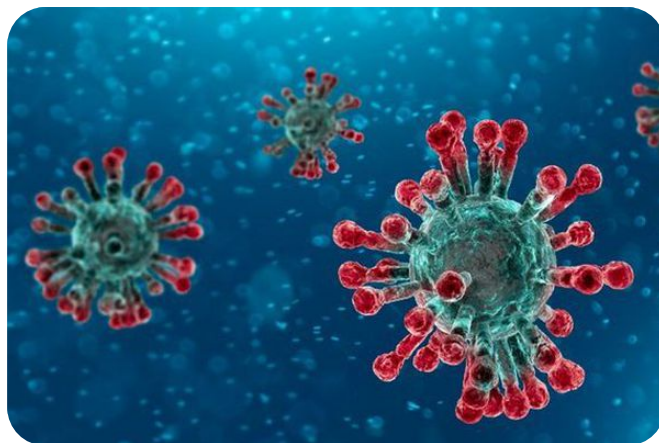


# Covid-19

Actualisé le 24 septembre 2021



**Prise en charge d'un résident  
contact, suspect ou confirmé  
en établissements et services médico-sociaux**

Ce document est susceptible d'évoluer  
en fonction de l'actualité

Ce document a été révisé en tenant compte des dernières  
recommandations nationales en vigueur

- Respect du plan bleu
- Nommer un référent Covid-19 : suivi et coordination des mesures en lien avec l'ARS
- Respecter la distanciation de **2 mètres entre les résidents**
  - pendant les repas
  - quand le masque ne peut pas être porté
- Adapter les mesures de protection en fonction de l'épidémiologie locale
- Lien étroit avec l'ARS et l'astreinte gériatrique dès l'apparition d'un cas suspect ou confirmé

- Création d'un secteur Covid (avec équipe dédiée)
- À défaut organiser une marche en avant (prise en charge des résidents suspects ou confirmés en dernier)
- Confiner les résidents dans leur chambre ou logement avec prise des repas en chambre (cas suspects ou confirmés)
- Pour les autres secteurs aménagement des repas en salle à manger (petits groupes, **distanciation de 2 mètres** entre les résidents, mesures barrières)
- Envisager des activités individuelles, communication à distance, et sorties aménagées internes à l'établissement
- Ces mesures sont à adapter en fonction du nombre de cas

- Organiser les équipes par secteur (aile, étage, bâtiment) pour limiter le risque de transmission croisée
- Regroupement des soins par résident
- Aménagement des vestiaires, espaces pour les pauses, repas, réunions et transmissions pour éviter les contacts rapprochés
- Afficher le nombre de professionnels maximum dans les espaces communs : 2 mètres de distanciation entre 2 personnes sans masque
- Aération des locaux
- Auto-surveillance de l'apparition des symptômes

- Chambre individuelle, porte fermée
- Signalisation sur la porte. Affiche «Habillage/déshabillage»
- Limitation des contacts
- Aération quotidienne de la chambre pendant au moins 10 minutes, 2 à 3 fois par jour, porte fermée
- Dispositifs médicaux réutilisables : les protéger avec un film plastique (exemple : tensiomètre, saturomètre, stéthoscope)
- Surveillance de l'apparition des symptômes

- Surblouses à manches longues
- Tabliers à usage unique\*
- Lunettes de protection ou visière
- Masques chirurgicaux type II EN 14683
- Masques FFP2 uniquement pour les gestes à risque d'aérosolisation (soins de trachéotomie, utilisation d'oxygène à plus de 6 L, aérosolthérapie, aspiration endotrachéale, VNI...)
- Gants à usage unique\*

