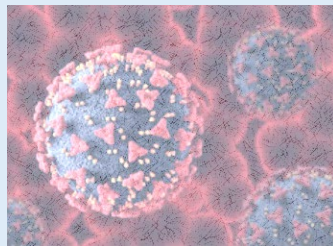


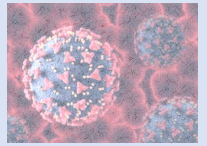
# **Prise en charge d'un usager atteint d'une Insuffisance Respiratoire Aiguë (IRA)**

**- Aide à domicile -**



Décembre 2025

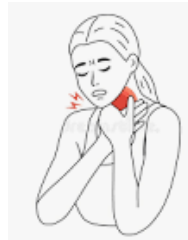
# Que sont les infections respiratoires ?



Les infections respiratoires sont des infections qui atteignent l'un des éléments du système respiratoire ci-dessous :



Nez



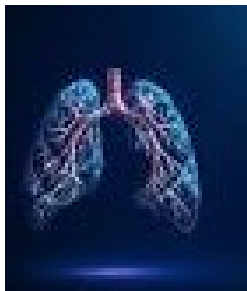
Gorge



Larynx



Pharynx

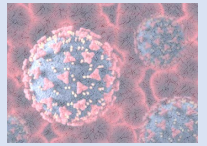


Bronches



Poumons

# Que sont les infections respiratoires ?



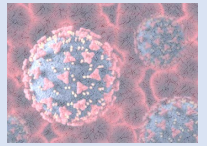
Les infections respiratoires les plus fréquentes en situations de soins sont liées à :



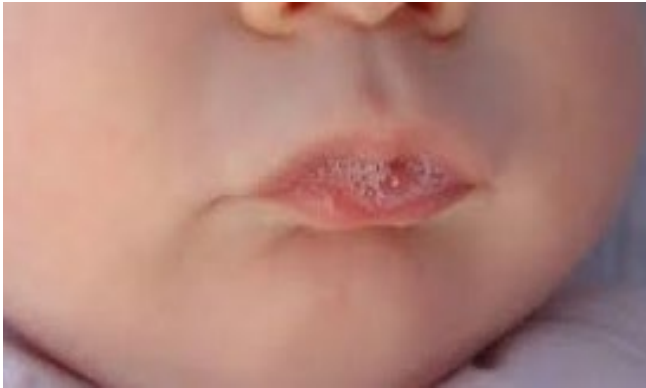
**Des virus** comme la grippe, la rougeole, la varicelle, la Covid-19 et la rhinopharyngite



**Des bactéries** comme la tuberculose, la pneumopathie à pneumocoque, l'angine à Streptocoque A et la coqueluche



Le réservoir des infections respiratoires est essentiellement l'humain  
qui est contagieux par :

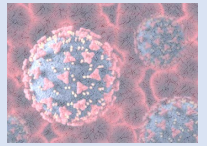


Sa salive



Ses sécrétions respiratoires

# Mode de contamination



On peut se contaminer soit :

