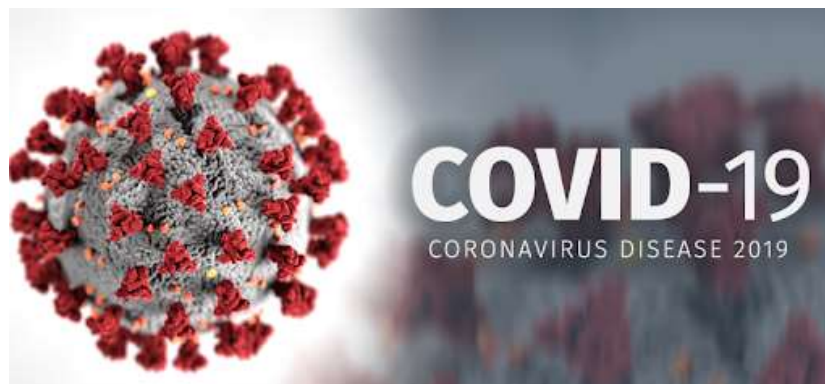


Covid 19



Denis Thillard - coordonateur Normand'Hygiène
Dr Laurence Guet - CPias Normandie site de Rouen

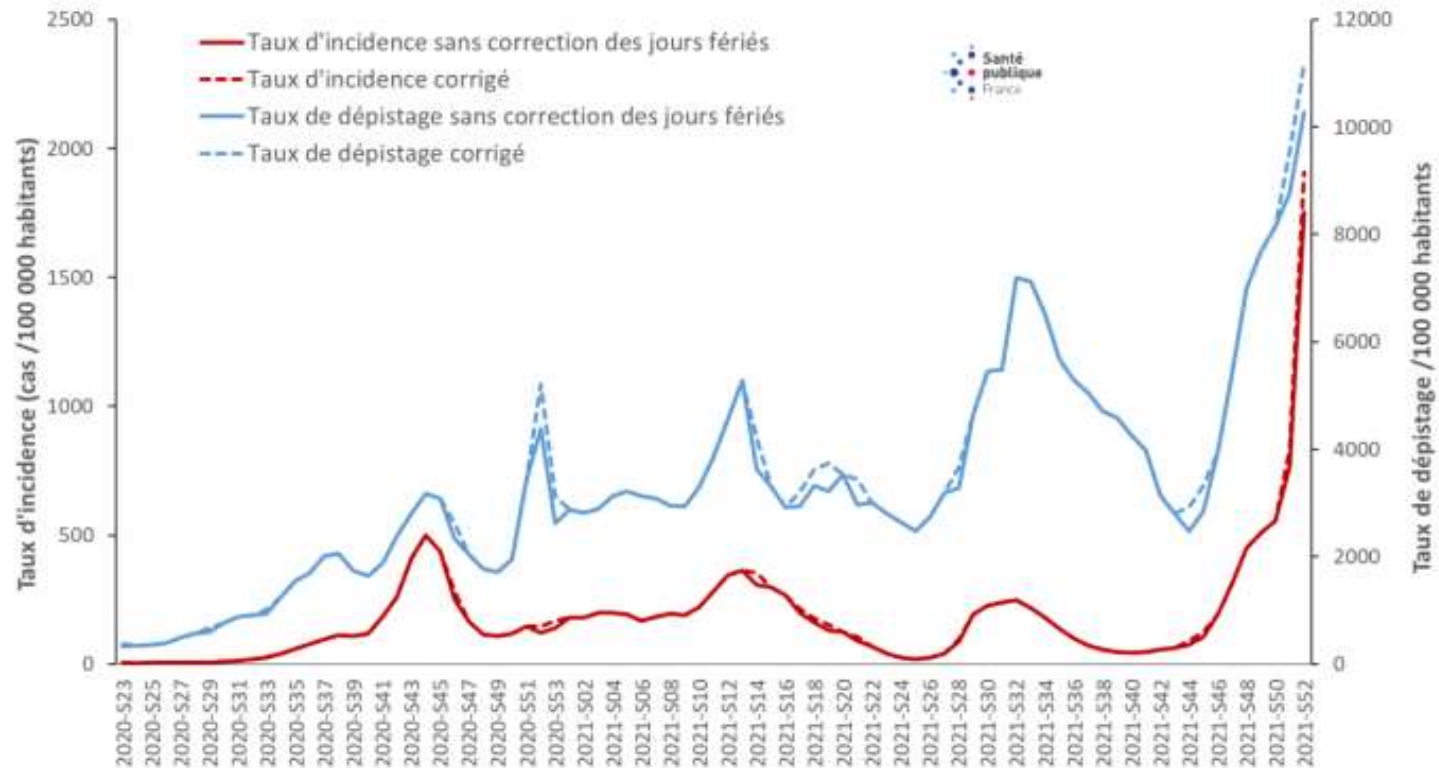
SITUATION ÉPIDÉMIQUE

Le HCSP a distingué 3 phases d'évolution possible de la situation épidémiologique, selon les impacts sur la vie sociale, économique et sanitaire.

- La phase 1 correspond à la stratégie Tester Alerter Protéger précédant l'apparition du variant Omicron.
