

Covid-19
Comment prévenir la transmission ?

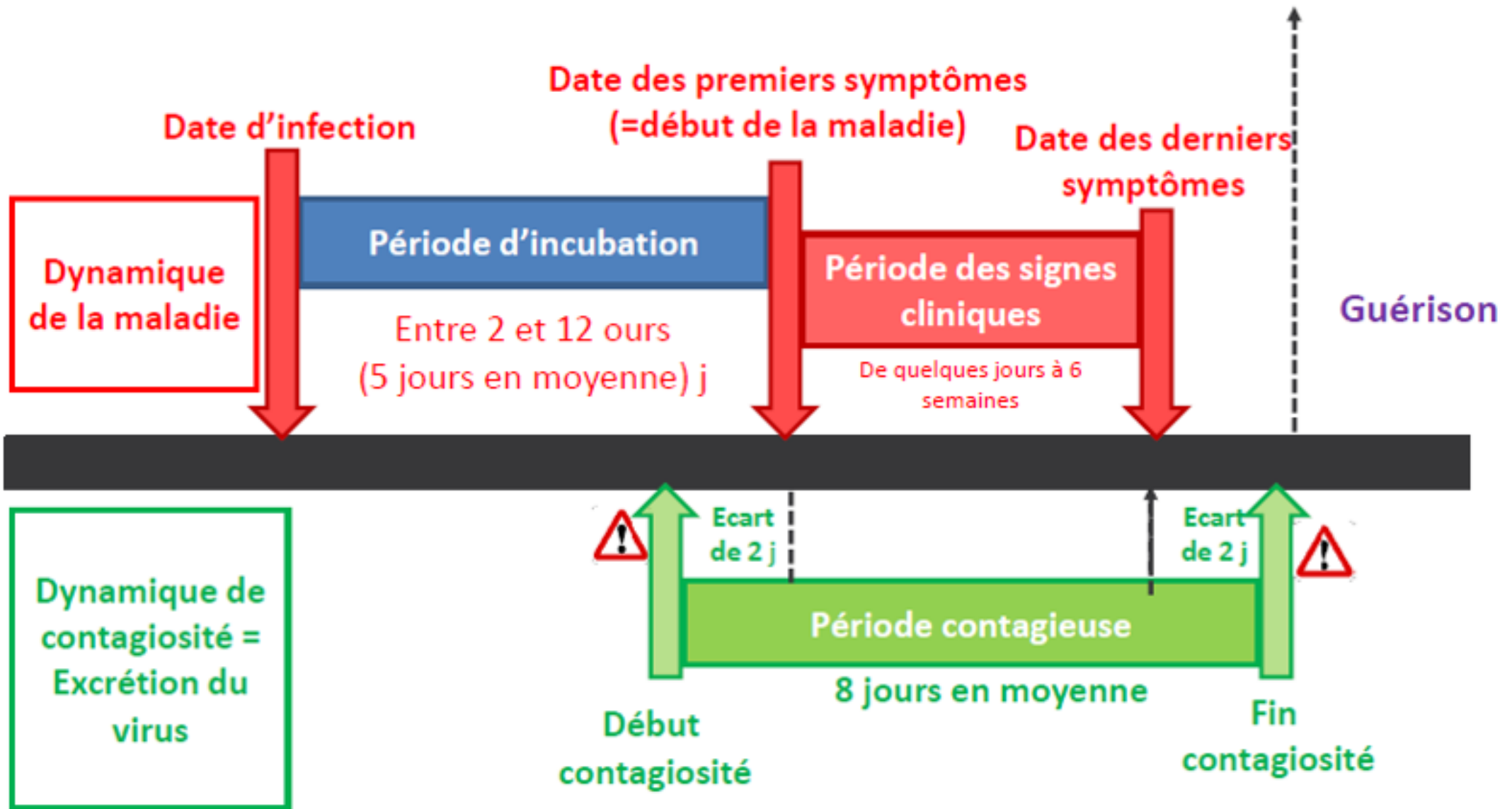
Octobre 2020

support d'information des personnels d'EMS.