\*selon les Précautions standard

## En savoir plus :



YouTube

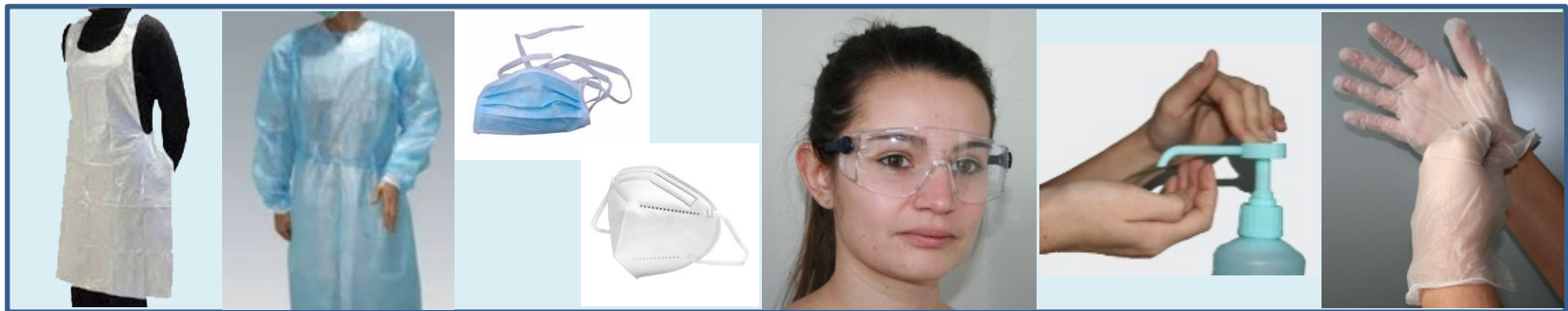
Comment bien ajuster son masque de protection respiratoire ?

Inrs - 1'10 - 2020

<https://www.youtube.com/watch?v=TvVSfNaC0dA>

1. **Tablier plastique ou surblouse à manches longues à usage unique si contact direct avec le patient**
2. **Masque chirurgical ou FFP2\***
3. **Lunettes de protection ou visière dans les indications du port de FFP2**
4. **Désinfection des mains au PHA**
5. **Gants à usage unique\***

