

06 avril 2020



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

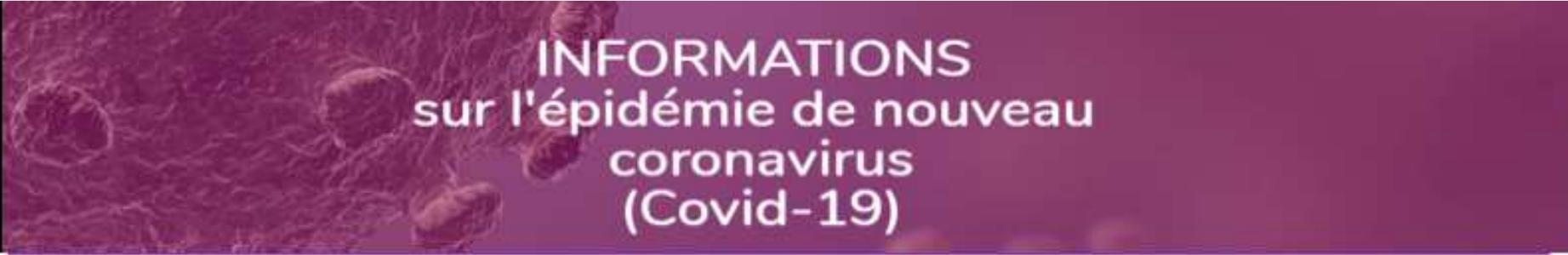
# Prise en charge du patient à son domicile

Cas suspect ou confirmé Covid-19

# Préambule

- Ce diaporama est réalisé sur la base des recommandations\* émises par les sociétés savantes et les différents organismes de la santé.
- Il cible l'ensemble des professionnels exerçant au domicile en fonction des compétences de chacun : infirmier, aide-soignant, auxiliaire de vie et aide ménagère.
- Il n'intègre pas les préconisations spécifiques de l'HAD qui s'appliqueront en cas de prise en charge commune.

*\* L'ensemble de ces mesures est susceptible d'être modifié au regard de l'évolution de la situation et des recommandations nationales*



# INFORMATIONS sur l'épidémie de nouveau coronavirus (Covid-19)

MODE DE TRANSMISSION	Voie respiratoire via les <b>gouttelettes</b> émises principalement lors de <b>toux, crachats, éternuement...</b>
MODE DE CONTAMINATION	Par <b>exposition directe du visage aux gouttelettes contaminantes</b> (portes d'entrée du virus : nez, bouche, oeil) Par <b>exposition indirecte principalement par les mains contaminées</b> par l'environnement en les portant à son visage (portes d'entrée du virus : nez, bouche, oeil)
CONTAGIOSITÉ	R0 entre <b>2 et 3 personnes</b>
INCUBATION	Entre <b>3 et 7 jours</b> (min 2, max 12)
SIGNES CLINIQUES	<ul style="list-style-type: none"><li>- <b>81 %</b> formes modérées, <b>14%</b> sévères, <b>5 %</b> critiques</li><li>- fièvre, toux, myalgies +/- asthénie</li><li>- chez le sujet jeune : anosmie totale brutale (réversible) associée plus ou moins à une agueusie</li><li>- chez le sujet âgé, signes devant alerter : émission de plusieurs selles diarrhéiques inhabituelles, vomissements, changements brutal de l'état de santé par rapport à l'état habituel (confusions, chutes ...), un fébricule avec variations de température d'un moment à l'autre avec oscillations entre hyper et hypothermie.</li></ul>
MORTALITÉ	environ <b>2 %</b>

<https://www.preventioninfection.fr/informations-sur-lepidemie-de-nouveau-coronavirus-2019-ncov/>

# Transmission Covid-19

Mode de transmission du virus : Gouttelette et contact

**Risque élevé de transmission :**

- $\leq 1$  m de distance
- $\geq 15$  minutes
- Majoré par toux/éternuement



**Porte d'entrée : muqueuses du visage : nez, bouche, yeux**

- Virus présent dans les sécrétions respiratoires, selles.
- Environnement proche du patient contaminé : rôle des mains +++