- Les phases 2 et 3 correspondent à un grand nombre de contaminations à Omicron, avec une gradation des impacts sanitaires et socio-économiques.

National au 5/01/2022

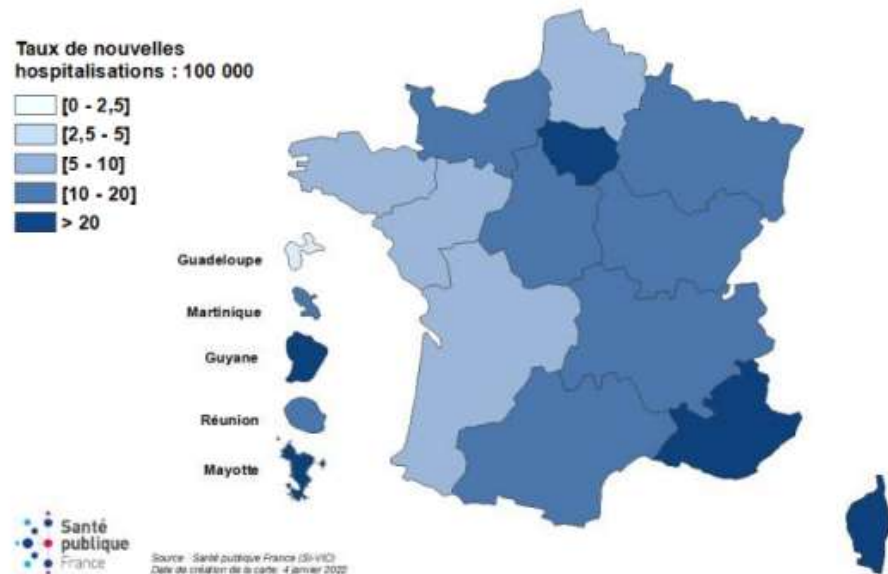
Évolution des taux d'incidence et de dépistage par semaine, avec ou sans correction pour l'effet des jours fériés depuis la semaine 23-2020, France (données au 05 janvier 2022)



Normandie

- Augmentation importante d'Omicron (10% S50 vs 49% S51)
- Le 03/01 détecté dans toutes les regions

