

# COMMENT SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES RÉSIDENTS EN PÉRIODE DE COVID-19 ?

## Préconisations pour le port des équipements de protection individuelle (EPI) selon les actes et les activités en ESMS

### OBJECTIFS

- Garantir la sécurité des professionnels et des résidents en prévenant le risque de transmission croisée du virus SARS-CoV-2 (phénotype sauvage ou variants) transmissible par **VOIE CONTACT OU VOIE GOUTTELETTES**.
- Réduire le risque de survenue de pénurie des EPI par l'utilisation rationnelle des ressources.

### PREREQUIS

1

Chaque professionnel de soin doit être en mesure de revêtir une **tenue propre** à chaque prise de service. Il s'agit d'une tenue à manches courtes en polyester-coton. Les mains et les avant-bras ne portent pas de bijoux ; les cheveux longs sont attachés.

2

Les **PRECAUTIONS STANDARD** sont appliquées lors des soins dispensés à l'ensemble des résidents qu'ils soient **malades du Covid-19 ou non**. Pour cela, les professionnels ont accès au matériel nécessaire à l'application des Précautions standard ([SF2H PS 2017](#)) :

- Ils disposent de flacons de **produit hydro-alcoolique** pour la désinfection des mains par friction (FHA) et ont accès à des points d'eau équipés pour le lavage des mains.
- Lors des soins à un résident, une boîte de **gants** est disponible dans la chambre afin de pouvoir respecter les principes de port de gants en cas de contact avec les produits biologiques, les muqueuses, la peau lésée du résident ou du soignant en respectant le principe **1 soin = 1 paire de gants**. En dehors de ces situations, **les soins s'effectuent à mains nues** ; elles sont désinfectées par **friction** au minimum avant le début des soins et à la fin des soins.
- Des **tabliers imperméables à usage unique** sont utilisés pour protéger la tenue lors de la réalisation des soins potentiellement à risque de mouiller ou de souiller la tenue de base (toilette, douche, change, gestion des *excreta*...).

**En période de pandémie Covid-19, les précautions standard sont ETENDUES** (avis SF2H [Mesures spécifiques PCI-Covid-19](#)) :

- Du fait d'un risque de transmission du SARS-CoV-2 par des personnes **asymptomatiques** ou pré symptomatiques, le port d'un masque à usage médical couvrant le nez, la bouche et le menton doit être **systématique et continu** pour tous les personnels soignants et pour tous les résidents qui le peuvent (en présence d'un tiers) ainsi que pour les visiteurs et les intervenants extérieurs.
- Le soignant porte un **appareil de protection respiratoire (APR) de type FFP2 sans valve** lors de la réalisation de **gestes invasifs** ou de manœuvres à risque de générer des **aérosols** au niveau de la sphère respiratoire ou ORL, **quel que soit le statut Covid-19 du patient**.

Le **port de masque** ou d'un APR s'effectue en respectant les mesures d'hygiène à la pose et au retrait du masque : **désinfection des mains par friction**, aucune manipulation du masque une fois posé. ([Informations sur les masques CPIAS ARA](#) ; [Récapitulatif masques Covid-19](#))

3

Les équipements de protection individuels (EPI) doivent être portés dans le respect des **Précautions complémentaires CONTACT et GOUTTELETTES**. ([PCC SF2H](#) ; [PCG SF2H](#))

La protection de la tenue par un **tablier à usage unique** est systématiquement requise lors d'un **soin direct ou indirect** auprès d'un patient requérant des précautions complémentaires de type contact. ([Surveiller et prévenir 2010](#))

# SOINS AUX RESIDENTS **NON SUSPECTS** ou **GUERIS** DE COVID-19

=

## Précautions standard renforcées dans le contexte Covid-19

ACTES	CHOIX DES EPI	COMMENTAIRES / LIENS
<p><b>Soins (ou activité) mouillants ou souillants</b></p> <p><i>Toilette ou aide à la toilette</i> <i>Change, nursing...</i> <i>Gestion des excréta</i></p> <p><b>Le résident porte un masque à usage médical dans la mesure du possible.</b></p>	<p>Tablier à usage unique</p> <p>Gants à usage unique dans le respect des Précautions standard</p> <p><b>FHA</b> avant d'entrer dans la chambre</p>	<p><b>Respect des précautions standard étendues</b> (cf. Prérequis page 1).</p> <p>Le tablier est jeté à la fin des soins au résident.</p> <p>Les gants sont enfilés dans la chambre dans le respect des Précautions standard et retirés avant d'en sortir.</p>
<p><b>Service des repas</b></p> <p><i>Dépose et reprise des plateaux, aide au repas</i></p>	<p>Tablier à usage unique ou chasuble/tablier textile</p> <p><b>FHA</b> en entrant et en sortant de la chambre</p>	<p><b>Respect des règles HACCP.</b></p> <p>Le tablier à usage unique est jeté à la fin du service repas.</p> <p>La chasuble ou le tablier textile sont changés tous les jours.</p>
<p><b>Soins aérosolisant</b></p> <p><i>Expectoration induite</i> <i>Soin de bouche avec aspiration buccale</i> <i>Aérosolthérapie &gt; 6 l/mn</i> <i>Appareil à pression positive/ apnée du sommeil, VNI</i> <i>Aspiration bronchique</i> <i>Réanimation cardio respiratoire</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tablier à usage unique</li> <li>2. <b>APR FFP2</b> correctement ajusté au visage (<i>fit check systématique</i>)</li> <li>3. <b>Visière</b> de protection</li> </ol> <p><b>FHA</b> en entrant et en sortant de la chambre.</p>	<p><a href="#">Vidéo Fit Check</a></p> <p><b>Respect des précautions standard étendues</b> dans le contexte Covid-19</p> <p>La <b>voie oculaire</b> constitue une <b>porte d'entrée possible pour le SARS-CoV-2.</b></p> <p>La visière de protection permet de protéger le masque <b>FFP2 non imperméable</b> des éventuelles projections de produits biologiques.</p>

