



# PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES «RESPIRATOIRE» en établissements de santé et en établissements médico-sociaux

**G => GOUTTELETTES** : grippe saisonnière, VRS, angine, scarlatine, rubéole, coqueluche, méningocoque, bronchiolite, ...

**A => AIR** : Coronavirus, rougeole, SRAS, tuberculose pulmonaire, varicelle, lèpre tuberculoïde, grippe aviaire...

## se protéger et protéger

pour prévenir une exposition à un liquide biologique, après une exposition à un liquide biologique\*

## prévenir la transmission croisée et le risque épidémique

**INFORMER**  
(dossier, EOH,  
patient/résident, ...)

**ORGANISER  
LES SOINS**

**CHAMBRE SEULE de préférence en pression d'air négative  
PORTE FERMEE avec ventilation suffisante (6 volumes/h sans  
recyclage) ou aération régulière**

**MATERIELS  
INDIVIDUALISES**

**LIMITER LES VISITES**



**FRICTION \*\***



**PORT  
DES GANTS**



Masque  
chirurgical



**PORT  
DU MASQUE**

Appareil de Protection  
Respiratoire APR  
(FFP2 ou FFP3)



**TABLIER  
LUNETTES**



**MATERIELS SURFACES  
LINGE DECHETS PRELEVEMENTS**



**GESTION  
DES EXCRETA**

**SYSTEMATIQUEMENT**

**SYSTEMATIQUEMENT**

**SYSTEMATIQUEMENT**

**SYSTEMATIQUEMENT**

**SYSTEMATIQUEMENT**

**SYSTEMATIQUEMENT**

Immédiatement  
après retrait des  
protections :  
gants, masque, tablier

si risque de blessure ou de  
contact avec le sang ou un  
liquide biologique, une  
muqueuse, la peau lésée

- ▶ **PORTER UN APR**
  - **SI RISQUE A** : avant d'entrer dans la chambre, même si patient absent; vérifier l'étanchéité de l'APR (FIT CHECK); ôter l'APR après la sortie de la chambre, une fois la porte fermée
  - **SI RISQUE G** + risque d'aérosolisation des sécrétions respiratoires (intubation, extubation, kiné. respiratoire, aspiration, soins mortuaires,...)
- ▶ **PORTER UN MASQUE CHIRURGICAL si risque G**, dès l'entrée dans la chambre, y compris pour le bionettoyage de la chambre si patient présent

- ▶ **PORTER UN MASQUE CHIRURGICAL** si infection rhino-pharyngée (soignant, visiteurs)
- ▶ **LE PATIENT PORTE UN MASQUE CHIRURGICAL** dès qu'il sort de sa chambre
- ▶ **CHANGER REGULIEREMENT DE MASQUE** (selon reco. fabricant) et systématiquement entre 2 patients/résidents

si risque de contact avec le sang ou un liquide biologique par projection ou aérosolisation

- ▶ **UTILISER** des matériels à USAGE UNIQUE
- ▶ **PORTER** des lunettes de sécurité
- ▶ **PORTER un tablier imperméable** à UU lors de tout soin souillant ou mouillant
- ▶ **PORTER UNE SURBLOUSE IMPERMEABLE MANCHES LONGUES à UU** (à défaut surblouse UU + tablier plastique UU) **SI RISQUE MAJEUR D'EXPOSITION**
- ▶ **CHANGER DE TABLIER** entre 2 patients/résidents
- ▶ **RETIRER LE/LES EQUIPEMENTS DE PROTECTION** dès qu'ils ne sont plus nécessaires

- ▶ immédiatement après usage **DEPOSER LES MATERIELS A UU DANS UN CONTENEUR ADAPTE**
- ▶ **NE PAS** manipuler, recapuchonner ni désadapter à la main les aiguilles
- ▶ **TRANSPORT DU LINGE, DES DECHETS ET DES PRELEVEMENTS BIOLOGIQUES** dans des emballages fermés et étanches

- ▶ **DECONTAMINER LES MATERIELS RE-UTILISABLES** avec un produit détergent-désinfectant
- ▶ **SURFACES SOUILLEES** : IMMEDIATEMENT APRES SOUILURE, NETTOYER avec un détergent puis **DESINFECTER** avec un produit désinfectant
- ▶ **ELIMINATION DES DECHETS en filière DASRI**
- ▶ **BIONETTOYAGE QUOTIDIEN DES SURFACES HAUTES** avec produit détergent-désinfectant adapté

- ▶ **MANIPULER** les bassins et urinaux avec des gants et un tablier plastique à UU
- ▶ **ACHEMINEMENT PROTEGEE** (couverture ou sac) vers local dédié
- ▶ Si lave bassin, **le bassin est déposé plein**

- ▶ **DESINFECTER** le bassin avec détergent-désinfectant après utilisation de dispositif à usage unique (protecteurs de bassins UU,...)
- ▶ **EVITER** les procédures manuelles de vidanges et d'entretien des contenants et **PROSCRIRE** leur rinçage (ni douche, ni douchette) en raison du risque d'aérosolisation

## REFERENCES

**MESURES  
SPECIFIQUES G**

**MESURES  
SPECIFIQUES A**

- Prévenir la transmission croisée. 04/2009, SFHH
- Surveiller et Prévenir les IAS, 09/2010, SF2H /HCSP
- Actualisation des précautions standard, 06/2017 SF2H
- Circulaire DGS n°2008/91 du 13/3/2008; Arrêté du 10/7/2013

\* Exposition sans contact percutané (piqûre, coupure) ni muqueux (œil, bouche) ni sur peau lésée (eczéma, plaie) avec du sang ou un produit biologique

\*\* FRICTION à remplacer par lavage des mains si les mains sont visuellement sales, souillées, humides, mouillées, lésées ou poudrées