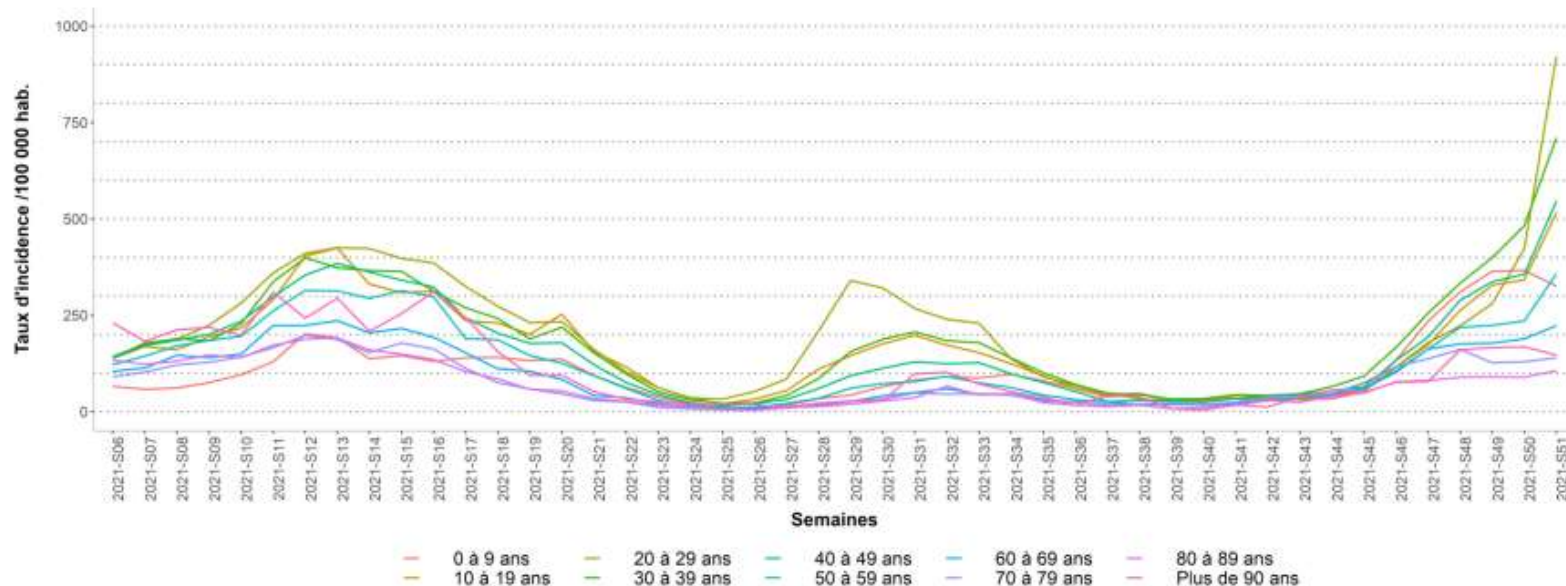
Taux hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés pour 100 000 habitants, par région, en S52-2021, France



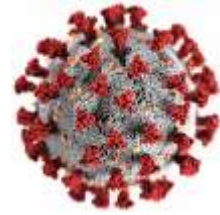
Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

Situation épidémique

Figure 2. Evolution du taux d'incidence brut des tests positifs (pour 100 000 hab.) cumulé sur 7 jours par classe d'âge, depuis la semaine 06-2021, en Normandie, SI-DEP, 14/02/2020 au 26/12/2021.



Agent responsable?



Un nouveau virus : le coronavirus 2 ou SARS Cov -2

SARS = Syndrome Respiratoire Aigu Sévère.

- **Caractéristiques du virus:**

Comme tous les virus, le SARS CoV-2 a

- obligation d'utiliser la « machinerie » d'une cellule pour se multiplier.
- ces cellules sont **spécifiques** aux virus selon un mécanisme de type « clé/serrure » La clé = le virus (SARS CoV-2)

La serrure = un récepteur des cellules (protéine ACE)



Cellules des voies aériennes (muqueuses nasales, poumons) et intestin,



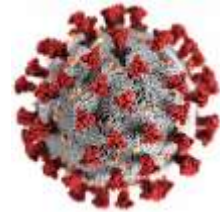
Voies respiratoires supérieures

Virus enveloppé



sensible aux détergents et désinfectants
survie faible sur les surfaces inertes

Agent responsable?



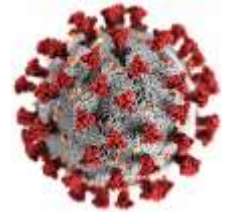
Contamination par

- les **gouttelettes de salive** émises lors
 - D'éternuement
 - De toux
 - De parole, de chant...
- les **maines** des porteurs du virus par auto-contamination.
 - ➡ tousser éternuer dans son coude pour ne pas contaminer les mains.



Toussez ou éternuez
dans votre coude ou
dans un mouchoir

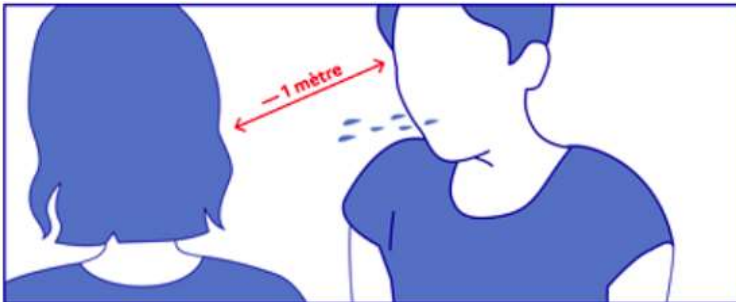
Transmission



Directe par « gouttelettes »

de **salive**

- Projetée à **1m à 1m50**
- Dans **nez, bouche, yeux**



Indirecte par « **contact** »

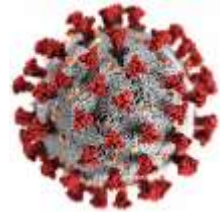
Contact des **main**s avec des surfaces **fraîchement** contaminées par les sécrétions.