## SOINS AUX RESIDENTS SUSPECTS OU CONFIRMES DE COVID-19 (cf. Check List CPias NA)

ACTES	CHOIX DES EPI	COMMENTAIRES / LIENS
<p><b>Tout soin non aérosolisant impliquant un contact rapproché avec le résident ou son environnement proche (≤ 2 m)</b></p> <p><i>Soins non aérosolisants</i>  <i>Toilette, aide à la toilette</i>  <i>Change, nursing...</i>  <i>Prise de constantes, glycémie capillaire, injections, prélèvements pour analyse de laboratoire...</i>  <i>Pose et gestion de cathéters, de flacon de perfusion</i>  <i>Distribution, aide à la prise de médicaments per os</i>  <i>Oxygénothérapie &lt; 6 litres /mn</i>  <i>Lever, aide à la marche</i>  <i>Pose et retrait du plateau repas, installation et aide au repas</i>  <i>Gestion des excréta</i>  <i>Soins à la personne décédée</i></p> <p><b>Le résident porte un masque à usage médical dans la mesure du possible.</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tablier à usage unique</li> <li>2. Masque à usage médical</li> <li>3. Lunettes de protection ou visière</li> </ol> <p><b>FHA</b> en entrant et en sortant de la chambre.</p>	<p><a href="#">EMS EPI hors aerosol</a></p> <p>S'organiser pour respecter le principe de la <b>marche en avant</b> et <b>regrouper les soins</b> à un même résident par une équipe de professionnel(le)s dédiée : toilette, lever, aide au repas, entretien de l'environnement de la chambre (surfaces, sanitaires, sol).</p> <p><b>Le tablier est jeté à la fin de la prise en charge.</b></p> <p>Si une <b>surblouse à usage unique</b> est utilisée, elle est obligatoirement protégée par un <b>tablier à usage unique changé entre deux résidents</b>. Elle peut être gardée pour réaliser les soins à plusieurs résidents atteints sur une même séquence de soins (par exemple, les toilettes du matin) mais elle sera <b>éliminée à la fin de la série de soins</b>.</p> <p>Une fois positionnés, <b>le masque à usage médical et les lunettes/visière peuvent être conservés pour prendre en charge d'autres résidents</b>.</p> <p><b>En dehors des actes/procédures à risque d'aérosols</b>, un contact avec un patient porteur du COVID-19 ne constitue pas un contact à risque si le patient OU le soignant porte un masque à usage médical (il suffit que SOIT le résident, SOIT le soignant porte un masque à usage médical pour assurer une protection efficace) : <b>le port d'un appareil de protection respiratoire FFP2 n'est donc pas indiqué en routine</b>.</p> <p>Si des <b>gants</b> doivent être utilisés, ils sont enfilés dans la chambre dans le respect des Précautions standard et retirés avant d'en sortir.</p> <p>Le port de <b>surchaussures</b> est inutile car il contribue à la contamination des mains à l'enfilage et au retrait.</p> <p>Le port de la <b>charlotte</b> est facultatif.</p>

## SOINS AUX RESIDENTS **SUSPECTS OU CONFIRMES** DE COVID-19 (cf. Check List CPias NA)

ACTES	CHOIX DES EPI	COMMENTAIRES / LIENS
<p>Entretien de la chambre et des sanitaires par l'agent d'entretien</p> <p><b><u>Chambre occupée par le résident</u></b></p> <p>Le résident porte un masque à usage médical dans la mesure du possible</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tablier à usage unique</li> <li>2. Masque à usage médical</li> <li>3. Lunettes de protection ou visière</li> <li>4. Gants à usage unique</li> </ol> <p><b>FHA</b> avant enfilage et au retrait des gants.</p>	<p><a href="#">EMS EPI hors aerosol</a></p> <p>Quelle que soit la situation, le <b>tablier</b> à usage unique est jeté à la fin de la séquence d'entretien.</p> <p>Respecter les <b>précautions standard</b> : le port des <b>gants</b> est justifié vis-à-vis du risque chimique et du risque biologique (entretien des sanitaires). Ils sont changés entre deux chambres.</p>
<p><b><u>Au départ du résident</u></b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tablier à usage unique</li> <li>2. Masque à usage médical</li> <li>3. Gants à usage unique</li> </ol> <p><b>FHA</b> avant enfilage et au retrait des gants.</p>	