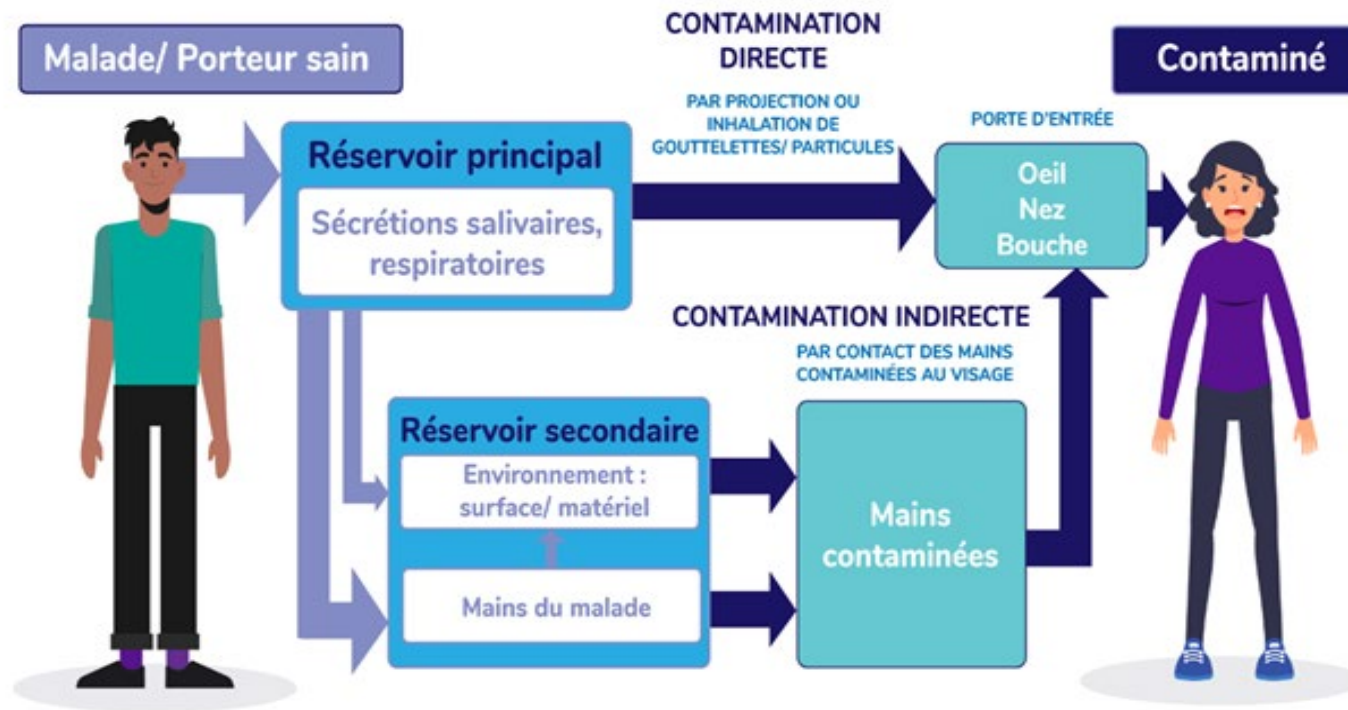
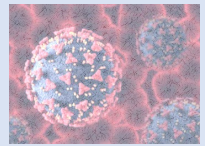


**Directement** d'un  
individu à l'autre



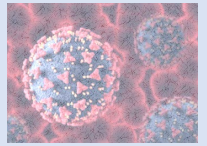
**Indirectement** par  
l'environnement, le matériel  
ou les mains souillées que  
l'on porte à ses yeux, son nez  
ou sa bouche

# Mode de contamination



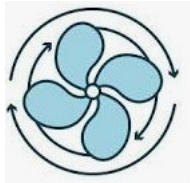
Source : « [Prévention des infections respiratoires, l'essentiel à connaître](#) » - site du Répia – maj 2024

# Mode de contamination



3 critères sont à prendre en compte lors d'un contact avec un usager atteint d'une infection respiratoire :

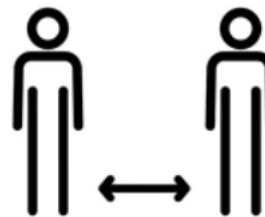
**La qualité de la ventilation**



**La maladie** (le microbe concerné)



**La nature de l'exposition :**  
champ proche ou lointain,  
durée de l'exposition, si  
aérosolisation





## Assister l'utilisateur dans les actes de la vie courante

### Entretien courant du logement

- Meubles, sols et surfaces
- Cuisine : vaisselle, ustensiles, appareils ménagers
- Salle de bain, WC
- Entretien des grilles d'aération, de VMC
- Aération quotidienne / pluriquotidienne du logement



### Tâches ménagères

- Courses, stockage des aliments
- Préparation des repas
- Entretien du linge : vêtements, linge de maison, literie

### Hygiène et confort

- Aide à la toilette
- Réfection du lit
- Élimination des *excréta* (selles, urines, vomissement...)
- Aide à l'habillage / déshabillage, pose de bas de contention
- Aide au lever, au coucher, à la marche
- Surveillance de l'état de santé

### Relation, communication

- Ecoute, stimulation



# Recommandations pour l'utilisateur atteint d'une infection respiratoire

## Principe

Afin d'éviter la diffusion du virus ou de la bactérie dans le logement et protéger les intervenants ainsi que sa famille du risque d'exposition :

- Si possible, pièce dédiée à la personne, porte fermée
- Si possible, salle de bain et WC dédiés



## Pour le malade

- Porter rigoureusement un masque chirurgical en présence de l'aide à domicile ou des membres de sa famille
- Éviter les contacts et manger séparément du reste de la famille



## **Prérequis Hygiène des mains**

Absence de bijou

(bague y compris alliance, bracelet, montre, ...)