Puis

Contact des mains avec **nez, bouche, yeux.**



Mécanisme de transmission



La transmission peut se faire:

- À partir d'une personne symptomatique (et **2 jours avant**)
- À partir d'une personne **asymptomatique**

Auprès des **patients ou résidents**, symptomatiques ou non

Auprès des **collègues** de travail :



lors des pauses
aux vestiaires

Mesures de prévention contre la transmission croisée de SARS-CoV-2 entre soignants

Espace fumeurs



Limiter le nombre de personnes présentes
Maintenir une distance de 2 m entre chacun



Effectuer une hygiène des mains avant et après



Éviter de diriger la fumée vers les autres personnes

La transmission croisée entre professionnels existe,
ne relâchez pas votre vigilance en dehors des soins !



Mesures de prévention contre la transmission croisée de SARS-CoV-2 entre soignants

Salles de repas



Limiter le nombre de professionnels présents :
effectuer des roulements



Maintenir une distance de 2 m entre chacun



Effectuer une FHA avant et après le repas



Désinfecter les surfaces après usage
Aérer régulièrement la pièce

La transmission croisée entre professionnels existe,
ne relâchez pas votre vigilance en dehors des soins !



Mesures de prévention contre la transmission croisée de SARS-CoV-2 entre soignants

Vestiaires



Limiter le nombre de professionnels présents
Maintenir une distance de 2 m entre chacun



Le port du masque est recommandé et la distanciation est prioritaire - Sans ces mesures, il ne faut continuer une utilisation prolongée de l'habillement ou du matériel



Effectuer une FHA

À la fin du service



Minimiser les temps d'attente, éviter les files d'attente et limiter les déplacements en dehors des soins

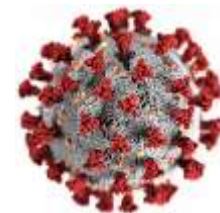


Effectuer une FHA

La transmission croisée entre professionnels existe,
ne relâchez pas votre vigilance en dehors des soins !

