



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

## 1. OBJET

Description de la conduite à tenir suite à un cas possible ou confirmé de COVID-19.

## 2. DOMAINE D'APPLICATION

Services conventionnels et interventionnels amenés à prendre en charge un patient Covid-19.

## 3. REFERENTIELS

- Ministère de la santé.
- Société française d'hygiène hospitalière SF2H
- Santé publique France
- Haut Conseil de la Santé Publique
- REPIAS : <https://www.preventioninfection.fr/informations-sur-lepidemie-de-nouveau-coronavirus-2019-ncov/>

## 4. DOCUMENTS ASSOCIES

- Hygiène des mains (Chap. 01 n°01)
- Précautions complémentaires en service de soins (Chap. 10 n°02)
- Fiches Produits détergents et désinfectants pour sols et surfaces – (Chap. 8)

## 5. CONTAGIOSITE ET MODE DE TRANSMISSION

Le virus responsable de la maladie COVID-19 se transmet essentiellement par **Gouttelettes** émises par un patient malade (postillons, toux), en particulier lors de contacts étroits et possiblement par **Contact**.

A ce titre, les masques FFP2 seront réservés exclusivement aux personnels soignants qui réalisent des manœuvres à risque au niveau de la sphère respiratoire.

## 6. PRISE EN CHARGE EN TERME DE MESURES D'HYGIENE

Pour tout renseignement, joindre l'équipe opérationnelle d'hygiène au 2.46.59 (Jours ouvrés : 8h-17h).  
Mail : [hygiene@ch-colmar.fr](mailto:hygiene@ch-colmar.fr)

En Unité COVID-19 les tenues de ville ne sont pas autorisées pour le personnel médical et paramédical du service.

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.

### Habillage du personnel

**Dès l'entrée dans l'unité COVID/entrée en chambre (après avoir réalisé une HDM à la SHA) :**

- Tenue de protection
- Charlotte
- Lunettes de protection
- Masque chirurgical/de soins (ou FFP2 selon situation : risque d'aérosolisation respiratoire, ventilateur/climatiseur en fonction)

→ ces équipements sont à conserver :

- Entre tous les patients en unité COVID-19
- Entre plusieurs patients COVID-19 dans des chambres contiguës dans les autres services.

**Retrait et élimination de la tenue de protection :**

- Avant de sortir de la chambre d'un patient COVID-19 (dans les unités prenant en charge un patient COVID-19 isolément).
- Après la prise en charge du dernier patient COVID-19 (dans les unités prenant en charge plusieurs patients COVID-19 regroupés géographiquement)
- Pour accéder à la salle de détente ou à l'office.
- En sortant de l'unité COVID-19

→ Réaliser une **HDM à la SHA** après retrait de la tenue de protection.

A éliminer en DASRI sauf si utilisation de sarrau à usage multiple ou de combinaison à usage unique. Ceux-ci seront éliminés en sac « **crystal** » distinct transparent fermé. Marquer une croix visible au marqueur sur le sac pour identification en blanchisserie.

**Retrait de la charlotte et des lunettes de protection :**

- Après sortie de la chambre d'un patient COVID-19 (dans les unités prenant en charge un patient COVID-19 isolément).
- Après la prise en charge du dernier patient COVID-19 (dans les unités prenant en charge plusieurs patients COVID-19 regroupés géographiquement).
- Pour accéder à la salle de détente ou à l'office.
- En sortant de l'unité COVID-19

→ Jeter la charlotte en DASRI

→ Lunettes à désinfecter par trempage dans dD ou à passer à la chiffonnette imprégnée de dD pour réutilisation

→ réaliser une **HDM à la SHA** après retrait des équipements.