Point sur le virus selon les connaissances actuelles

VIRUS/ MALADIE	SARS-Cov-2 / Covid-19
MODE DE TRANSMISSION	Voie respiratoire via les gouttelettes émises principalement lors de toux, crachats, éternuement...
MODE DE CONTAMINATION	Par exposition directe du visage aux gouttelettes contaminantes (portes d'entrée du virus : nez, bouche, oeil) Par exposition indirecte principalement par les maines contaminées par l'environnement en les portant à son visage (portes d'entrée du virus : nez, bouche, oeil)
CONTAGIOSITÉ	R0 entre 2 et 3 personnes
INCUBATION	Entre 3 et 7 jours (min 2, max 12)
SIGNES CLINIQUES	- 81% formes modérées, 14% sévères, 5% critiques - fièvre, myalgie, +/- fièvre, toux, dyspnée (avec possible aggravation des signes respiratoires vers J8), pneumopathie avec images bilatérales en verre dépoli à la tomodensimétrie
MORTALITÉ	Environ 2%

Dynamique de la maladie



Covid-19 : mécanismes de transmission

Modes de transmission du virus : Gouttelettes et Contact

Risque élevé de transmission :

- ≤ 1 m de distance
- ≥ 15 minutes
- Majoré par toux / éternuement



Porte d'entrée : muqueuses du visage : nez, bouche, yeux

- Virus présent dans les sécrétions respiratoires, selles
- Environnement proche du patient contaminé : rôle des mains +++

Prévention de la transmission croisée

PC Gouttelettes

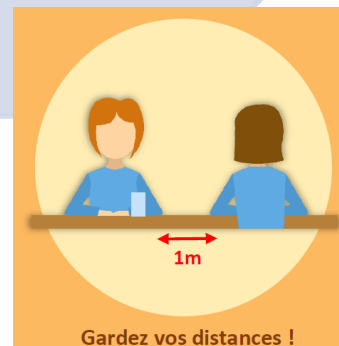
- Masque chirurgical pour tous
- FFP2 si acte invasif sur la sphère respiratoire
- Lunettes ou visière si risque de projection

Parfois masque de type FFP2 en fonction du soin réalisé

PC Contact

- Solution Hydro-Alcoolique +++
- Protection tenue

DISTANCIATION PHYSIQUE CHAQUE FOIS QUE C'EST POSSIBLE !



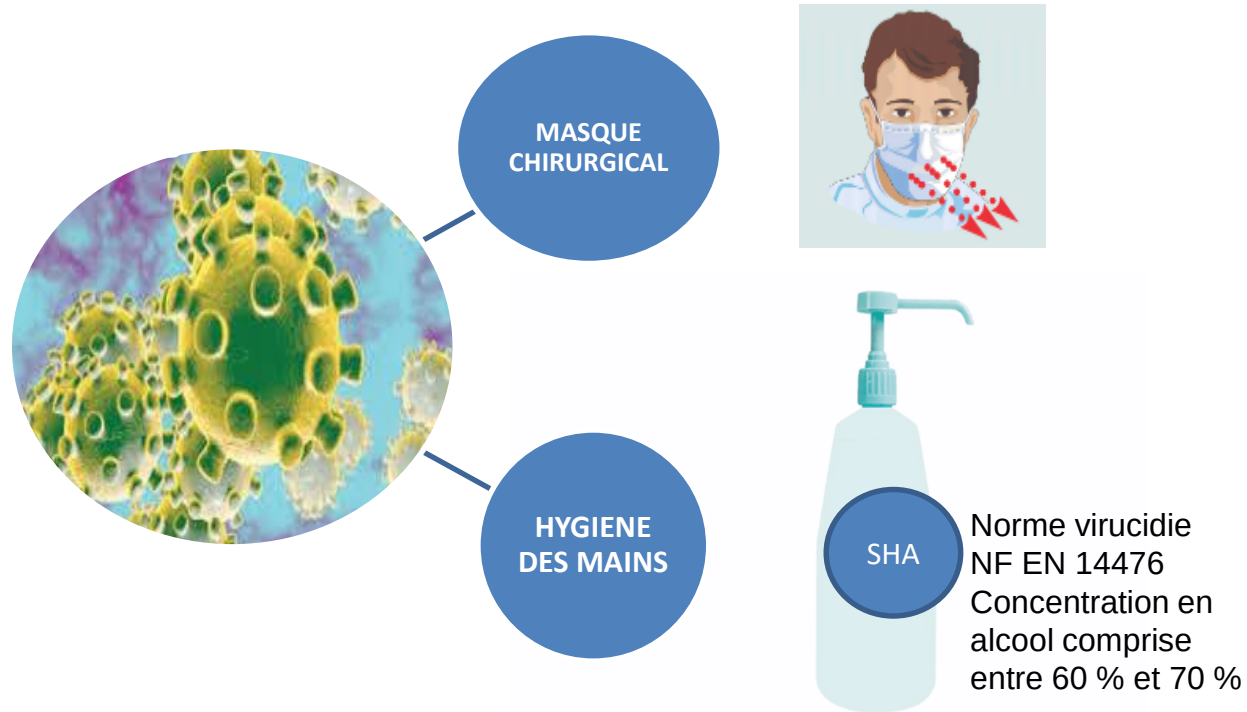
Hygiène respiratoire et hygiène des mains, la base de la prévention