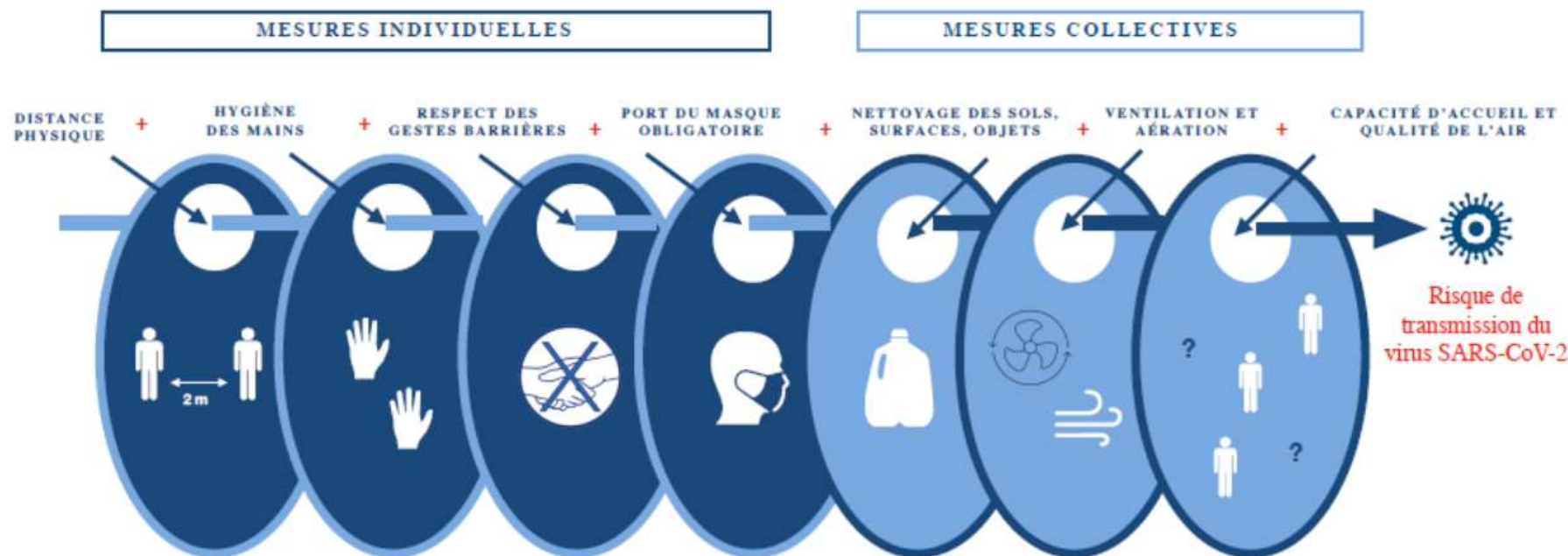


Mesures de prévention

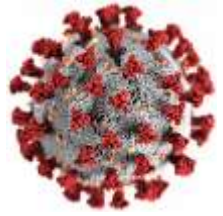


DOCTRINE SANITAIRE POUR LES ÉTABLISSEMENTS RECEVANT DU PUBLIC

La réduction maximale du risque de transmission est atteinte lorsque les 7 mesures sont associées simultanément.
A chaque fois qu'une de ces mesures n'est pas respectée, le risque de transmission du virus est augmenté.



Mesures de prévention



- Contre la transmission **gouttelettes**



Le masque



- Contre la transmission **contact**



L'hygiène des mains



Un masque, lequel?



Petites particules
> 1m à 1m50, aérosol

Grosses particules
1m à 1m50, gouttelettes

Journal of Hospital Infection (2006) 64, 100–114

Masque chirurgical



1. Fait barrière aux gouttelettes dans les 2 sens
 - à l'arrivée
 - au départ
2. Facile à utiliser
3. Bien supporté



Protection respiratoire



1. Filtre l'air inspiré, utile pour
 - les agents infectieux à transmission « Air » : tuberculose, rougeole, varicelle.
 - les agents infectieux à transmission « gouttelettes » lors de certains soins produisant un aérosol.
2. Plus complexe à utiliser ([Fit Check](#))
3. Moins bien supportés





Un masque, lequel?



Règles du port de masque chirurgical

Masque à usage médical dit “masque chirurgical” à usage unique :

Norme NF EN 14 683 : Efficacité de filtration bactérienne notées II, Lettre R si le masque est résistant aux éclaboussures de liquides

Utilisation cumulée max 4 heures, avant si souillé ou mouillé

Indications du port d'appareil de protection respiratoire (FFP)

- Masques filtrant de protection de type FFP2 réservés **exclusivement** aux personnels soignants qui réalisent des **gestes médicaux invasifs, ou des manœuvres, au niveau de la sphère respiratoire**

Prélèvement nasopharyngé, kinésithérapie respiratoire générant des aérosols, soins de trachéotomie, oxygénothérapie à haut débit (> 6 L/min)



- Pour les personnels à risque de forme grave sur indication du service de santé au travail ;
- Dès l'entrée dans un secteur COVID avec une ventilation insuffisante des locaux.



Utilisation cumulée max 8 heures

IMPORTANT :

- ▶ Toute manipulation d'un masque doit être encadrée par geste d'hygiène des mains (friction hydro-alcoolique)

[Tout savoir sur le juste port du masque](#) – Mission Nationale Primo – 8 juin 2020

CPias Normandie COVID - janv 2022

Dans le cas d'un professionnel de santé qui souhaite porter un APR FFP2 alors que celui-ci n'est pas indiqué, la SF2H recommande que le professionnel soit informé.