**\* Si besoin**



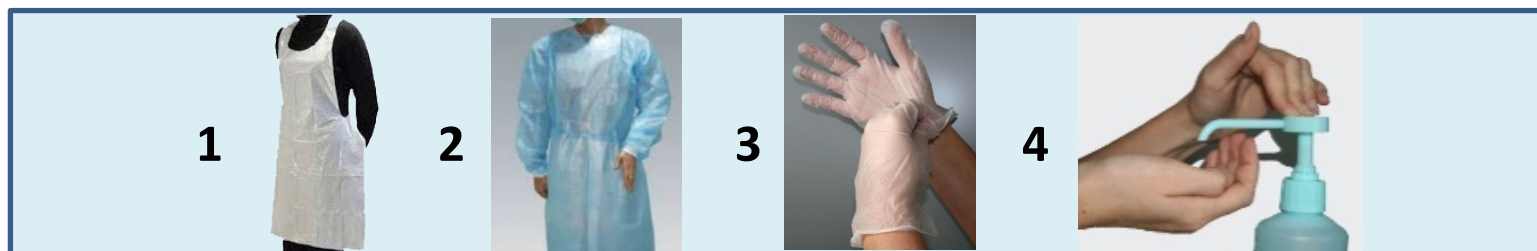
**Si besoin**

**Si besoin**



1. Tablier
2. Surblouse
3. Gants
4. Désinfection des mains au PHA

**Dans la chambre**



5. Lunettes ou visière\*
6. Masque\*
7. Désinfection des mains au PHA

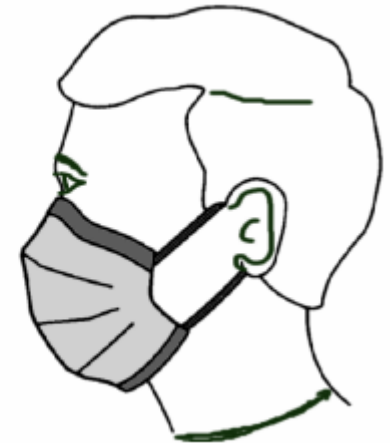
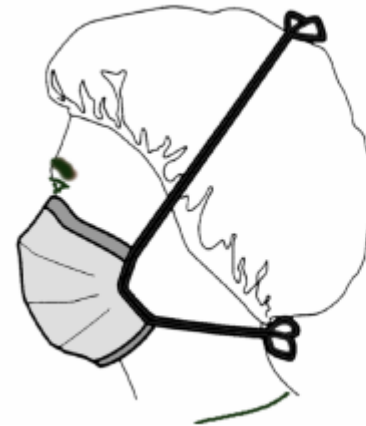
**À l'extérieur**

\*peuvent être gardés  
en cas de PEC  
d'autres résidents  
suspects ou confirmés



Obligatoire dès l'entrée dans la structure

1. Dans le bon sens (barrette en haut, les plis vers le bas)
2. Couvrir nez, menton, bouche
3. Pincer la barrette sur le nez
4. Jamais en collier
5. Jamais touché ni repositionné
6. Port jusqu'à 4 heures
7. Jeté si souillé, touché, mouillé
8. SHA avant et après



Positions correctes

*En savoir plus :*



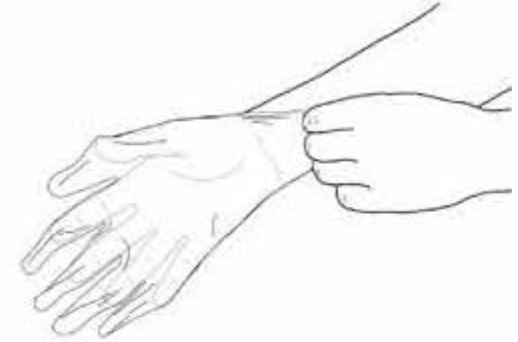
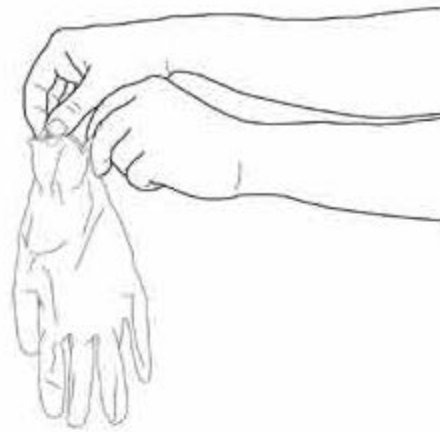
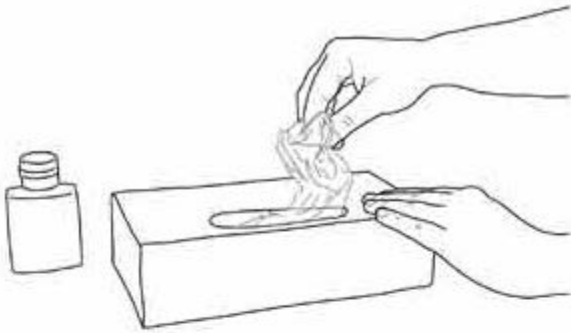
YouTube

