

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

Date de révision : 18/08/21

V4

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
- Publications du Ministère de la santé
- Recommandations de la SFAR
- Recommandations de la SF2H
- Publications de Santé Publique France

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

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.

 <p>Hôpitaux Civils de Colmar FICHE EOH</p>	MESURES D'HYGIENE A APPLIQUER EN CAS DE COVID-19 DANS LES SECTEURS INTERVENTIONNELS	<p>Date de révision : 18/08/21</p> <p>V4</p>
---	--	--

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 chirurgical 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). - En cas d'oxygénothérapie au masque ou aux lunettes, faire porter au patient un masque chirurgical (y compris en salle d'intervention).
Tenue des personnels à l'accueil	Masque chirurgical, lunettes de protection, charlotte, tenue de protection
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)

 <p>Hôpitaux Civils de Colmar FICHE EOH</p>	MESURES D'HYGIENE A APPLIQUER EN CAS DE COVID-19 DANS LES SECTEURS INTERVENTIONNELS	<p>Date de révision : 18/08/21</p> <p>V4</p>
---	--	--

	<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> ⇒ Lunettes de protection à désinfecter avec une chiffonnette imprégnée de dD pour réutilisation</p>
Matériel	<p>Désinfection rigoureuse des dispositifs médicaux après utilisation avec une chiffonnette imprégnée de dD ⇒ Procédures habituelles</p>
Entretien des locaux	<p>Procédure habituelle :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Soit entre deux - Soit fin de programme <p>⇒ Tenue ASH : masque chirurgical + tenue habituelle (tenue de protection)</p>
Déchets	<ul style="list-style-type: none"> • Elimination en DASRI
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 chirurgical + HDM à la SHA. • Transporteur : port masque chirurgical et tablier plastique. HDM à la SHA avant et après prise en charge. Elimination du tablier après prise en charge.

7. CONDUITE A TENIR EN SALLE DE PAUSE/DETENTE

Cf affiche : « Consignes pour la salle de pause ».