- Des modes de transmission du virus (la voie respiratoire n'est pas la seule voie de contamination). Il est donc possible d'être contaminé malgré le **port correct d'un APR FFP2** si les autres voies de transmission ne sont pas sécurisées (faux sentiment de protection).
- De l'importance de respecter les **autres mesures de protection** : protection oculaire, friction des mains avec une SHA, usage adapté des gants...
- Des situations de contamination des professionnels de santé (la majorité des contaminations ont lieu en-dehors de tout soin : pause, repas, cercle familial, ...).
- **De l'absence de supériorité clinique prouvée de l'APR FFP2** par rapport au masque chirurgical en dehors des indications citées précédemment ;
- De la nécessité absolue de **respecter les conditions** de port des masques et APR pour obtenir une protection optimale. En cas de port d'un APR, le fit check doit être réalisé systématiquement

L'hygiène des mains

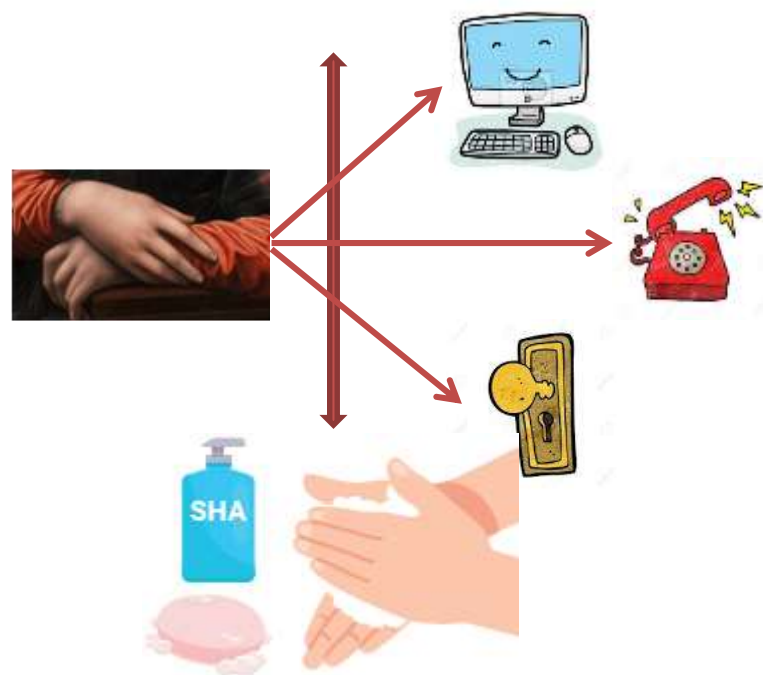


Protège

Celui qui fait l'hygiène des mains **et** son environnement



Casse la chaine de transmission
par auto contamination



Casse la chaine de transmission
vers l'environnement

L'hygiène des mains



Respect :

Des prérequis à l'hygiène des mains



Des opportunités à l'hygiène des mains

De la technique :

- Friction avec SHA
- Lavage simple





Les gants?



sans intérêt

Ne protègent pas de l'autocontamination par des mains souillées vers le visage ou l'environnement.
Font oublier l'hygiène des mains

Indication des gants = celles des Précautions standard

Risque de contact avec

- Des liquides biologiques
- Des muqueuses
- Une peau lésée

Si le soignant a la peau lésée

1 paire de gant = 1 soin



Protection de la tenue

- Tablier à usage unique



- Indication dans le cadre des **précautions standard** :
↳ **lors de soins mouillants souillant** (changes, toilettes).
- Tablier ou surblouse : indication dans le cadre du **SARS Cov-2 = précautions complémentaires contact**
↳ **lors de contact rapprochés avec le patient ou son environnement proche.**

- Surblouse manche longue imperméable



- Indiquée dans le cadre de soins exposant à un risque majeur de projection de liquides biologiques (actes interventionnels, hémodialyse...)
- Indication dans le cadre du SARS Cov-2
↳ En cas de **soins à risque d'aérosolisation.**



Patient unique : changé entre 2 patients

Lunettes, charlotte, surchaussures?

- Lunettes/visière



- Indication dans le cadre des **précautions standard (PS)**:

- ↳ en cas de risque d'exposition de la muqueuse oculaire à des **liquides biologiques** (aide au repas, soins de bouche, aide à l'alimentation...)