**Port du masque chirurgical**

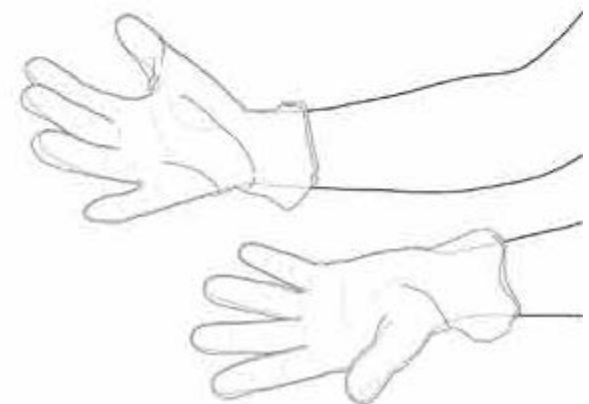
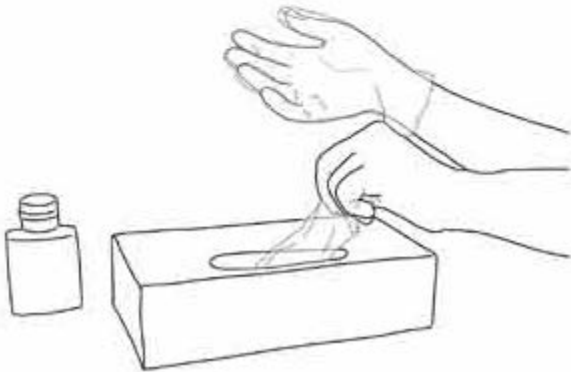
Arlin Midi-Pyrénées - 1'05 - 2012

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

# Si besoin de gants Comment enfiler les gants

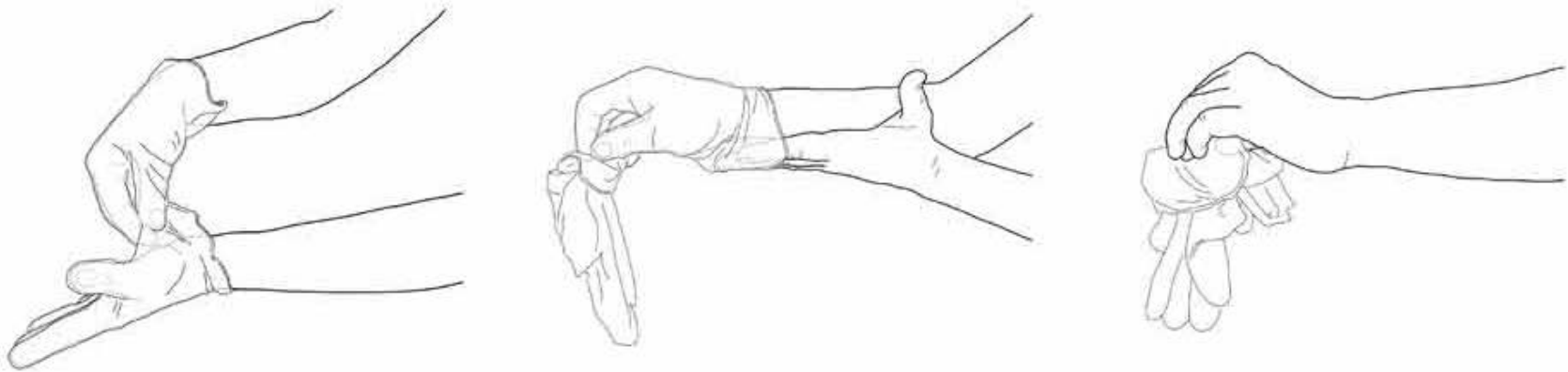


**Ne toucher qu'une partie limitée du gant**



**Ne pas toucher la peau de l'avant-bras avec la main déjà gantée**

# Si besoin de gants Comment retirer les gants



**Ôter le premier gant en pinçant au niveau du poignet  
puis retourner le second gant depuis l'intérieur du poignet**

*En savoir plus :*

**Mise en place et retrait des gants à  
Usage Unique**

SLIN Côte basque – 1'55 - 2020

[https://youtu.be/ROV\\_4NZxIO](https://youtu.be/ROV_4NZxIO)