Les prérequis

- Hygiène corporelle quotidienne
- Cheveux propres et totalement attachés
- Les boucles d'oreilles, les piercings et les chaînes doivent rester discrets

Les mains

- Ongles courts, ne dépassant pas la pulpe des doigts
- Pas de vernis, même incolore
- Pas de faux ongles, ni gel, ni résine
- Pas de bijoux (y compris alliance) sur les mains et avant-bras



Règles de bon usage du masque

- Couvrant le nez et la bouche
- Porté pas plus de 4 heures
- Si touché = changé
- Masque touché = Mains contaminées
- Pas de masque en mentonnière !!!

Transmission croisée

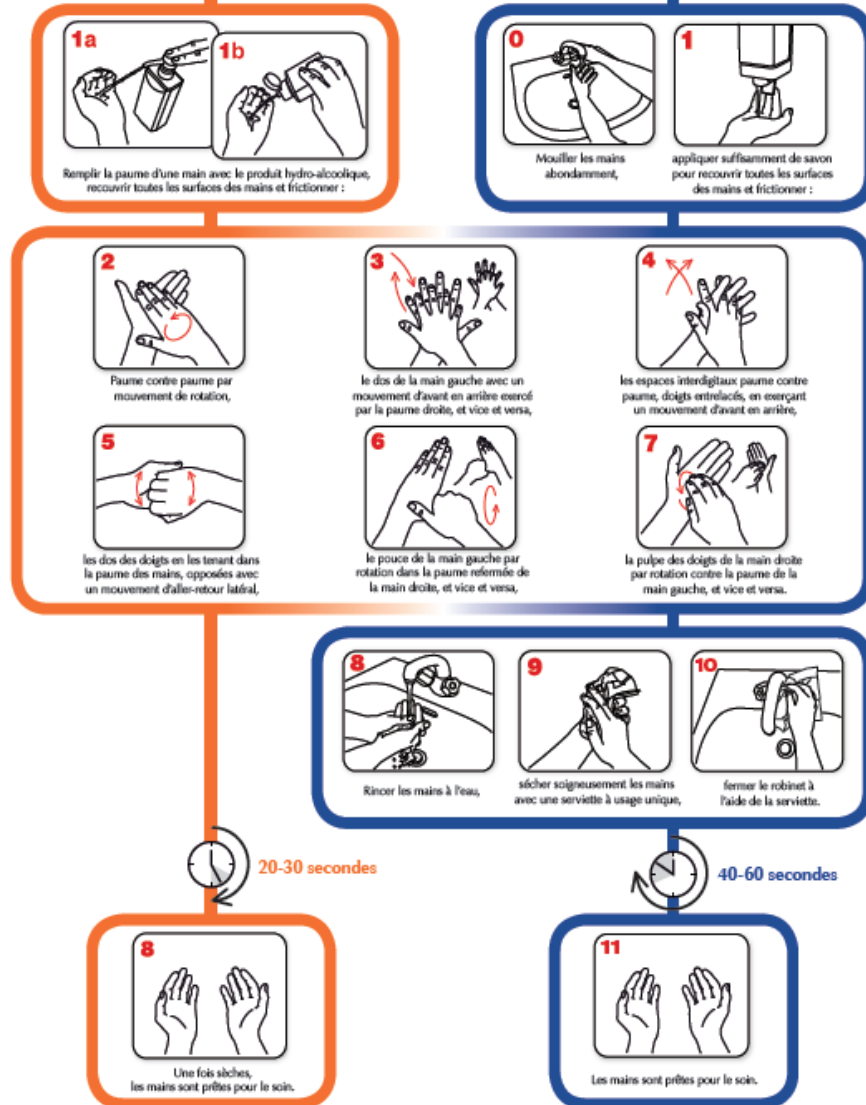
Rôle des mains !!!