# Hygiène respiratoire et Hygiène des mains la base de la prévention

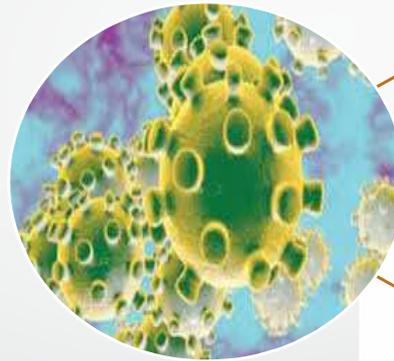
## Les prérequis

Hygiène corporelle quotidienne  
Cheveux propres et totalement attachés  
Lunettes de vue maintenues propres  
Port de boucles d'oreilles, piercings et chaînes possible et discret

### Les mains :

Ongles courts, ne dépassant pas la pulpe des doigts  
Pas de vernis, même incolore  
Pas de faux ongles, ni gel, ni résine  
Pas de bijoux (y compris alliance) sur les mains et avant-bras

ISOLER Le Virus



MASQUE  
CHIRURGICA  
L



HYGIENE  
DES  
MAINS



SH  
A

Norme  
virucide  
14476

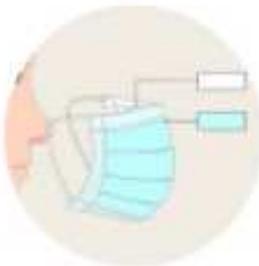
## Règle de bon usage du masque

- Couvrant le nez et la bouche
- Porté pas plus de 4 heures
- Si touché = changé
- Masque touché = Mains contaminées
- Pas de masque en mentonnière !!!

## Comment mettre mon masque chirurgical ?



Je me lave  
les mains



Je tourne mon masque  
dans la bonne direction  
(bord rigide en haut,  
face blanche vers moi)



J'attache le  
haut de mon  
masque



Je pince le bord  
rigide pour  
l'ajuster à mon  
nez



J'attache le bas  
de mon masque



Pour le retirer, je  
ne touche que  
les attaches



Je jette mon  
masque et je  
me lave les  
mains

[Vidéo port du masque chirurgical](#)

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

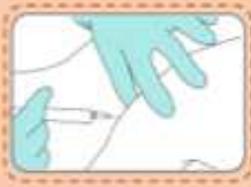


Mettre des gants pour les actes courants de la vie professionnelle empêche une bonne hygiène des mains et contribue à la contamination de l'environnement

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

# Les bons gestes

<https://cpias-occitanie.fr/actualites/suivre-lactualite-du-coronavirus-covid-19/>

## 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



Prise en charge d'un patient  
ni suspect ni confirmé Covid-19

# A l'arrivée au domicile : Précautions Standard

## Hygiène des mains

- **Rappel des prérequis:** mains sans bijou, cheveux longs attachés
- Réaliser une **hygiène des mains par friction hydro alcoolique (FHA)**
- En cas de pénurie de solution hydro alcoolique  
Remplacer la FHA par un lavage simple des mains (eau et savon doux) et sécher par tamponnement avec essuie-tout à usage unique  
Flacon de savon doux réservé pour votre propre usage et gardé avec votre matériel

## Mesures barrières

- **Porter un masque chirurgical en continu sur la demi-journée (4h max) soit 2 par jour** (à adapter selon les tournées)
- Utiliser des mouchoirs papier pour vous moucher
- Tousser dans votre coude
- Garder les distances avec le patient et sa famille
- Ne pas porter de gants en continu (réservés aux contacts à risque sang et liquides biologiques)



Prise en charge d'un patient  
suspect ou confirmé Covid-19

# Cas suspect à domicile

- **Repérage** : par le personnel à partir
  - des premiers symptômes (fièvre, signes respiratoires) = Tout syndrome grippal ou rhinopharyngé
  - des formes atypiques : anosmie (perte de l'odorat), diarrhée, état confusionnel, chutes
- Dès suspicion : mise en place des précautions complémentaires « contact et gouttelettes »
- Informer la famille et l'organisme de la suspicion d'un cas