YouTube

https://youtu.be/ROV\_4NZxIO

## Lunettes et visières réutilisables

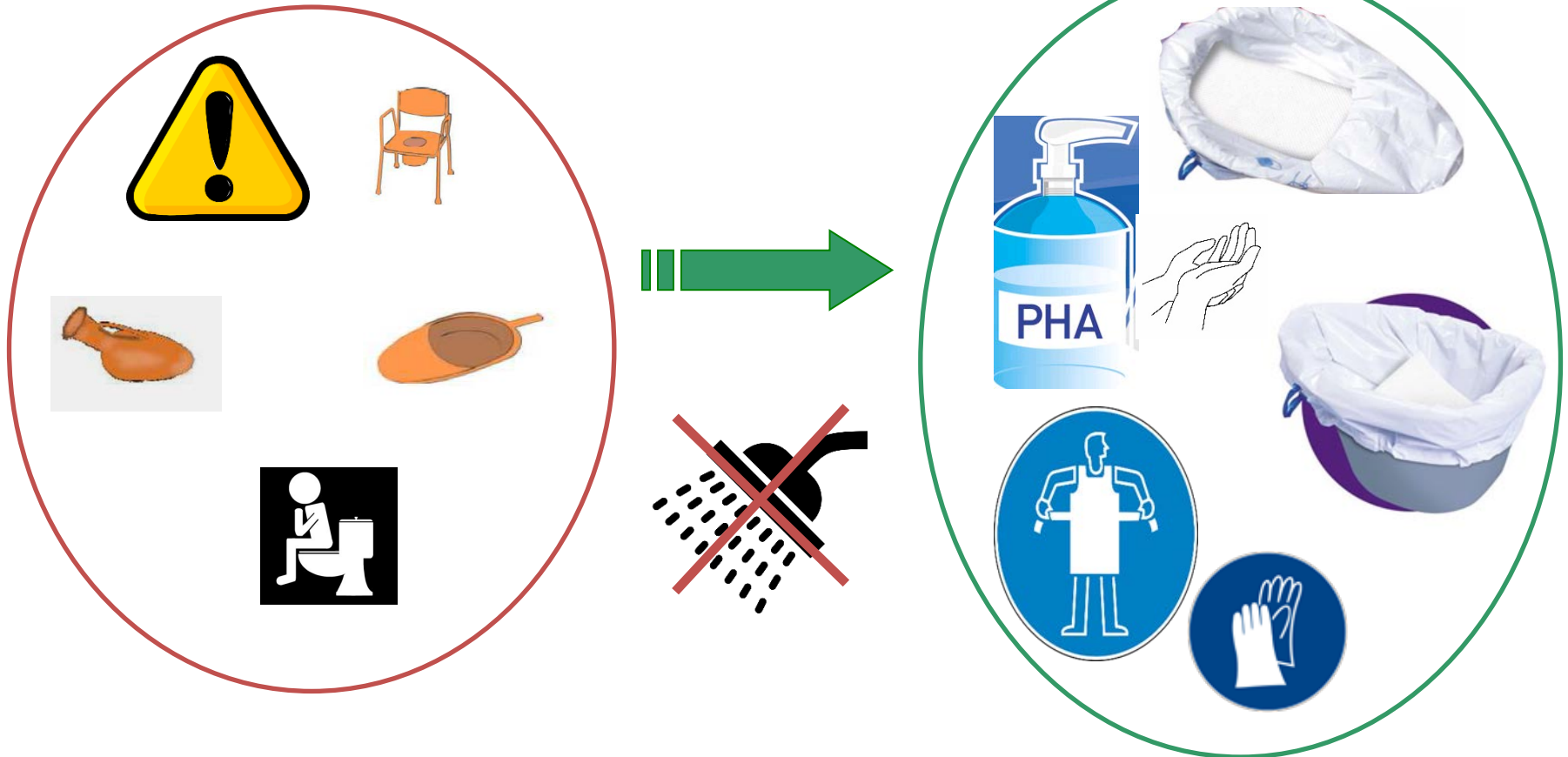
- Utiliser un produit détergent-désinfectant virucide (lingette ou spray) pour les nettoyer
- En cas de présence de liquides biologiques, les immerger dans une solution de détergent-désinfectant virucide, nettoyer, rincer, sécher puis utiliser une lingette ou une chiffonnette