Ongles courts sans vernis ni faux ongles

## **Organisation du travail**

- Réduire le nombre de passages (soins regroupés)
- Définir à l'entrée du domicile un espace réservé aux équipements de protection (dépose et élimination)
- Disposer en permanence des matériels et produits en quantité suffisante (masque, blouse ou tablier à usage unique, gants à usage unique, ...)



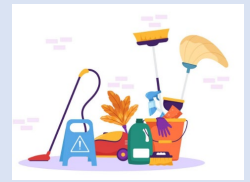
- Blouse professionnelle réutilisable (utilisée pour cet usage et par un seul professionnel) ou tablier à usage unique
- Flacon de produit hydro-alcoolique
- Boîte de gants en vinyle à usage unique
- Masques à usage médical ou FFP2 (selon la maladie)
- Lunettes de protection ou à défaut visière si risque de soins avec projection
- Savon doux (flacon à pompe) et papier à usage unique
- Lingettes pré-imprégnées ou produit détergent-désinfectant virucide EN NF 14476





- Mettre le masque à usage médical avant de rentrer
- Revêtir la blouse de protection ou le tablier à usage unique
- Effectuer une friction des mains avec une solution hydro alcoolique





## Principe

Entretien **quotidien** de la pièce de vie du malade et des sanitaires (salle de bains et WC)

## Protection complémentaire de l'aide à domicile

Gants à usage unique lors de l'entretien (protection du risque de contact avec les liquides biologiques et du risque chimique avec les produits)



## Matériel et produits

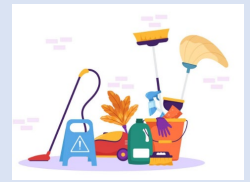
Utiliser les produits ménagers **habituels**

}  
Produit

Utiliser de préférence des lavettes ou chiffonnettes réutilisables

- 1 chiffonnette par pièce
- Les laver à 60°C après utilisation

}  
Matériel



**Aérer le logement au moins pendant 15 minutes  
et au moins 3 fois par jour**

## Entretien des surfaces

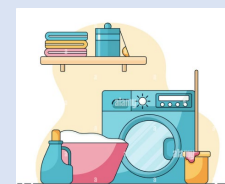
« Nettoyage par essuyage humide »

- Poignées de portes, de fenêtres, de placards, barres de lit, adaptable, table de nuit, fauteuil et accoudoirs, télécommandes, tablette, téléphone, canne...
- Salle de bain lavabo et douche et WC et seau de Montauban, urinal...

## Entretien des sols

- Si utilisation d'un aspirateur, s'assurer qu'il soit équipé d'un filtre HEPA
- Lavage des sols après balayage ou passage de l'aspirateur

**Utilisation possible de la vapeur** en dehors de la présence du malade



## Principe :

Evacuer rapidement le linge sans manipulation excessive

## Protection complémentaire de l'aide à domicile :

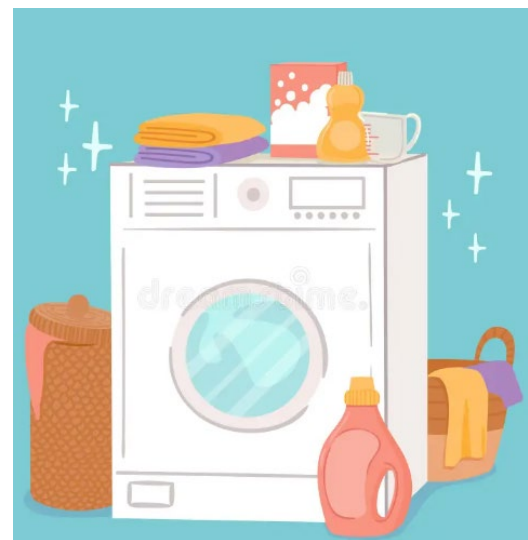
Gants à usage unique lors de la manipulation du linge souillé

## Laver le linge avec un programme à 60°C

Si présence de linge délicat le laver à plus faible degré mais sur un cycle long

## Déposer le linge directement dans la machine à laver (ou utilisation d'une panier)

- Sans dépose intermédiaire sur la table ni sur le sol
- Ne pas secouer le linge
- Ne pas le plaquer contre soi





## Principe :

Limiter le temps de présence par une préparation simplifiée des repas

## Courses et préparation des repas

- Après les courses, se laver les mains dès l'arrivée au domicile du malade
- Pendant la préparation des repas , se laver souvent les mains (légumes à éplucher, aliments sensibles : viande, poissons, œufs etc.)