Sans critère de gravité

Patient évalué par le médecin traitant

Avec signes de gravité

Contacter sans délai le médecin ou l'IDE du patient



# Confinement et mesures barrières au domicile

# Prévention transmission croisée : mise en place des précautions complémentaires (PC)

## PC Gouttelettes

- **Masque chirurgical\***
- **Lunettes si risque de projection**

## PC Contact

- **SHA+++**
- **Protection de la tenue**

\* Masque FFP2 si acte invasif sur la sphère respiratoire : prélèvement nasopharyngé, kinésithérapie respiratoire de désencombrement, aspiration endotrachéale, aérosolthérapie.

# Règles générales

- Isoler si possible le patient dans une seule pièce à vivre de la maison = son lieu de vie (absence de tapis et moquette si possible)
- Dédier des affaires au patient exclusivement : serviettes, gants
- Sanitaires : si possible dédiés – hygiène stricte, entretien quotidien
- Le patient doit porter systématiquement un masque chirurgical en cas de contact avec un professionnel de santé. S'il n'en a pas, l'infirmier doit lui en faire mettre un
- En cas de déplacement à l'extérieur : port du masque chirurgical et application des gestes barrières (hygiène des mains et distanciation)

## Précisions : Avant le soin

- Réaliser une **hygiène des mains par friction hydro alcoolique**

*En cas de pénurie de solution hydro alcoolique, remplacer la friction hydro alcoolique par un lavage simple des mains (eau et savon doux) et sécher par tamponnement avec essuie-tout à usage unique .  
Flacon de savon doux réservé pour votre propre usage et gardé avec votre matériel*

- Nettoyer-désinfecter le support dédié au soin (avec un produit détergent-désinfectant virucide, Norme 14476)
- Mettre les équipements de protection individuelle (EPI\*) :
  - **Un masque chirurgical et le garder pendant toute la visite**
  - Des lunettes de protection
  - la sur blouse et/ou le tablier plastique UU uniquement pour les soins de contact et soins mouillants/souillants (changes, toilettes...)
  - les gants à UU **UNIQUEMENT** pour les soins à risque de contact avec les produits biologiques d'origine humaine (urines, sang, selles...)

\* Gérer les EPI selon le degré d'exposition aux soins



mars 2020

## Covid-19 | Prise en charge d'un patient a domicile suspect ou confirmé

### Protection du soignant

### Equipement de protection individuelle (EPI)

#### Habillage avant d'entrer

- 1- Désinfection des mains au PHA
- 2- Surblouse à manches longues à usage unique\* et tablier plastique
- 3- Masque chirurgical
- 4- Lunettes de protection\*
- 5- Désinfection des mains au PHA
- 6- Gants à usage unique si exposition liquide biologique

\* A prioriser selon disponibilité pour les soins à risque de projection

#### Chronologie de l'habillage en visuel



#### Pour le patient

- 1- Désinfection des mains au PHA
- 2- Masque chirurgical\*\*

\*\* réduit les risques de projection (Soignant/soigné)

#### Déshabillage

- 1- Tablier
- 2- Surblouse
- 3- Gants
- 4- Désinfection des mains au PHA
- 5- Lunettes
- 6- Masque\* (à retirer par les liens, ne pas arracher)
- 7- Désinfection des mains au PHA

Dans la chambre

\*en cas de pénétration, le masque peut être porté en continuité maximum 4h sans le toucher ni le baisser, même après les soins d'un résident Covid +

si besoin

Les EPI sont à éliminer dans la filière DAOM,  
en double emballage et stockage 24 h

Elaborée d'après une affiche de l'UHH - CHU Rennes 2020

## Précisions : Après le soin

- Nettoyer-désinfecter avec le produit détergent-désinfectant normé
  - le support dédié au soin
  - les dispositifs médicaux (stéthoscope, tablette de soin informatique....)
  - les lunettes de protection réutilisables
- Eliminer en DAOM les EPI : sur blouse, tablier, masques, gants, lunettes à UU
- Réaliser une FHA des mains

