



L' ISOLEMENT OU MISE EN PLACE DES PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES D' HYGIENE

D.U Hygiène et gestion de la contagion

Equipe opérationnelle d'hygiène hospitalière CLIN/AP-HM 2019



Procédures CLIN

P.E.: 04.07 : L'isolement ou mise en place de précautions complémentaires d'hygiène

P.E.: 04.07- URG: L'isolement: précautions complémentaires d'hygiène aux urgences

P.E.: 04.07.05: L'isolement entérique en cas de *Clostridium difficile*

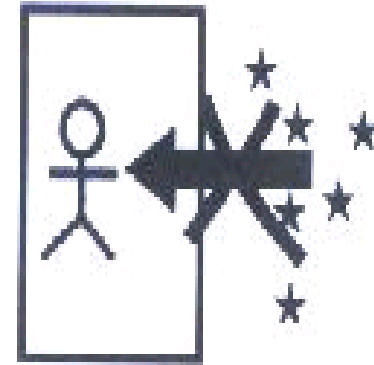


**La mise en place et la levée d'un
isolement ou précautions
complémentaires d'hygiène sont des
prescriptions médicales**

2 types d'isolement

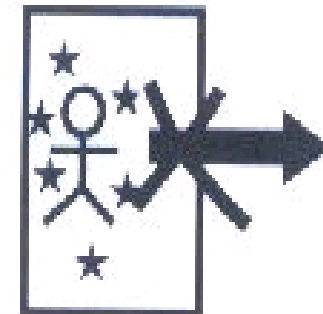
- L'isolement protecteur:

Barrière à l'entrée des agents infectieux dans l'environnement immédiat du patient fragile ou immunodéprimé



- L'isolement septique :

Barrière à la diffusion d'agents infectieux connus ou présumés à des individus non infectés et non porteurs



Unité Mobile de Protection



**Chariot utilisé
pour la mise en place
Des Mesures complémentaires
(isolement)**



1. L'ISOLEMENT PROTECTEUR



En plus des Précautions Standard

Prescription médicale isolement protecteur

- Isolement protecteur = barrière à l'entrée des agents infectieux dans l'environnement immédiat du patient fragile ou immunodéprimé

ISOLEMENT **PROTECTEUR**



ACCÈS RÉGLEMENTÉ



2. LES ISOLEMENTS SEPTIQUES

- Isolement de type contact
- Isolement de type entérique
- Isolement respiratoire de type: Air
- Isolement respiratoire de type: Gouttelettes



Les Précautions Complémentaires

PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES DE TYPE RESPIRATOIRE : **GOUTTELETTES**

POUR TOUS
Avant d'entrer

Solution hydroalcoolique

POUR TOUS
Avant de sortir

Retirer après être sortie de la chambre

Mask chirurgical

SI SOINS DIRECTS

Eliminer en DASRI dans la chambre



ACCÈS REGLEMENTÉ



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES DE TYPE RESPIRATOIRE : **AIR**

POUR TOUS
Avant d'entrer

Solution hydroalcoolique

POUR TOUS
Avant de sortir

Retirer après être sortie de la chambre

Mask FFP2

SI SOINS DIRECTS

Eliminer en DASRI dans la chambre



ACCÈS REGLEMENTÉ



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES DE TYPE **CONTACT**

POUR TOUS
Avant de rentrer

Solution hydroalcoolique

POUR TOUS
Avant de sortir

SI SOINS DIRECTS

Eliminer en DASRI dans la chambre



ACCÈS REGLEMENTÉ



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES DE TYPE **ENTERIQUE**

POUR TOUS
Avant d'entrer

Solution hydroalcoolique

POUR TOUS
Avant de sortir

Retirer après être sortie de la chambre

Mask FFP2

SI SOINS MOUILLANTS
(ex : nursing)

Entretien de surfaces en 3 temps :

- Détergent neutre
- Rincer
- Javel à 0,5% de chlore actif

Eliminer en DASRI dans la chambre



ACCÈS REGLEMENTÉ



ISOLEMENT **PROTECTEUR**

POUR TOUS
Avant d'entrer

Solution hydroalcoolique

POUR TOUS
Avant de sortir

Mask chirurgical

SI ZONE DE TRAITEMENT D'AIR

Capote



ACCÈS REGLEMENTÉ



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES DE TYPE **CONTACT**

POUR TOUS
Avant de rentrer



POUR TOUS
Avant de sortir



SI SOINS DIRECTS



Éliminer en DASRI dans la chambre



ACCÈS RÉGLEMENTÉ



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille
— REF : ACF018 —



Isolement de contact : Conduite à tenir

PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES DE TYPE **CONTACT**



ACCÈS RÉGLEMENTÉ



Unité Mobile de Protection.

