



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