

Mesures de protection des patients et des professionnels en contexte COVID-19 en établissement sanitaire

Thèmes	Mesures
Port du masque par les patients	Port d'un masque chirurgical en hospitalisation, en hôpital de jour, en consultation et dans les couloirs de circulation - Si hospitalisation : dès l'entrée d'une personne dans la chambre et lors de toute sortie de la chambre
Port du masque par les professionnels	Masque chirurgical obligatoire - En cas de symptômes évocateurs d'infection ORL ou respiratoire : en continu quel que soit le lieu - En l'absence de symptômes d'infection ORL ou respiratoire : uniquement dans les lieux où se trouvent les patients (hospitalisation conventionnelle, consultation, hôpital de jour, couloirs de circulation)
	Pas de masque obligatoire en l'absence de symptômes évocateurs d'infection ORL ou respiratoire - Dans les bureaux, les salles de réunion, de transmissions, de repos... - Dans les services et lieux non ouverts aux patients (laboratoires, ...)
Dépistages patients	Indications d'un dépistage pour tout patient, vacciné ou non, sans antécédent de COVID ≤ 2 mois - si symptômes évocateurs de COVID-19, même mineurs, dès leur apparition , - ou si contact d'un cas de COVID-19 chez un patient, un professionnel ou un visiteur en situation de cluster (≥3 cas) L'établissement peut décider de mesures de dépistage systématique des contacts COVID indépendamment d'un cluster. Dépistage d'un patient asymptomatique avant une chirurgie.
Parcours patient	Durée des précautions complémentaires gouttelettes et contact : - 10 jours pour les patients asymptomatiques non immunodéprimés, - 10 jours pour les patients symptomatiques non immunodéprimés dont 2 jours sans fièvre, - 20 jours si immunodépression ou forme grave symptomatique. Durée des précautions complémentaires gouttelettes et contact pour la grippe - 7 jours pour les patients non immunodéprimés dont 2 jours sans fièvre, - peut être prolongée si immunodépression ou forme grave symptomatique.
Chambre	Chambre individuelle nécessaire pour les patients : - suspects de COVID-19, - contacts d'un cas de COVID-19, - sévèrement immunodéprimés ou à risque d'échec vaccinal dont l'hospitalisation requiert la réalisation de manœuvres respiratoires à haut risque d'exposition pour le voisin de chambre (oxygénothérapie à haut débit, VNI, kiné respiratoire, ...).
	Chambre individuelle fortement recommandée pour les patients non immunisés à risque de forme grave de COVID-19, ou ayant des troubles envahissants du comportement.
	Chambre double possible pour deux patients atteints de COVID-19 documenté (quel que soit le variant).
Visites	Interdites aux visiteurs atteints de COVID.
	Masque chirurgical en continu dès l'entrée dans le bâtiment
Vaccination COVID	Rappel vaccinal pour les professionnels hospitaliers recommandé à 6 mois d'un précédent rappel ou d'une infection.

Ces mesures doivent être impérativement associées à une observance stricte de l'hygiène des mains.

Équipements de Protection Individuelle recommandés pour la prise en charge de résident/patient suspect/confirmé d'infection respiratoire aiguë

Contexte d'entrée en chambre	Tablier plastique jetable	Surblouse à usage unique	Masque chirurgical	Masque FFP2	Lunettes/visière de protection	Gants à usage unique	Exemples
Sans contact avec le patient/résident <i>Précautions standard et gouttelettes</i>	✗	✗	✓	✗	✓	✗	Distribution des repas, Distribution des médicaments...
Avec contact mais SANS risque d'exposition à des liquides biologiques autres que les gouttelettes <i>Précautions standard, contact et gouttelettes</i>	✓	✗	✓	✗	✓	✗	Lever, mise au fauteuil, retournement, conduite aux toilettes, faire manger, prise des constantes...
Avec contact ET risque d'exposition à des liquides biologiques autres que les gouttelettes <i>Précautions standard, contact et gouttelettes</i>	✓	✗ *	✓	✗	✓	✓	Mettre ou enlever une prothèse dentaire, Soins de bouche, Toilette, change, Prise de sang, Vomissements...
Procédures à risque d'aérosolisation <i>Précautions standard, contact + aérosolisation</i>	✓	✗ *	✗	✓	✓	✓ **	Prélèvement nasopharyngé, kinésithérapie respiratoire générant des aérosols, soins de trachéotomie, oxygénothérapie à haut débit (> 6 L/min), intubation

• Si tablier non suffisant pour couvrir la zone à risque d'exposition, utiliser une surblouse à usage unique déperlante ou l'association d'une surblouse non déperlante et d'un tablier plastique jetable.

** Pour certains gestes à risque d'aérosolisation, le port de gants n'est pas recommandé si les mains ne sont pas exposées à des liquides biologiques.

L'utilisation des équipements de protection individuelle doit être impérativement associée à une **observance stricte de l'hygiène des mains.**