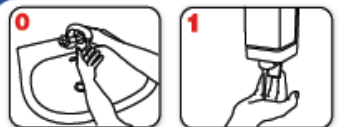
<https://youtu.be/8UYS2GIYHrs>

Techniques d'hygiène des mains :

Friction hydro-alcoolique – Comment ? AVEC UN PRODUIT HYDRO-ALCOOLIQUE



Lavage des mains – Comment ? AVEC DU SAVON ET DE L'EAU



0 Mouiller les mains abondamment,
1 appliquer suffisamment de savon pour recouvrir toutes les surfaces des mains et frictionner :



8 Rincer les mains à l'eau,
9 sécher soigneusement les mains avec une serviette à usage unique,
10 fermer le robinet à l'aide de la serviette.



11 Les mains sont prêtes pour le soin.

The entire sequence is timed at **40-60 secondes**.



Vidéo site CPias Occitanie
<https://www.youtube.com/watch?v=POx72Gphus&feature=youtu.be>

Comment mettre mon masque chirurgical ?



Vidéos du port du masque chirurgical

Vidéo CPIAS Occitanie

<https://www.youtube.com/watch?v=k0r1OoKA8-g&feature=youtu.be>

Vidéo CHU de NICE d'adresse aux patients Covid+ mais peut également s'adapter aux soignants des EMS notamment lors des temps de pause

<https://www.youtube.com/watch?v=i8LOsQ6fLAE>

Règles du port d'un APR (réservé aux gestes invasifs sphère respiratoire)



Appareils de protections respiratoires (APR) ou encore masques de protection respiratoire filtrant type FFP : protection du porteur

IMPORTANT :
Port de gants et lunettes de sécurité doivent être associés lors des gestes à risque (cf recto de l'affiche)

1



Repérer le haut (barrette nasale)

2



Passer les élastiques derrière la tête, de part et d'autre des oreilles

3



Vérifier que le masque couvre bien le menton

4



Ajuster le masque en pinçant la barrette sur le nez

5



Testez l'étanchéité : couvrir le masque avec une feuille en plastique et inspirer ; le masque doit se plaquer sur le visage

6



Après usage, retirer le masque par les élastiques

En situation de pénurie, et à titre exceptionnel, l'utilisation de masques FFP périmés peut être autorisée en respectant les conditions suivantes :

- ▶ Vérifier l'intégrité des conditionnements
- ▶ Vérifier l'apparence (couleur d'origine) du masque

- ▶ Vérifier la **solidité des élastiques** et de la barrette nasale de maintien du masque
- ▶ Essai d'ajustement du masque sur le visage (Fit-check)

- Gestes nécessitant le port de masque FFP2
- Ventilation mécanique non invasive (VNI)
- Oxygénothérapie à débit élevé > 6 l/mn
- Kinésithérapie respiratoire générant des aérosols
- Aérosolthérapie
- Prélèvement nasopharyngé



<https://www.youtube.com/watch?v=HWsiufqHuDo>



Les équipements de protections individuels : quand et comment ?

L'utilisation des EPI est à adapter en fonction de l'activité réalisée auprès du résident suspect ou positif



Équipements de protection individuelle recommandés pour la prise en charge d'un patient / résident suspect ou confirmé COVID-19

D'après document RéPias PRIMO

Contexte d'entrée en chambre	Tablier à usage unique	Surblouse à usage unique	Masque chirurgical	Masque FFP2	Lunettes ou visière de protection	Gants à usage unique	Exemples
Sans contact avec le patient / résident Précautions standard et gouttelettes							Distribution des repas ou des médicaments
Avec contact mais sans risque d'exposition aux liquides biologiques Précautions standard, contact et gouttelettes					 Si signes respiratoires importants		Lever, mise au fauteuil, retournement, conduite aux toilettes, prise des constantes
Avec contact et avec risque d'exposition aux liquides biologiques Précautions standard, contact et gouttelettes		 *					Mettre ou enlever une prothèse dentaire, soins de bouche, toilette, change Prise de sang Vomissements
Procédures à risque d'aérosolisation quel que soit le statut infectieux du patient / résident Précautions standard, contact et aérosolisation	 **					 ***	Prélèvement nasopharyngé Kinésithérapie respiratoire générant des aérosols Soins de trachéotomie Oxygénothérapie à haut débit (> 6 L/min)

* surblouse à manches longues jetable dans le cadre d'une exposition massive aux liquides biologiques (ex : diarrhées, vomissements, hémoptysie...)