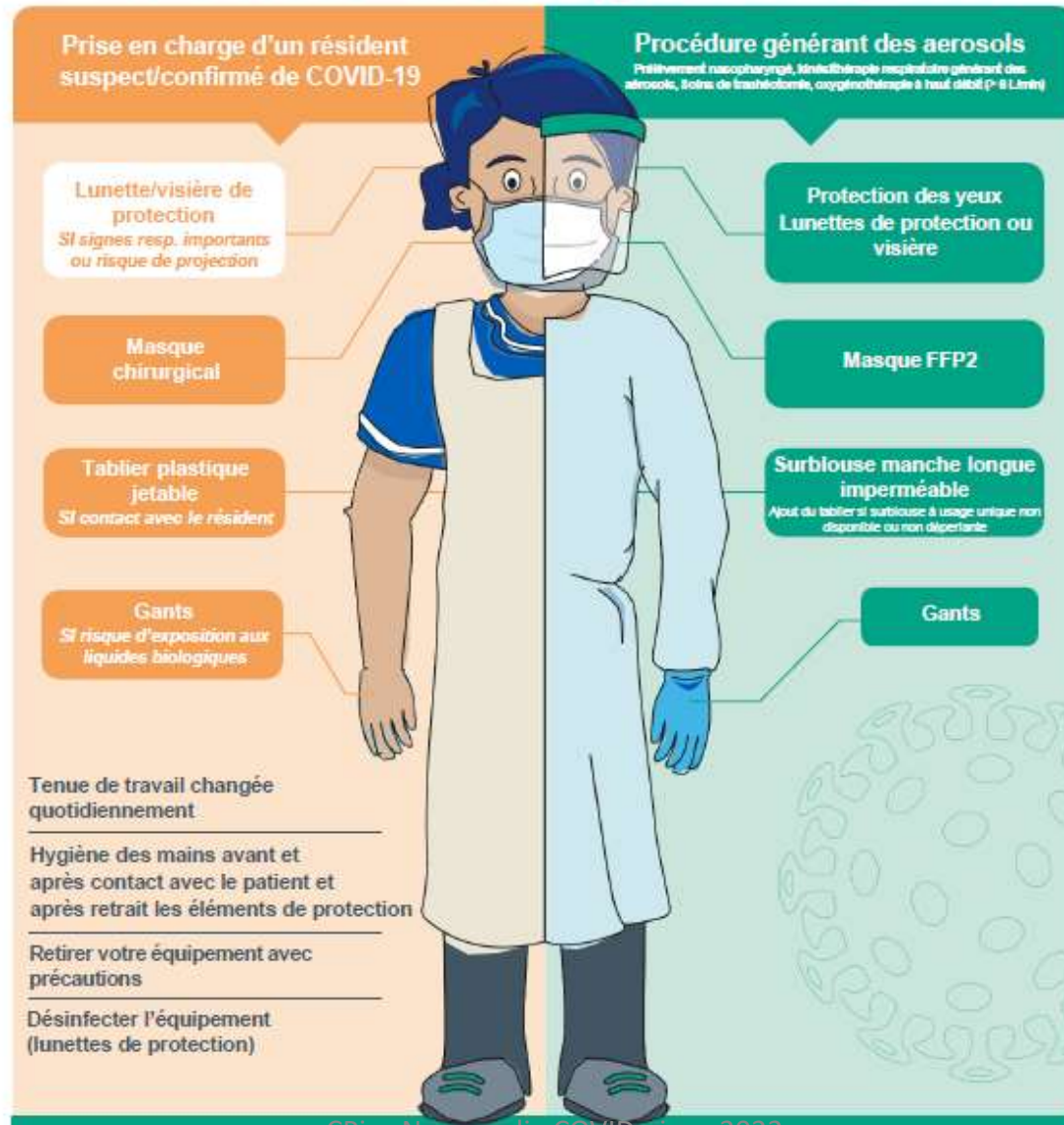
- Indication dans le cadre du **SARS Cov-2 (=PS)**:

- ↳ en cas de soins à risque **d'aérosolisation**

- Charlotte : inutile si ce n'est pour tenir les cheveux longs non attachés.
- Surchaussures inutiles avec risque de se souiller les mains au moment de les mettre et de les retirer.