**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.



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

	<b>Masque FFP2</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Si risque d'aérosolisation respiratoire, port d'un masque FFP2 par le personnel</b> : intubation, extubation, aspiration trachéale et autres prélèvements respiratoires (dont prélèvement diagnostic), kiné respiratoire, fibroscopie bronchique, ventilation artificielle par insufflation manuelle au BAVU, VNI, Optiflow<sup>®</sup>, Trachéotomie (pose et changement de canule), aérosols médicamenteux (pendant l'aérosol et jusqu'à 3h après si pas d'aération, ou 20 min si aération de la chambre fenêtre ouverte porte fermée après aérosol).</li> <li>• <b>Si port de masque de soins impossible</b> chez un patient sous <b>oxygénothérapie &gt; 6 L/mn</b> par-dessus lunettes ou masque à O<sub>2</sub> (Cette consigne ne s'applique pas si utilisation de masque O<sub>2</sub> à haute concentration)</li> <li>• Pendant la période « <b>PLAN CANICULE</b> », si un <b>ventilateur/climatiseur</b> est en fonction dans la chambre d'un patient COVID-19 positif confirmé.</li> </ul> <p>Le masque FFP2 peut être conservé entre plusieurs patients et peut être porté pendant 4h00.</p>
	<b>Gants UU</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Uniquement si</b> situation de contact ou risque de contact avec du sang, des liquides biologiques, une muqueuse ou la peau lésée = <b>précautions standard</b>.</li> </ul> <p>Si utilisés : à retirer après le soin et avant la sortie de la chambre, jeter en DASRI et effectuer une HDM à la SHA.</p>
<b>Patient</b>	<b>Chambre</b>	<p>Prise en charge en <b>chambre seule</b> (ou cohorté en chambre double) et maintenir si possible la <b>porte fermée</b>. <b>Aérer au moins 10 à 15 mn 2X/j.</b></p> <p>Dans les services prenant en charge plusieurs patients COVID-19 (hors unité COVID-19). Les patients devront être regroupés géographiquement dans le service.</p>
	<b>Masque de soins</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dès l'entrée d'un personnel dans la chambre</b></li> <li>• Impérativement, en cas de <b>toux</b> importante ou oxygénothérapie au masque ou aux lunettes, faire porter au patient un masque chirurgical/de soins lors d'un soin rapproché (y compris en chambre)</li> <li>• <b>Systématique si sortie de la chambre</b> (ex : examens, transfert).</li> </ul>
	<b>HDM à la SHA</b>	<p>A minima si sortie de la chambre (ex : examens) <b>Avant la mise en place d'un capteur de saturomètre sur le doigt...</b></p>
<b>Dispositifs médicaux</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Privilégier l'usage unique</li> <li>• A défaut désinfection rigoureuse des dispositifs médicaux dès leur sortie de la chambre à la chiffonnette imprégnée de dD.</li> </ul>



HOPITAUX CIVILS  
DE COLMAR

FICHE EOH

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

Date de révision : 20/11/20

V7

<b>Gestion du linge</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Manipuler le linge en tenue de protection identique à celle en présence du patient.</li><li>• NE PAS SECOUER les draps et le linge ni le plaquer contre soi</li><li>• Emballer le linge dans un sac opaque blanc (sans tri) fermé hermétiquement avant de sortir de la chambre.</li><li>• Marquer une croix visible au marqueur sur le sac pour identification en blanchisserie.</li><li>• <b>Linge du patient :</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ Possibilité pour les familles de ramener les habits sales des patients et de les laver pendant <b>30 minutes à minimum 40°</b></li><li>○ Possibilité de ramener des habits propres.</li></ul></li></ul>
<b>Vaisselle</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• A acheminer au lave-vaisselle en veillant à ne pas contaminer l'environnement, cycle à 60°, la vaisselle peut être traitée en même temps que celle des patients indemnes.</li><li>• Ne pas entrer le grand plateau dans la chambre.</li></ul>
<b>Déchets</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Elimination en DASRI, fermer le sac dans la chambre</li></ul>
<b>Gestion des excréta</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Si le patient est valide, il utilise les toilettes de sa chambre</li><li>• 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, à éliminer en DASRI.</li><li>• Si changes complets : éliminer en DASRI</li></ul>
<b>Entretien quotidien de la chambre</b>	Entretien habituel
<b>Au départ du patient</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Evacuer le linge SANS LE SECOUER selon les consignes ci-dessus</li><li>• <b>Bionettoyage <u>20 mn</u> après la sortie du patient et l'élimination du linge</b> (aération fenêtre ouverte porte fermée si possible) :<ul style="list-style-type: none"><li>○ Tenue de l'ASH : tablier plastique + masque de soins/chirurgical.</li><li>○ Selon procédure habituelle</li></ul></li><li>• Réutilisation de la chambre pour un autre patient possible ensuite.</li></ul>
<b>Visiteur</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Visites pour les patients COVID-19 sur dérogation du médecin du service notamment pour les patients en fin de vie.</li><li>• Tenue identique à celle du personnel.</li></ul>
<b>Transport</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Patient : masque de soins/chirurgical + HDM à la SHA.</li><li>• Transporteur : port masque de soins/chirurgical et tablier plastique. HDM à la SHA avant et après prise en charge (élimination du tablier après la prise en charge).</li></ul>



HOPITAUX CIVILS  
DE COLMAR

FICHE EOH

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

Date de révision : 20/11/20

V7

### 7. CONDUITE A TENIR EN SALLE DE PAUSE/DETENTE

<b>Salle de pause</b>	<p><b>Systematiquement :</b> Vérifier le nombre restreint de personnel dans la salle (permettant le respect des distances de sécurité)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Retirer les équipements de protection à l'extérieur de la salle</li><li>- Réaliser une Hygiène Des Mains (HDM)</li><li>- Respecter les distances de sécurité</li><li>- HDM avant de manger</li><li>- HDM en sortant de la salle</li><li>- Aérer la salle si possible.</li><li>- Bionettoyage des surfaces au dD.</li></ul> <p>Pour le <b>personnel symptomatique ou le personnel avec antécédent de COVID &lt; 14 j (début des signes)</b> : réaliser la pause en l'absence des autres personnels et bionettoyage des surfaces au dD au départ.</p>
---------------------------	--