** tablier plastique si surblouse non déperlante ou non disponible

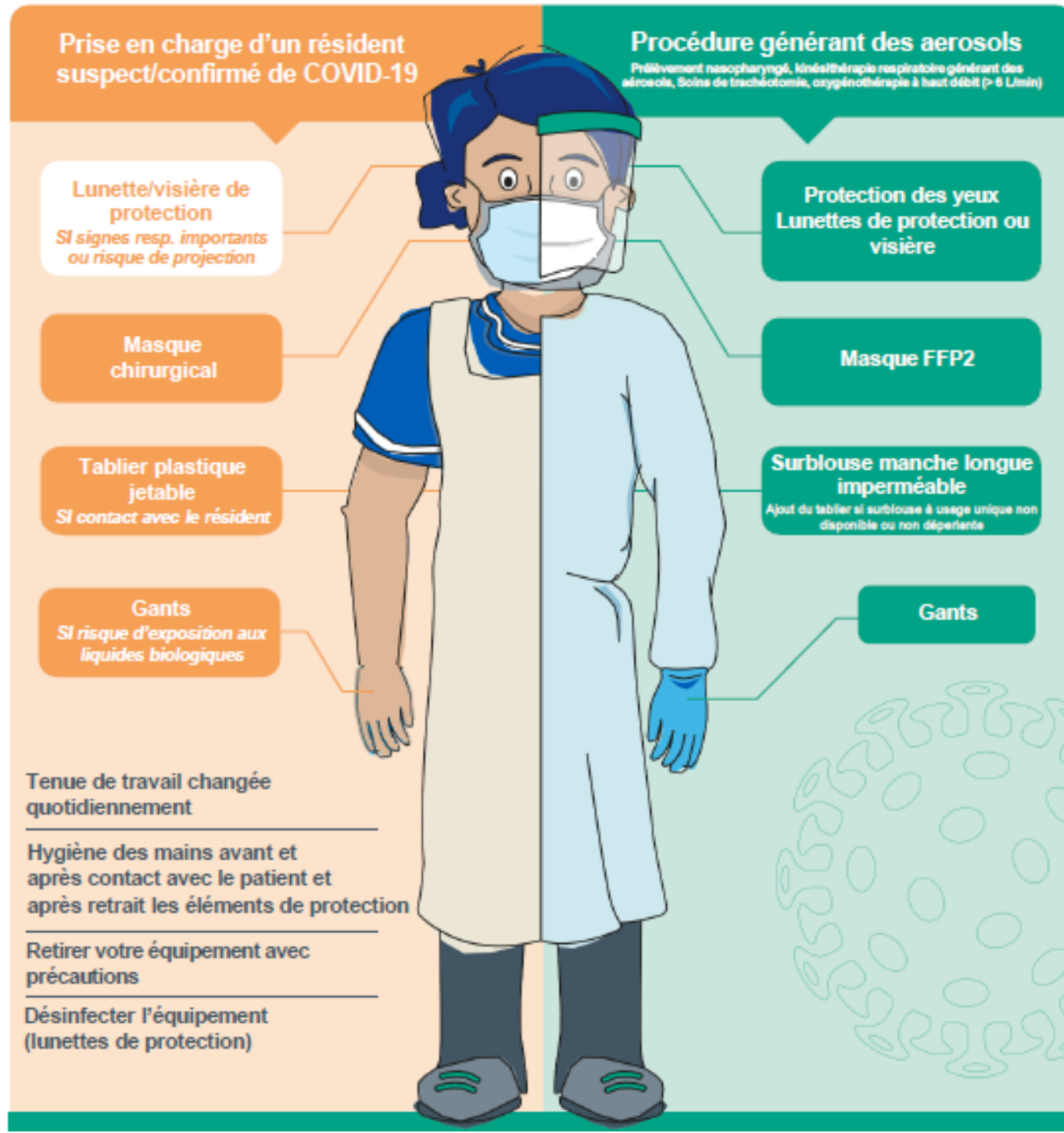
*** gants UU si contact avec liquides biologiques

