



PROTOCOLE DE GESTION DES HOSPITALISATIONS EN CONTEXTE COVID-19

1. Objet / objectif / domaine d'application

Description des mesures de maîtrise du risque infectieux lié au COVID-19 lors de toute hospitalisation.

Concerne tous services d'hospitalisation des HCC. Chaque service est responsable de l'organisation et de l'application de cette procédure.

2. Pré requis

- Port du **masque** pour tous, systématisé selon document « règles de port de masque », EOH/COFIL COVID-19.
- Privilégier les chambres seules.
- Dans les chambres doubles : mesures de **distanciation** systématiques si elles sont possibles ou paravent + port du masque systématique par les patients
- Respect strict des **précautions standard**, notamment concernant **l'hygiène des mains (HDM)**.
- Frottis de dépistage à effectuer avant toute hospitalisation y compris en chirurgie ambulatoire même pour les personnes vaccinées.
- Frottis de dépistage à effectuer pour les hôpitaux de jour selon avis médical
- Seul le test PCR sera admis (pas le test antigénique). Validité de 24h, jusqu'à 72h (week-end et jour férié).

3. Mesures à Appliquer pour toute Hospitalisation

Indication de dépistage par frottis nasopharyngé à l'hôpital

Kit à demander au laboratoire bâtiment 19 rdc ou au 24232.

- **Dépistage pour tout patient de plus de 12 ans devant être hospitalisé n'ayant pas de frottis RT PCR inférieur à 72h**
- **Patient suspect de COVID-19 = patient symptomatique :**
 - **Adultes** : présentant ≥ 1 symptôme (aide questionnaire ANNEXE 1)
 - **Pédiatrie** : ≥ 1 symptôme (aide questionnaire ANNEXE 2)
 - **Autres symptômes évocateurs non exhaustif** (AVC, thrombose, Kawasaki, chute,...)
→ Dépistage à réaliser sans délai
- Pour tous résultats positifs, le report du geste opératoire ou de l'hospitalisation doit être envisagé selon rapport bénéfique/risque.
- **Remarque :**
Ne pas réaliser de nouveau test RT-PCR chez un patient pour vérifier la guérison du COVID-19.



PROTOCOLE DE GESTION DES HOSPITALISATIONS EN CONTEXTE COVID-19

Critères de levée des précautions COVID-19	cf. protocole : « Levée des mesures d'hygiène pour les patients post COVID-19 »
Chambre seule en secteur non COVID-19	Obligatoire si : <ul style="list-style-type: none">• Patient suspect ou COVID-19• Patient contact ≤ 7 jours d'un cas de COVID-19 confirmé• Patient sévèrement immunodéprimé, à risque d'échec vaccinal ou à sérologie anti-spike négative• Patient requérant des soins ou manœuvres à haut risque d'aérosolisation (aérosols, VNI, Optiflow, oxygénothérapie à haut débit, kiné respiratoire...)
Chambre double en secteur non COVID-19	Chambre double possible pour : <ul style="list-style-type: none">• Deux patients atteints de COVID-19 documenté (quel que soit le variant)• Deux patients immunisés non immunodéprimés Conditions à respecter : <ul style="list-style-type: none">• Port du masque recommandé par les 2 patients• Aération régulière de la chambre• Distanciation en chambre, à défaut, installer un paravent• Hygiène des mains avant d'entrer dans la chambre et en sortant• Hygiène des mains avant et après être allé à la salle de bain et aux toilettes• Pas d'échange d'objet, revues, télécommande... et éviter tout contact physique avec le voisin de chambre (même si port de masque)• Repas pris à plus de 2 mètres de distance
Conduite à tenir en cas de découverte fortuite de COVID-19 chez un patient hospitalisé	<ul style="list-style-type: none">• Transférer le patient COVID en secteur COVID-19 si possible.• Rechercher les éventuels patients exposés : voisins de chambre y compris dans les 48h avant le début des symptômes.
Prise en charge d'un patient contact	<ul style="list-style-type: none">• Hospitalisation en chambre seule• Prise en charge en précautions complémentaires COVID-19 pendant les 8 jours après le contact.• Dépistage à J0 et J7 après le contact (un dépistage intermédiaire peut être demandé suite à décision en cellule de crise)• Si apparition de symptôme, dépistage immédiat• Sorti à domicile : le médecin du service informe son patient qu'il est contact COVID et des mesures à respecter. Prescrire un dépistage à J0



PROTOCOLE DE GESTION DES HOSPITALISATIONS EN CONTEXTE COVID-19

	<p>et à J5 post exposition même si patient vacciné ou COVID+ dans les 4 mois précédents</p> <ul style="list-style-type: none">• Transféré dans un autre service/établissement : le médecin informe le service d'aval pour mettre en place les mesures adaptées.<ul style="list-style-type: none">○ Effectuer un frottis à la sortie○ Prescrire un dépistage à J7 post exposition.
Port du masque	<ul style="list-style-type: none">• Cf. document « règles de port de masque » EOH/COPIL COVID-19
Visites (si autorisées au niveau institutionnel)	<ul style="list-style-type: none">• Pass sanitaire obligatoire sauf visiteurs en service prenant en charge un enfant (pédiatrie, néonatalogie, chirurgie pédiatrique)• Hygiène des mains à l'arrivée et au départ, et avant et après contact avec le patient dans sa chambre ou son environnement• Distanciation obligatoire même avec le port du masque (1m minimum)• Interdite aux personnes symptomatiques ou malades.

Tableau de synthèse des précautions :

Type de précautions	Patients concernés
Précautions COVID Masque, Lunettes, Sarrau	<ul style="list-style-type: none">- Patient COVID positif avéré- Patient avec signes cliniques évocateurs- Patient contact COVID <p>Pendant 8 jours (ou 10 jours si patient immunodéprimé ou forme grave) dont 48h sans fièvre et diminution des symptômes.</p>
Précautions « Gouttelettes-Contact » Masque, Tablier plastique, + Lunettes si risque de projection	<p>Patient Post-COVID</p> <p>Pendant 6 jours supplémentaires (ou 14 jours si immunodéprimé ou forme grave)</p>

Ce tableau ne tient pas compte des précautions complémentaires à mettre en œuvre pour les autres micro-organisme/pathologie (BMR, BHRé, rougeole, BK...)

4. Documents de référence / associés

- Avis de la SF2H
- Avis du HCSP
- Recommandations de la SFAR/SPILF
- Recommandations du COREB



GED_ETABLISSEMENT
P_TYPE GED_SERVICE_OU_COMMISSION

Réf. : P_REF
Version : V9
Application : P_APPLICATION_DATE

PROTOCOLE DE GESTION DES HOSPITALISATIONS EN CONTEXTE COVID-19

Page 4 sur 4

Objet de la révision | V9 : MAJ suite à nouvelles recommandations SF2H du 07/02/22