- Solution Hydro-alcoolique
- Tablier
- Gants à usage unique

A l'entrée.

- Désinfection des mains
- Si contact avec les liquides biologiques port des gants et surblouse ou tablier

A la sortie.

- Jeter les éléments de protection dans la chambre.
- Désinfection des mains.

ENTRETIEN	DECHETS	REPAS	LINGE
Bio nettoyage tous les jours et au départ du patient A planifier en dernier	Carton double DASRI dans la chambre. Évacuation pluriquotidienne	Ne pas laisser le plateau dans la chambre	Sac à linge dans la chambre Évacuation du sac hermétiquement fermé par filière habituelle.

PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES DE TYPE **ENTERIQUE**

POUR TOUS
Avant d'entrer



Eliminer en DASRI
dans la chambre

POUR TOUS
Avant de sortir
SHA

POUR TOUS
hors de
la chambre



Lavage simple des mains

SI SOINS MOUILLANTS
(ex : nursing)



Entretien de surfaces en 3 temps :

- Détergent neutre
- Rincer
- Javel à 0,5% de chlore actif



ACCÈS RÉGLEMENTÉ

Isolement entérique : Conduite à tenir

PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES DE TYPE **ENTERIQUE**

POUR TOUS Avant d'entrer

- Solution hydroalcoolique
- Éliminer en DASRI dans la chambre

POUR TOUS hors de la chambre

- Lavage simple des mains

SI SOINS MOUILLANTS (ex : nursing)

- Entretien de surfaces en 3 temps :
 - Détergent neutre
 - Rincer
 - Javel à 0,5% de chlore actif



ACCÈS RÉGLEMENTÉ



Unité Mobile de Protection.

- Solution hydro-alcoolique.
- Surblouse à usage unique.
- Gants à usage unique.

A l'entrée

- Désinfection des mains.
- Port des gants et de la surblouse.
- Si soin mouillant port du **tablier** à usage unique.

A la sortie

- Jeter les éléments de protection dans la chambre.
- Désinfection des mains avec SHA.
- Sortie.
- **Lavage des mains au savon doux et solution hydro-alcoolique.**

ENTRETIEN	DECHETS	REPAS	LINGE
Tous les jours et au départ du patient: A planifier en dernier. Bio nettoyage en 3 temps : Détergent neutre Rincer Javel 0,5% de chlore actif	Carton double DASRI dans la chambre. Évacuation pluriquotidienne Sac hermétiquement fermé.	Servi en dernier. Pas de plateau dans la chambre.	Sac dans la chambre Évacuation du sac hermétiquement fermé par filière habituelle.

PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES DE TYPE RESPIRATOIRE : **AIR**

POUR TOUS
Avant d'entrer



POUR TOUS
Avant de sortir



Retirer après être
sortie de la chambre

— — — — —
SI SOINS DIRECTS



Eliminer en DASRI dans la chambre



ACCÈS RÉGLEMENTÉ



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille
— REF : ACF019 —



Isolement respiratoire AIR : Conduite à tenir

PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES DE TYPE RESPIRATOIRE : **AIR**



ACCÈS RÉGLEMENTÉ



Unité Mobile de Protection.

- Solution hydro-alcoolique.
- **Masque respiratoire FFP2**
- Si risque de projection ou exposition aux liquide biologiques tablier ou surblouse,
- lunettes de protection et gants à usages unique.
- **Support sac à déchets DASRI (pour l'élimination des masques).**

A l'entrée.

- Désinfection des mains.
- Port du masque **FFP2**.
- Si risque de projection. port des gants, de la surblouse et des lunettes

A la sortie.