## Service du repas

- Lavage des mains avant et après le repas
- Personne autonome :  
Dressage de la table et présentation du repas en respectant la distance avec l'utilisateur
- Aide au repas :  
Le port du masque protège du manque de distance entre l'aidant et l'utilisateur

## Débarrassage du repas :

Déchets alimentaires en filière déchets ménagers

## Entretien de la vaisselle et des ustensiles de cuisine :

De préférence au lave-vaisselle à 60° C (produit classique) OU à la main avec le produit détergent vaisselle et rinçage à l'eau chaude



# Aide à la toilette = Soin mouillant / rapproché



## Principe : Protection de l'aidant

- Tablier plastique à usage unique **ou** blouse réutilisable (dédié pour la prise en charge de cet usager et pour un seul professionnel)
- Lunettes de protection si risque de projection
- Gants à usage unique lors de contact avec des muqueuses (toilette intime, soins bucco-dentaires)
- Le masque : à changer après la douche si humidifié

## Bassine, lavabo, douche

A nettoyer au moment du nettoyage de la chambre et de la salle de bain  
**une fois par jour**

## Pendant l'aide

- Procéder à la toilette en surveillant le malade : fatigue, essoufflements, difficultés à respirer...
- Immédiatement après la toilette intime retirer les gants à usage unique, les jeter puis procéder à une friction hydro alcoolique

## Après la toilette

- Nettoyer et ranger les accessoires de toilette
- Ôter le linge sale et fermer le sac poubelle (mouchoirs usagers, gants ...)
- Réinstaller l'usager
- Mettre à la portée du malade : mouchoirs à usage unique et un petit sac poubelle
- Se désinfecter les mains ou se laver les mains si mouillées



## Traçabilité /transmissions

- Des tâches réalisées
- De l'état de santé du malade

## Réassort du kit « Infections respiratoires »

- S'assurer d'avoir le matériel de protection suffisant
- Le laisser au domicile OU rangement dans le coffre du véhicule (selon l'organisation)

## Enlever avec précautions :

- La blouse réutilisable :
  - Déposer comme un manteau sur le support dédié
  - La conserver au domicile du patient
  - La mettre à laver 2 à 3 fois par semaine ou plus si souillée
- Le masque de protection :
  - Sans se toucher le visage
  - Après avoir réalisé une friction des mains à la solution hydro-alcoolique

## Déchets :

- À éliminer dans les déchets ménagers hormis les masques de type FFP2 éliminés en DASRI
- Respecter le tri de recyclage des déchets ménagers

## Avant de quitter le logement

Désinfection des mains avec une solution hydro-alcoolique





**CPias**  
Bretagne

Centre d'appui pour la prévention  
des infections associées aux soins



**L'affiche pratique**

mars 2020



*La désinfection des mains  
par friction avec une*

## Solution Hydro-Alcoolique

Avant-bras  
dégagés  
Mains sans bijou  
ni alliance  
Ongles courts  
sans vernis  
ni faux ongles



Remplir un creux de main



Répartir sur toute la surface  
des mains  
Insister sur le bout des doigts  
et les pouces

Jusqu'au  
séchage complet  
=  
mains **désinfectées**  
=  
mains **préservées**

Sur des  
mains sèches  
non souillées






Illustrations extraites des Recommandations pour l'hygiène des mains, SPM 2007.

CPias Bretagne 2020

# Lavage des mains



## HYGIÈNE DES MAINS SIMPLE ET EFFICACE



**1** Mouillez-vous les mains avec de l'eau



**2** Versez du savon dans le creux de votre main



**3** Frottez-vous les mains de 15 à 20 secondes : les doigts, les paumes, le dessus des mains et les poignets



**4** Entrelacez vos mains pour nettoyer la zone entre les doigts



**5** Nettoyez également les ongles



**6** Rincez-vous les mains sous l'eau



**7** Séchez-vous les mains si possible avec un essuie-main à usage unique



**8** Fermez le robinet avec l'essuie-main puis jetez-le dans une poubelle

*Si vous n'avez pas d'eau ni de savon, utilisez une solution hydroalcoolique pour adopter les mêmes gestes (étapes 2, 3, 4 et 5). Veillez à vous frotter les mains jusqu'à ce qu'elles soient bien sèches.*