# Gestion des déchets

Éliminer les masques, mouchoirs à usage unique, équipements de protection usagés dans un sac poubelle dédié, si possible opaque et disposant d'un système de fermeture (liens traditionnels ou liens coulissants) et d'un volume adapté (30 litres au maximum)

Laisser ce sac plastique dans la pièce où la personne est en confinement

Fermer le sac  $\frac{3}{4}$  plein et l'enfermer dans un deuxième sac

Stocker ces déchets 24 heures au domicile (afin de réduire fortement la viabilité du virus) avant leur élimination via la filière des ordures ménagères

# Aération et ventilation

**Aérer 3 fois par jour pendant 15 minutes minimum la pièce où se trouve le résident malade**

- Ventiler en ouvrant en grand la fenêtre en maintenant fermée la porte et en assurant le plus possible son étanchéité (si possible calfeutrage par boudin de bas de porte)
- Avant de sortir de la pièce où il séjourne, le malade l'aère à nouveau pendant quelques mn

**Pour le reste du logement,** aérer régulièrement par ouverture des fenêtres (10 minutes matin et soir), en dehors des périodes d'aération de la pièce du patient (pour éviter les courants d'air).

**Pour le système de ventilation**

- Veiller à ce que les orifices d'entrée d'air en pièces de vie et les bouches d'extraction dans les pièces de service ne soient pas obstruées
- Vérifier le fonctionnement du groupe moto-ventilateur d'extraction de la VMC.

NB : Demander que toute consommation de tabac au domicile cesse (pour ne pas aggraver l'état du résident)

# Entretien des surfaces et des sols

Aérer (si possible) la chambre ou pièce avant de réaliser l'entretien

Ne pas utiliser d'aspirateur ou de balai pour le nettoyage des sols (générateur d'aérosols)

Laver les surfaces puis les sols avec les produits nettoyants habituels

Les désinfecter avec de l'eau de javel diluée\*, à défaut d'un produit nettoyant et désinfectant prêt à l'emploi

Privilégier des lingettes ou des bandeaux à usage unique ou serpillères lavables en machine à 60° minimum

\* Pour obtenir de l'eau de javel diluée (à 0,5% de chlore actif) : diluer 1 litre de Javel à 2,6% (eau de javel du commerce, généralement vendue en bidon de 1 à 5 litres) dans 4 litres d'eau **froide** (solution diluée à utiliser dans les 24h.) **ne pas mélanger avec un autre produit de nettoyage**

# Entretien des sanitaires

Nettoyer la cuvette des toilettes par brossage après chaque utilisation avec le produit d'entretien habituel

En cas de toilettes uniques dans le logement, nettoyer et désinfecter quotidiennement, minimum 2 fois par jour, y compris après la guérison (jusqu'à 15 jours après la fin des signes cliniques)

Désinfecter soit avec des pastilles de Javel concentrées prêtes à l'emploi ou un désinfectant ménager équivalent contenant 0,5 % de chlore actif ou une solution de javel diluée\*, en laissant agir pendant 5 mn

Désinfecter par trempage à l'eau de Javel diluée\* le matériel utilisé pour le nettoyage des surfaces, du mobilier sanitaire (brosses, éponges, linges)

\* Pour obtenir de l'eau de javel diluée (à 0,5% de chlore actif) : diluer 1 litre de Javel à 2,6% (eau de javel du commerce, généralement vendue en bidon de 1 à 5 litres) dans 4 litres d'eau **froide** (solution diluée à utiliser dans les 24h.) **ne pas mélanger avec un autre produit de nettoyage**

# Entretien des surfaces vecteurs de contamination

Nettoyer et désinfecter (lavabo, poignées de portes, interrupteurs, smartphone, télécommande...)

Possibilité d'utiliser des lingettes désinfectantes prêtes à l'emploi ou à défaut un papier essuie-tout imprégné d'une solution désinfectante\*, sous réserve que le matériau y soit résistant.