# Gestion des excréta



[Télécharger l'affiche « Précautions standard »](#)

**VIGILANCE** concernant la gestion des excréta !  
**Privilégier l'utilisation des sacs protecteurs de bassin**  
Les protections et les sacs protecteurs de bassin sont à jeter dans les déchets ménagers



# Gestion des excréta

## Précautions maximum

- Sacs protecteurs à privilégier, bassin, seau chaise percée, urine
- Protection à usage unique pour personnes incontinentes

Élimination  
dans les  
DAOM

- WC individuel pour personnes continentales

- Tirer la chasse d'eau abattant fermé
- Utilisation de la douchette proscrite
- Nettoyer et désinfecter le WC avec 1 produit dD virucide ou à l'eau de javel

## Gestion du linge du résident

**EPI** : surblouse, tablier (si besoin), masque chirurgical, lunettes de protection, gants

### **Privilégier le linge lavé au sein de la structure**

- ne pas secouer, ni plaquer contre soi le linge
- circuit et traitement habituel du linge
- laver à 60° en 30 minutes ou à 40° en programme long si linge fragile

## Entretien de la vaisselle

- Port du masque chirurgical au retrait du plateau
- Prévoir une chiffonnette par chambre pour le nettoyage de la table
- Respecter les procédures habituelles : lavage en lave-vaisselle, 60° cycle long y compris pour le plateau





Déchets définis dans le tri habituel de l'établissement

## Déchets activité de soins à risque infectieux (DASRI)

- Collecteurs pour objets perforants Piquants coupants tranchants
- Sacs DASRI pour les déchets mous à risques infectieux



Recyclage interdit

## Déchets ménagers

Double emballage des matériels et produits à usage unique

Exemples : mouchoirs, crachoirs, masques, gants, lunettes de protection, tabliers plastiques, sacs protecteurs et protections des personnes incontinentes, chiffonnettes, lingettes de désinfection



- 1- Déchets déposés dans un premier sac opaque
- 2- 1<sup>er</sup> sac fermé avant de le déposer dans un second sac pour ordures ménagères
- 3 - Évacuation par la filière d'enlèvement des ordures ménagères de l'établissement après un délai de 24 heures

## Équipement de protection individuel de l'opérateur

- Tablier à usage unique
- Gants de ménage
- Masque chirurgical

Surfaces hautes,  
sols, sanitaires,  
zones contact

## Produits

- Utiliser un produit dD **virucide EN NF 14476**
- Ou un détergent neutre et une solution d'eau de Javel à 0,5%

**Aérer la chambre au moins 10 minutes, 2 à 3 fois par jour**

## Procéder à l'entretien des locaux

- Proscrire l'utilisation d'un aspirateur
- Utiliser de préférence du matériel à usage unique à éliminer en DASRI ou DAOM en double emballage
- À défaut, prendre du matériel réutilisable, évacué hors de la chambre dans un sac fermé à l'intérieur de la chambre (lavage à 60°C)

# Entretien approfondi de la chambre hors présence du résident

## Procéder au nettoyage après aération de la chambre

Surfaces hautes,  
sols, sanitaires,  
zones contact

## Équipement de protection individuel de l'opérateur

- Tablier à usage unique
- Gants de ménage
- Masque chirurgical

Mobilier intérieur,  
extérieur  
(lit, placard, portes...)