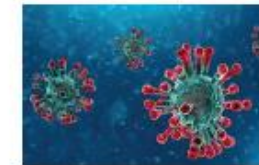
L'utilisation des Equipements de Protection Individuelle doit être impérativement associée à une tenue de travail changée et entretenue quotidiennement . De même qu'une observance stricte de l'Hygiène des mains.

COVID-19 Se protéger au travail

https://www.preventioninfection.fr/?jet_download=9357

Guide visuel de protection





Covid-19 Soin avec contact chez un patient suspect ou confirmé

Protection du soignant

Équipement de protection individuelle (EPI)

Habillage avant d'entrer

- 1- Désinfection des mains au PHA
- 2- Surblouse à manches longues à usage unique* et tablier plastique
- 3- Masque chirurgical
- 4- Lunettes de protection*
- 5- Désinfection des mains au PHA
- 6- Gants à usage unique si exposition liquide biologique

* A prioriser selon disponibilité pour les soins à risque de projection

Déshabillage

- 1- Tablier
- 2- Surblouse
- 3- Gants
- 4- Désinfection des mains au PHA
- 5- Lunettes
- 6- Masque* (à retirer par les liens, ne pas arracher)
- 7- Désinfection des mains au PHA

Dans la chambre

Hors de la chambre

*en cas de pénurie, le masque peut être porté en continuité maximum 4h sans le toucher ni le baisser

Chronologie de l'habillage en visuel



si besoin

Pour le résident et le visiteur

- 1- Désinfection des mains au PHA
- 2- Masque chirurgical**

**réduit les risques de projection (Soignant/soigné)

Les EPI sont à éliminer dans la filière DAOM, sauf si souillés par liquides biologiques (DASRI)

Les films Habillage déshabillage

Soin avec contact chez un patient suspect ou confirmé

- Habillage



- <https://www.youtube.com/watch?v=wjp2R-yxNS0>

NB les gants ne doivent être mis qu'au moment où le soignant risque d'être en contact avec des liquides biologiques

- Déshabillage

- <https://www.youtube.com/watch?v=kg6lpFHI9xs>

- NB les déchets comme le linge ne doivent pas être stockés dans la chambre notamment en EMS où leur production n'est pas suffisante pour une élimination quotidienne





Port de gants : attention au mésusage !

Pourquoi porter des gants ?

Uniquement pour créer une barrière entre vos mains et les liquides biologiques potentiellement contaminants : salive (postillons), crachats et selles

1 soin = 1 paire de gant

Des gants non retirés au bon moment facilitent la transmission croisée transportant le virus d'un résident à un autre, entre l'environnement, le résident ou vous-même

Le port de gants en excès génère

- un faux sentiment de sécurité, une négligence de l'hygiène des mains et une contamination des surfaces : locaux, véhicules, matériel, téléphone...

Port de gants : attention au mésusage !

**Gants, source de transmission croisée ?
Mésusage des gants**



<https://www.youtube.com/watch?v=tcCgOu3JOtQ>

Prise en charge du matériel et des équipements d'un résident Covid-19

- Privilégier pour chaque patient du matériel à UU ou dédié
- Entretenir après chaque utilisation avec un détergent-désinfectant virucide (norme EN 14476 en 15 min maximum)
 - Par essuyage humide avec une lavette
 - Par trempage (matériel immersible)
- Laver les tissus au lave-linge à 60 °C
- Le matériel non nettoyable est à patient unique obligatoirement

Prise en charge des déchets et gestion des excreta d'un patient / résident Covid-19

- Sécuriser l'élimination des excreta :
 - Privilégier les sacs protecteurs de seaux et de bassins, ou le laveur désinfecteur des dispositifs de recueil des excreta
- Le tri des déchets
 - doit se conformer aux règles en vigueur dans l'établissement
 - cependant, la réglementation Covid demande d'éliminer en DASRI les EPI souillés, les produits d'incontinence et les sacs protecteurs de la personne contaminée
- Ne pas stocker de déchets dans la chambre