Protéger les mobiliers fragiles utilisés comme support de matériel, par des nappes ou films plastiques pour faciliter l'entretien et la désinfection

\* Pour obtenir de l'eau de javel diluée (à 0,5% de chlore actif) : diluer 1 litre de Javel à 2,6% (eau de javel du commerce, généralement vendue en bidon de 1 à 5 litres) dans 4 litres d'eau **froide** (solution diluée à utiliser dans les 24h.) **ne pas mélanger avec un autre produit de nettoyage**

# Entretien du linge et des draps

Dans la mesure du possible, l'entretien est réalisé par la famille

Ne pas secouer les draps et le linge et les transporter directement dans la machine à laver, sans dépose intermédiaire

Laver le linge de lit et de toilette à 60 °C pendant 30 min au minimum, séparément du linge du reste de la famille

Linge fragile: lavage à 40° en cycle long

# Bons gestes pour les courses

<https://www.anses.fr/fr/system/files/COVID19LesgestescoursesA4.pdf>

## TO DO LIST

#COVID-19

### Les gestes à adopter quand on fait ses courses

- ✓ Se laver les mains avant de sortir
- ✓ Respecter la distance sociale préconisée : rester à 1 mètre avec les gens qui m'entourent
- ✓ Ne pas se toucher le visage lorsque l'on fait ses courses
- ✓ Se laver soigneusement les mains en rentrant à la maison



- ✓ Pour les produits frais, retirer les suremballages (cartons,...) quand cela est possible
- ✓ Nettoyer les produits frais avec un essuie-tout humide et les ranger immédiatement au réfrigérateur
- ✓ Pour le reste des courses, passer un essuie-tout humide quand cela est possible (conserves, bouteilles,...) et laisser de côté les produits pendant trois heures
- ✓ Laver les fruits et légumes à l'eau claire et essuyer avec un essuie-tout
- ✓ Se laver les mains soigneusement après avoir rangé les courses

**Alimentation, courses, nettoyage :**  
toutes les recommandations de l'Anses pour limiter la transmission du COVID-19

[www.anses.fr](http://www.anses.fr)

# Prise en charge d'un décès d'un cas probable ou confirmé

Décret no 2020-384 du 1er avril 2020 complétant le décret no 2020-293 du 23 mars 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire

« **CHAPITRE 8 «DISPOSITIONS FUNÉRAIRES** » Art. 12-5. – Jusqu'au 30 avril 2020: « – **les soins de conservation définis à l'article L. 2223-19-1 du code général des collectivités territoriales sont interdits sur le corps des personnes décédées; « – les défunts atteints ou probablement atteints du covid-19 au moment de leur décès font l'objet d'une mise en bière immédiate. La pratique de la toilette mortuaire est interdite pour ces défunts.»** 2 avril 2020 JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Texte 9 sur 93

## Prise en charge du corps

- Constat du décès par le médecin qui applique les précautions standard et complémentaires (Contact et Gouttelettes).
- Contact de l'entreprise funéraire du choix des proches
- Possibilité de retirer les bijoux et les désinfecter avec de l'alcool à 70° (ou un détergent désinfectant virucide)

# Textes de référence

- [Prise en charge des patients Covid-19 en ville](#) Ministère de la santé  
(version du 20/03/2020)
- [Conduite à tenir pour prévenir la diffusion des infections Covid-19 A l'attention des aides à domicile, PRIMO, RéPIAS](#)
- [Covid 19, les gestes à adopter quand on fait ses courses](#), ANSES
- [Fiche conseil patient domicile](#): Vous êtes infecté ou possiblement infecté à COVID-19 Informations sur les règles d'hygiène et de protection pour vous et votre entourage, PRIMO, Répias

# Merci

Vous pouvez nous contacter pour tout questionnement

- CPias Montpellier : 04 67 33 74 69 - [cpias-occitanie@chu-montpellier.fr](mailto:cpias-occitanie@chu-montpellier.fr)
- CPias Toulouse : 05 61 77 20 20 - [cpias-occitanie@chu-toulouse.fr](mailto:cpias-occitanie@chu-toulouse.fr)
- Pour tout problème logistique, contactez l'ARS :  
[ars31-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars31-alerte@ars.sante.fr) ou 0800 301 301