COVID-19 Se protéger au travail

Guide visuel de protection



Equipements de Protection Individuelle recommandés pour la prise en charge de résident suspect/confirmé COVID-19

Etablissements	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
<i>Etablissements et services médico-sociaux</i> <i>EHPAD, FAM, MAS, SSIAD...</i>	Sans contact avec le résident <i>Précautions standard et gouttelettes</i>	✗	✗	✓	✗	✗	✗	Distribution des repas, Distribution des médicaments...
	Avec contact mais SANS risque d'exposition aux liquides biologiques <i>Précautions standard, contact et gouttelettes</i>	✓	✗	✓	✗	✓ <i>Si signes resp. importants</i>	✗	Lever, mise au fauteuil, Retournement, Conduite aux toilettes, Prise des constantes...
	Avec contact ET risque d'exposition aux liquides biologiques <i>Précautions standard, contact et gouttelettes</i>	✓	✗ **	✓	✗	✓ <i>Si signes resp. importants ou risque projection</i>	✓	Mettre ou enlever une prothèse dentaire, Soins de bouche, Toilette, change, Prise de sang, Vomissements...
	Procédures à risque d'aérosolisation quelque soit le statut du résident <i>Précautions standard, contact + aérosolisation</i>	✗ *	✓	✗	✓	✓	✓	Prélèvement nasopharyngé, Kinésithérapie respiratoire générant des aérosols, Soins de trachéotomie Oxygénothérapie à haut débit (> 6 L/min).

* Tablier si surblouse à usage unique non disponible ou non déperlante

** Une surblouse à manche longue jetable sera portée dans le cadre d'une exposition massive aux liquides biologiques (ex: diarrhée, vomissements, hémoptysie...)

L'utilisation des équipements de protection individuelle doit être impérativement associée à :

- une tenue de travail changée et entretenue quotidiennement
- une **observance stricte de l'hygiène des mains.**

Version 24/04/2020

Mais aussi

- L'aération des pièces

Favoriser une ventilation permanente des locaux (aération par ouverture des fenêtres porte fermée, **15 mn au minimum 2 fois par jour**)

- Le respect des « jauges » dans les espaces publics. [Document CPias](#)



- Le bionettoyage avec un produit virucide

Professionnels de santé en ES, EMS et ville : Règles d'éviction professionnelle à compter du 3 janvier 2022

	Professionnels avec schéma vaccinal complet ⁽¹⁾
POSITIF asymptomatique ou pauci-symptomatique (pas de signes respiratoires comme la toux et les éternuements)	Dérogation à l'éviction possible Respect des gestes barrières, Pas de participation aux moments collectifs (pause, repas...). Dans la mesure du possible, affectation à des activités sans contact avec des patients à risque de forme grave ou en situation d'échec vaccinal.
POSITIF symptomatique	Isolement de 5 jours si le test antigénique ou PCR à J5 est négatif et en l'absence de symptômes depuis 48 heures. Isolement de 7 jours dans le cas contraire. Pas de test à J7.
CAS CONTACT avec test* immédiat NEGATIF	Maintien en poste Respect des gestes barrières, isolement des autres membres de l'équipe lors des pauses et repas collectifs. Autotest à J2 du dernier contact avec le cas. Autotest à J4 du dernier contact avec le cas.
* Rappel : professionnel de santé contact : test PCR ou antigénique immédiat Référence : MARS-2022-01 (02/01/2022) – Mesures dérogatoires exceptionnelles et temporaires	

(1) HAS https://www.has-sante.fr/jcms/p_3178533/fr/vaccination-dans-le-cadre-de-la-covid-19

Pour conclure

Vie professionnelle



Vie privée



Base documentaire



1. Précautions complémentaires [Air et Gouttelettes](#) - mars 2013
2. [L'hygiène des mains](#) - juin 2009
3. [Avis](#) relatif aux mesures de prévention et contrôle de l'infection dans le contexte de la pandémie COVID-19 dans tous les secteurs de soins 30 Novembre 2020
4. [Note](#) relative à la protection des patients et des professionnels en contexte Covid-19- 4 janvier 2022.



[Avis](#) relatif aux délais de transfert en service de soins de suite et de réadaptation ou en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes et aux durées de maintien des précautions complémentaires d'hygiène chez un patient atteint ou ayant développé une infection à SARS-CoV-2 17 décembre 2020



[Informations et fiches thématiques destinées au secteur médico-social et aux soins de ville](#)

remerciements

Au Pr Véronique Merle et à l'équipe d'hygiène du CHU de Rouen pour « leur » Joconde et leur [Webinaire](#) qui a largement contribué à l'élaboration de ce diaporama.

CPias Normandie COVID - janv 2022