## SOINS AUX RESIDENTS SUSPECTS OU CONFIRMES DE COVID-19 (cf. Check List CPias NA)

ACTES	CHOIX DES EPI	COMMENTAIRES / LIENS
<p><b>Soins aérosolisant</b></p> <p><i>Prélèvement naso-pharyngé</i>  <i>Expectoration induite</i>  <i>Soin de bouche avec aspiration buccale</i>  <i>Oxynéothérapie &gt; 6 litres/mn (masque ou masque haute concentration type Optiflow)</i>  <i>Aérosolthérapie ou nébulisation &gt; 6l/mn</i>  <i>Appareil à pression positive/ apnée du sommeil, VNI</i>  <i>Aspiration bronchique</i>  <i>Ventilation manuelle sans filtre expiratoire</i>  <i>Réanimation cardio respiratoire</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Surblouse non imperméable à usage unique</li> <li>2. Tablier à usage unique</li> <li>3. <b>APR FFP2</b> correctement ajusté au visage (<i>fit check systématique</i>)</li> <li>4. Visière de protection</li> </ol> <p><b>FHA</b> en entrant et en sortant de la chambre.</p> <p><b>Enfiler des gants à usage unique dans la chambre juste avant de démarrer le soin.</b></p>	<p><a href="#">EMS EPI aerosol</a></p> <p><a href="#">Vidéo Fit Check</a></p> <p><b>Respecter les précautions standard étendues</b> en contexte Covid.</p> <p><b>Attention : La surblouse à usage unique NE DOIT PAS être réemployée pour réaliser plusieurs soins à un même résident au cours de la journée.</b></p> <p>Le masque FFP2, la visière et la surblouse à usage unique pourront être conservés pour les soins à <b>plusieurs résidents atteints</b> sur une séquence de soins (sauf s'ils sont souillés).</p> <p>La <b>surblouse</b> sera obligatoirement protégée par un <b>tablier à usage unique changé entre deux résidents</b>. Elle sera éliminée à la fin de la série de soins.</p>
<p><b>Visite médicale</b></p> <p><i>Auscultation...</i></p> <p><b>Le résident porte un masque à usage médical dans la mesure du possible</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tablier à usage unique</li> <li>2. Masque à usage médical</li> <li>3. Lunettes de protection ou visière</li> </ol> <p><b>FHA</b> en entrant et en sortant de la chambre.</p>	<p><a href="#">EMS EPI hors aerosol</a></p> <p><b>Si pas de contact proche (&gt; 2m) avec le résident et respect de la distanciation physique.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Masque à usage médical</li> <li>2. Lunettes de protection ou visière</li> </ol> <p>Le port de <b>surchaussures</b> est inutile car il contribue à la contamination des mains à l'enfilage et au retrait.</p>

## SOINS AUX RESIDENTS **SUSPECTS OU CONFIRMES** DE COVID-19 (cf. Check List CPias NA)

ACTES	CHOIX DES EPI	COMMENTAIRES / LIENS
<p><b>Activité avec l'animatrice</b></p> <p><i>Lecture, liaison vidéo avec la famille, remise du courrier...</i></p> <p><b>Le résident porte un masque à usage médical dans la mesure du possible.</b></p>	<p>1. Tablier à usage unique 2. Masque à usage médical 3. Lunettes de protection ou visière</p> <p><b>FHA</b> en entrant et en sortant de la chambre.</p>	<p><a href="#">EMS EPI hors aerosol</a></p> <p><b>Respect du principe de distanciation physique dans la mesure du possible (&gt; 2m).</b></p> <p><b>Ne pas s'asseoir sur le lit du résident.</b></p>
<p><b>Intervention ponctuelle dans un périmètre permettant le respect de la distanciation physique (&gt;2m)</b></p> <p><i>(aller et retour pour ouvrir/fermer la fenêtre, visite d'un personnel administratif...)</i></p>	<p>1. Masque à usage médical 2. Lunettes de protection</p> <p><b>FHA</b> en entrant et en sortant de la chambre.</p>	
<p><b>Traitement du linge sale en buanderie</b></p>	<p>1. Surblouse 2. Tablier à usage unique 3. Masque à usage médical 4. Lunettes de protection ou visière 5. Gants à usage unique</p> <p><b>FHA</b> avant d'enfiler les gants et au retrait.</p>	<p>Manipuler le linge sale avec précautions (ne pas le secouer, éviter de trier le linge...).</p> <p><b>Eviter tout contact inapproprié des mains avec le visage.</b></p> <p>Le port de <b>surchaussures</b> est inutile car il contribue à la contamination des mains à l'enfilage et au retrait.</p>