Ne pas oublier de réaliser les gestes d'hygiène des mains nécessaires



Entretien des locaux en présence du patient

Aérer la chambre avant de réaliser l'entretien (patient présent ou non)

Faire porter si possible un masque au patient (principe du double masque soignant / soigné) afin de limiter le risque de projection

Tenue professionnelle + tablier plastique, masque et gants
si risque de projection : Surblouse et lunettes

Entretien des locaux quotidien ou de sortie

Surfaces hautes et tout objet pouvant être manipulé par les professionnels et le résident (barres de lit, fauteuil, adaptable, table de nuit, fauteuil roulant, mains courantes, télécommandes, téléphone, sonnette, poignées de porte ...)

- Pour prévenir le risque chimique, **porter des gants à UU ou réutilisables** (notamment si pénurie) et une **surblouse à UU + tablier plastique**
- Utiliser un produit **détergent-désinfectant virucide* habituel**
- Utiliser de préférence un carré d'essuyage à usage unique

Nettoyage du sol

- Réaliser un balayage humide
- Laver si nécessaire avec un bandeau à usage unique avec du détergent-désinfectant (lavage obligatoire si sortie du résident)

Lavettes et bandeaux de sol

- A éliminer en DAOM si à usage unique
- A laver à 60 °C si lavettes et/ou bandeaux de sols réutilisables

Traitement du linge et de la vaisselle

Lors de la réfection du lit, manipuler les draps avec précaution pour limiter le risque d'aérosolisation

Manipulation du linge

- Ne pas secouer le linge
- L'éliminer au plus près du soin sans le plaquer contre soi
- Le mettre dans le tri sac **habituellement utilisé** et **lavage à 60 °C**

Linge du résident

- Laver le linge à 60 °C, à défaut à 40 °C cycle long avec lessive habituelle
- Le linge doit être sec avant d'être stocké et réutilisé

Laver la vaisselle selon la procédure habituelle

Les comportements de chacun

Au sein de la structure comme à l'extérieur

Etude réalisée par le GERES lors de la première vague CoVid-19

Méthode : un questionnaire a été envoyé aux
personnels contaminés par la COVID-19

Résultats

- **Catégories les plus représentées** : infirmiers (678), médecins (477), et aides-soignants (296)
- **Lieu d'exercice** : (68%) exercent en établissements de santé (ES) et (18%) en ville ; **14 % les autres réponders travaillent dans le secteur médico-social.**
- **Dans les deux semaines précédant leurs symptômes,**
 - (13,5%) des déclarants ont exercé dans le cadre d'un intérim ou d'un renfort en établissement de santé.
 - Les entretiens avec les patients (en face à face, à moins d'un mètre), étaient réalisés sans masque pour (29%) des soignants en ES, et (53%) en ville.
 - **(76%) soignants** qui ont déclaré avoir **participé à des réunions de travail, (64%) ne portaient jamais ou seulement parfois de masque** à cette occasion.
 - **En salle de repos, lors des pauses, (85%) soignants ne portaient pas de masque ou le portaient occasionnellement.**
 - **(28%) réponders ont déclaré avoir été en contact, sans masque, avec un collègue ayant une infection confirmée à COVID-19, pendant ses symptômes.**
 - **En dehors de leur activité professionnelle, (13%) professionnels contaminés ont été en contact avec au moins un cas suspecté ou confirmé d'infection à COVID-19.**

Les comportements de chacun

Au sein de la structure comme à l'extérieur



- **Temps de pauses** : respecter les distances physiques
- **Temps du repas** : Aménager les horaires et les lieux (espace suffisant) prévoir que les personnels puissent manger en quinconce
- **Vestiaires** : limiter le nombre de personnel présent pour se changer éliminer de suite les tenues de travail
- **Outils de communications** : limiter l'usage , hygiène des mains avant et après utilisation désinfection régulière avec carré d'essuyage et détergent-désinfectant adapté
- **Covoiturage** : le conducteur et tous les passagers doivent porter un masque éviter de mettre en route la soufflerie de la climatisation renouveler l'air de l'habitacle régulièrement.

Les comportements de chacun !

Au sein de la structure comme à l'extérieur

Adoptons les bons gestes toute la journée !