## Méthodes et produits possibles :

- Utiliser un produit détergent-désinfectant, virucide ou sporicide
- ou détergent /rinçage /eau de Javel
- ou procédé vapeur sous réserve que l'appareil utilisé a passé la virucidie (norme française NF 72 - +110 - demander PV de norme ou équivalent au fournisseur)

# Dilution de l'eau de javel



1. Nettoyage avec un détergent neutre

2. Rinçage à l'eau

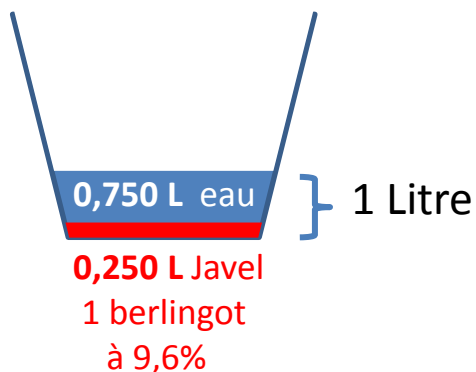


3. Désinfection à l'eau de javel à 0,5%, diluée à partir d'un bidon ou d'un berlingot

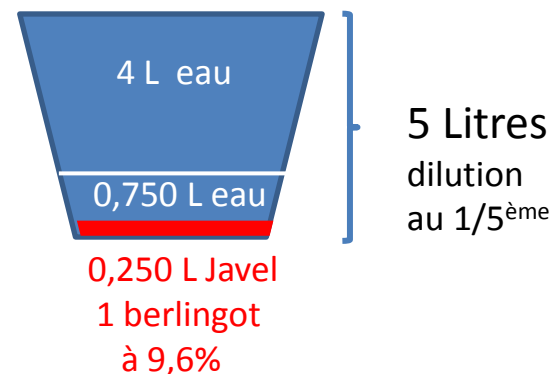
**Eau de javel à 0,5% : solution à 2,6%, diluée au 1/5<sup>ème</sup>**



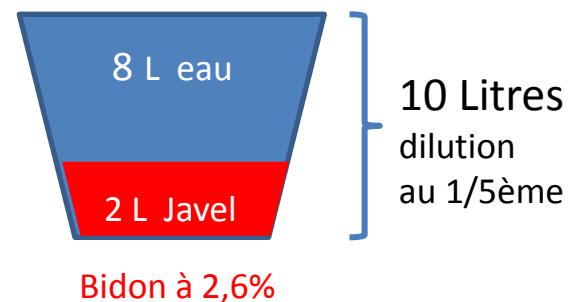
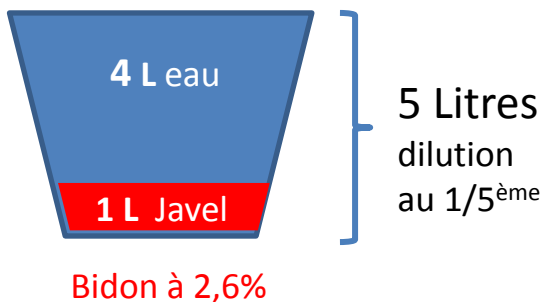
1 berlingot de 0,250 litre  
Eau de Javel 9,6 %



Puis nouvelle dilution



1 bidon de 1 ou 2 litres  
Eau de Javel 2,6%



# Visites de la famille de la personne en fin de vie, Covid

- Visite possible en chambre pour les résidents ne pouvant pas se déplacer, ayant besoin de leur proche aidant ou pour les situations de fin de vie
- Anticiper le circuit du visiteur, **une personne à la fois**
- [Pass sanitaire requis](#)\*
- Dès l'entrée dans la structure : **port masque chirurgical**
- Avant d'entrer dans la chambre du résident Covid : lunettes, surblouses, hygiène des mains à l'entrée et à la sortie

\*[Se référer au diaporama « retour au droit commun »](#) diapo 3

[Informations sur la conduite à tenir par les professionnels pour l'accompagnement de la fin de vie](#)

Ministère de la santé - 19 février 2021

[Avis relatif aux mesures d'hygiène pour la prise en charge d'un patient ou résident considéré comme cas possible, probable ou confirmé d'infection à Sars-Cov-2](#)

SF2H - 17 janvier 2021