**Les gestes de chacun font la santé de tous**



Etat des connaissances - Juillet 2009. TMW/CPONADE. © Hantecor. Enlignes Chénage. M. 31.07.09.A

Affiche inpes 2009



## Adoptons les bons gestes toute la journée !

Avril 2020

### Masque :

Touché



Baissé



Enlevé ou déposé



Mains et surfaces  
contaminées



Risque de  
transmission accru

### Les bons gestes :

Masque bien porté



Friction hydro-alcoolique



Protection assurée

### En fin de service



Elimination du masque



Retrait de la tenue













Friction  
hydro-alcoolique

Source : CPias Occitanie (extrait affiche « Adoptons les bons gestes toute la journée » – Avril 2020)



**Tableau d'aide au choix du type de masque en fonction de la situation de soin**

Durées	Actes / soins réalisés	Précautions respiratoires	
		Masque à usage médical	Masque FFP2
<b>Courte</b> <b>&lt; à 15 minutes</b> 	Avec contact <u>sans</u> symptôme respiratoire		
	Avec contact <u>et</u> symptômes respiratoires		
<b>Longue</b> <b>&gt; à 15 Minutes</b> 	Avec contact <u>sans</u> symptôme respiratoire	 <b>Si l'usagé est masqué</b>	 <b>Si l'usagé n'est pas masqué</b>
	Avec contact <u>et</u> symptômes respiratoires	 <b>Si l'usagé est masqué</b>	 <b>Si l'usagé n'est pas masqué</b>



**En présence d'un usager porteur des pathologies suivantes :**

Tuberculose

Varicelle ou zona disséminé

Rougeole

Porter un appareil de protection respiratoire **de type FFP2**

Respecter les recommandations de bonnes pratiques ci-dessous :



**Appareils de protections respiratoires (APR) ou encore masques de protection respiratoire filtrant type FFP : protection du porteur**

- Repérer le haut (barrette nasale)
- Passer les élastiques derrière la tête, de part et d'autre des oreilles
- Vérifier que le masque couvre bien le menton
- Ajuster le masque en pinçant la barrette sur le nez
- Testez l'étanchéité : couvrir le masque avec une feuille en plastique et inspirer ; le masque doit se plaquer sur le visage
- Après usage, retirer le masque par les élastiques

**En situation de pénurie, et à titre exceptionnel, l'utilisation de masques FFP périmés peut être autorisée en respectant les conditions suivantes :**

- ▶ Vérifier l'intégrité des conditionnements
- ▶ Vérifier l'apparence (couleur d'origine) du masque
- ▶ Vérifier la **solidité des élastiques** et de la barrette nasale de maintien du masque
- ▶ Essai d'ajustement du masque sur le visage (Fit-check)

Source : Extrait de l'affiche « Règles du port de masque chirurgical » – SF2H, Santé publique France, GERES- mars 2020



# Port de gants



**CPias Occitanie**  
Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins

## Porter des gants au quotidien : un geste à risque !





Mettre des gants pour les actes de la vie quotidienne empêche une bonne hygiène des mains et contribue à la contamination de l'environnement

Nous touchons inconsciemment notre visage avec nos mains plus de 50 fois par heure



Les gants sont réservés aux professionnels de santé uniquement en cas d'exposition aux liquides biologiques pour créer une barrière momentanée :  
un soin = une paire de gant, toujours suivi d'une hygiène des mains



**Dans la vie quotidienne, une seule  
sécurité pour vos mains :**



**Lavage des mains ou**

**Friction hydro-alcoolique**



Mars 2020





## **Porter des lunettes de protection :**

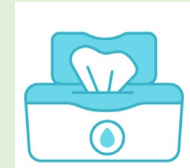
En cas de risque de projection de liquides biologiques

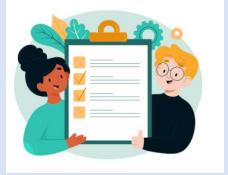


## **Nettoyer les lunettes de protection :**

Après chaque utilisation

Avec des lingettes désinfectantes pré-imprégnées Virucide NF EN 14476





Afin d'en savoir plus :

Consultez le diaporama dédié  
au précautions standard  
« **Prévention du risque  
infectieux au domicile** »

[Affiche CPias Bretagne](#)