Avril 2020

Masque :

Touché Baissé Enlevé ou déposé

Mains et surfaces contaminées

Risque de transmission accru

Les bons gestes :

Masque bien porté Friction hydro-alcoolique

Protection assurée

En salle de repos, en pause

Elimination du masque

Friction hydro-alcoolique

Désinfection régulière des objets et des surfaces

Gardez vos distances ! 1m

En salle de soins

Conservez votre masque

Désinfection régulière des objets et des surfaces

En fin de service

Elimination du masque

Retrait de la tenue

Friction hydro-alcoolique

Les bons gestes au quotidien Covid-19

Respectez une distance d'au moins un mètre avec les autres

Toussez ou éternuez dans votre coude ou dans un mouchoir

Mouchez-vous dans un mouchoir à usage unique puis jetez-le

Portez correctement votre masque

Frictionnez-vous ou lavez-vous les mains régulièrement

Les gestes à risque

Évitez de toucher votre visage

Pas besoin de gants : Retirez-les !

Saluez-vous sans serrer la main et arrêtez les embrassades

CPias Occitanie
Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins

Mai 2020

Etudiants et professionnels même combat :



Les bons gestes, les bons liens

LES GANTS SEULEMENT AU BON MOMENT !

Pour limiter la pénurie

NE JAMAIS LES UTILISER DANS CES SITUATIONS

- soins sur peau saine, y compris pour la toilette et chez les patients en Précautions Complémentaires
 - réfection du lit, rangement du linge propre et distribution des repas
- Les gants ne doivent pas être portés en continu car risque de contamination du patient, du soignant et de l'environnement, sauf dans de rares situations (infection à C. difficile ou gale)



POUR CONTINUER A SE PROTÉGER LORS DES SOINS

- si risque de contact avec du sang ou des liquides biologiques
- si contact avec une peau lésée ou une muqueuse
- dès lors que les professionnels de santé présentent des lésions cutanées aux mains

Porter des gants au quotidien : un geste à risque !



**Professionnels des établissements
sanitaires et médico-sociaux**



Mettre des gants pour les actes courants de la vie professionnelle empêche une bonne hygiène des mains et contribue à la contamination de l'environnement

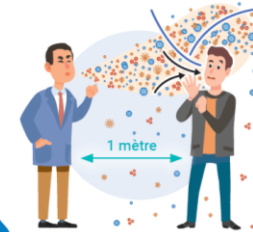
COVID-19

Information pour les Professionnels de Santé en Médico-Social & Soins de Ville

Tout savoir sur le juste port de masque

Mode de transmission du COVID-19

- Transmission de type gouttelettes : **une distance d'environ 1 mètre**
- Transmission par les mains (**manuportage**)



Indications du port de masque chirurgical

En phase de circulation active du virus, le port systématique du masque chirurgical est conseillé pour l'ensemble des professionnels de l'établissement.

POUR LE SOIGNANT

POUR LE PATIENT
EN AMBULATOIRE

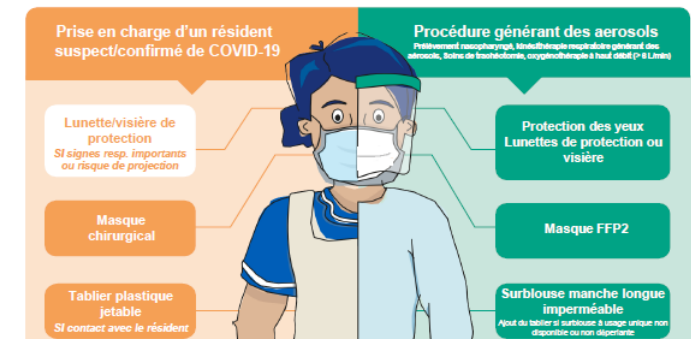
POUR LE PATIENT SEUL
EN CHAMBRE

PRIMO

Information pour les Professionnels de Santé
des Etablissements et Services Médico-Sociaux

COVID-19 Se protéger au travail

Guide visuel de protection



- ✓ Tous les documents de [PRIMO](#)
- ✓ Tous les documents du [CPias Occitanie](#)
- ✓ Tous les documents du [RéPias](#)

Les gestes barrière



<https://www.youtube.com/watch?v=V3YEvYGHOB0>