APPLIQUER EN CAS DE COVID-19

DANS LES SECTEURS INTERVENTIONNELS

Date de révision : 10/07/20

V3

	<p>- <u>IBO circulant, MER</u> : tenue habituelle (y compris masque chirurgical) + port de lunettes de protection et tenue de protection lors des mobilisations du patient (à retirer après mobilisation + FHA). Pour la réalisation de soins souillants/mouillants utiliser en plus de sa tenue un tablier plastique à usage unique, patient unique à jeter après usage en DASRI. Réaliser ensuite une HDM à la SHA</p> <p><i>Après utilisation :</i> ⇒ <i>Sarrau de protection ou chirurgical (si non visiblement souillé) à éliminer en sac « cristal » transparent marqué d'une croix (à destination de la blanchisserie).</i> ⇒ <i>Lunettes de protection à désinfecter avec une chiffonnette imprégnée de dD pour réutilisation</i></p>
Matériel	<p>Désinfection rigoureuse des dispositifs médicaux après utilisation avec une chiffonnette imprégnée de dD ⇒ Procédures habituelles</p>
Entretien des locaux	<p>- Après la sortie du patient, évacuer le linge, le cas échéant, sans le secouer - Attendre 15 minutes avant la réalisation du bionettoyage. Puis procédure habituelle : - Soit entre deux - Soit fin de programme ⇒ Tenue ASH : masque chirurgical + tenue habituelle (tenue de protection) - Réutilisation de la salle pour un autre patient</p>
Déchets	<ul style="list-style-type: none">• Elimination en DASRI
Gestion du linge	<ul style="list-style-type: none">• Manipuler le linge en tenue de protection identique à celle en présence du patient.• NE PAS SECOUER les draps et le linge ni le plaquer contre soi• Emballer le linge dans un sac opaque blanc (sans tri) fermé hermétiquement• Marquer une croix visible au marqueur sur le sac pour identification en blanchisserie.
Gestion des excréta	<ul style="list-style-type: none">• Si besoin d'un bassin pour les selles : matériel de gestion des excréta à usage unique à éliminer en DASRI, à défaut, garnir le bassin d'un sac poubelle tapissé de cellulose. Eliminer le sac en DASRI. Désinfection bassin• Si changes complets : éliminer en DASRI
Transport	<ul style="list-style-type: none">• Patient : masque de soins + HDM à la SHA.• Transporteur : port masque de soins et tablier plastique. HDM à la SHA avant et après prise en charge. Elimination du tablier après prise en charge.



HOPITAUX CIVILS
DE COLMAR

FICHE EOH

MESURES D'HYGIENE A APPLIQUER EN CAS DE COVID-19 DANS LES SECTEURS INTERVENTIONNELS

Date de révision : 10/07/20

V3

7. CONDUITE A TENIR EN SALLE DE PAUSE/DETENTE

Salle de pause

Systematiquement :

Vérifier le nombre restreint de personnel dans la salle
(permettant le respect des distances de sécurité)

- Retirer les équipements de protection à l'extérieur de la salle
- Réaliser une Hygiène Des Mains (HDM)
- Respecter les distances de sécurité
- HDM avant de manger
- HDM en sortant de la salle
- Aérer la salle si possible.
- Bionettoyage des surfaces au dD.

Pour le **personnel symptomatique ou le personnel avec antécédent de COVID < 21 j (début des signes)** : réaliser la pause en l'absence des autres personnels et bionettoyage des surfaces au dD au départ.