- Jeter les éléments de protection
- dans la chambre **SAUF le masque.**
- Désinfection des mains.
- Sortie.
- Jeter le masque à l'extérieur.
- Désinfection des mains

Pour le patient:

- • Port du masque chirurgical

ENTRETIEN	DECHETS	REPAS	LINGE
<p>Tous les jours et au départ du patient</p> <p>A planifier en dernier et habituel.</p> <p>Aérer 2 heures,</p> <p>Portes fermées.</p> <p>Spécificité pour bloc opératoire (conférer fiche technique)</p>	<p>Carton double DASRI dans la chambre.</p> <p>Évacuation pluriquotidienne sac hermétiquement fermé.</p>	<p>Pas de plateau dans la chambre.</p>	<p>Sac dans la chambre</p> <p>Évacuation du sac hermétiquement fermé par filière habituelle.</p>



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES DE TYPE RESPIRATOIRE : **GOUTTELETTES**

POUR TOUS
Avant d'entrer



POUR TOUS
Avant de sortir



Retirer après être
sortie de la chambre

SI SOINS DIRECTS



Eliminer en DASRI dans la chambre



ACCÈS RÉGLEMENTÉ



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille
— REF : ACF035 —



Isolement respiratoire Gouttelettes : Conduite à tenir

PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES DE TYPE RESPIRATOIRE : **GOUTTELETTES**



ACCÈS RÉGLEMENTÉ



Unité Mobile de Protection.

- Solution hydro-alcoolique.
- Masque chirurgical type IIR
- Si risque de projection ou exposition aux liquides biologiques tablier ou surblouse, lunettes de protection et gants à usage unique.
- Support sac à déchets DASRI (pour l'élimination des masques).

A l'entrée.

- Désinfection des mains.
- Port du masque chirurgical
- Si risque de projection. port des gants, de la surblouse et des lunettes

A la sortie.

Jeter les éléments de protection dans la chambre **SAUF le masque.**

- Désinfection des mains.
- Sortie.
- Jeter le masque à l'extérieur.
Désinfection des mains

Pour le patient:

Port du masque chirurgical

ENTRETIEN	DECHETS	REPAS	LINGE
Bio nettoyage tous les jours et au départ du patient: A planifier en dernier et habituel.	Carton double DASRI dans la chambre. Évacuation pluriquotidienne sac hermétiquement fermé.	Pas de plateau dans la chambre.	Sac dans la chambre Évacuation du sac hermétiquement fermé par filière habituelle.

CAMPAGNE DE VACCINATION ANTIGRIPPALE MOBIVAC 2019-2020

Les Equipes Opérationnelles du CLIN et leur Présidente se mobilisent.



DATES DE LA CAMPAGNE 2019

Du lundi 4 novembre au lundi 2 Décembre 2019



Quel type de masque porter en cas de grippe ?

Port du Masque chirurgical de type 2
pour le patient grippé qui sort
de sa chambre :



Port du masque chirurgical de type 2R
(Résistant aux projections)
pour les professionnels en contact avec
les patients grippés, qui rentrent dans
les chambres:





VIDEO - Dr ZANDOTTI

Qu'est ce que la grippe ?



Utilisation des masques chirurgicaux et des masques de protection respiratoire.





Les différents types de masques référencés à l'AP-HM:

➤ Les masques chirurgicaux

Les masques de type II

Les masques de types IIR

(R = résistance aux projections de liquide biologique vers le soignant)

➤ Les masques de protection respiratoire

Les masques FFP2

➤ Les masques de protection pour les vapeurs acides FFP2 (acide péracétique)

➤ Les masque FFP3 pour les vapeurs chimiques

avec valve d'expiration (rouge) utilisés en laboratoire P3.

(Plan Biotox, risque élevé de contamination ou de menaces terroristes)

TYPES DE MASQUES



**MASQUE CHIRURGICAL DE
TYPE 2**



**MASQUE CHIRURGICAL DE TYPE 2R
(Résistant aux projections)**



**MASQUE RESPIRATOIRE DE
TYPE FFP2**



**MASQUE CHIRURGICAL
DE TYPE 2R - avec visière**

Masques de protection respiratoire

FFP 2



FFP 3



Efficacité de filtration bactérienne

> 92%

98%

Masque FFP2

(filtre les vapeurs acides)

Protection des utilisateurs d'acide péracétique en
salle de décontamination des endoscopes





Recommandations

- Faire le bon choix de type de masque à utiliser pour avoir une protection maximale du patient et du personnel.
- Le masque doit toujours être positionné sur le nez et la bouche et correctement ajusté au visage par des fixations auriculaires ou des liens.
- L'étanchéité au visage doit être renforcée par le pincement de la barrette nasale.
- Il faut faire une friction hydro alcoolique des mains avant la mise en place et après le retrait d'un masque



Les masques chirurgicaux

Les masque de type 2 et type 2R doivent être changés :

- au moins toutes les 3 heures, en cas de port de longue durée
- en cas de souillure, de projection
- s'il a été touché et /ou baissé au niveau du cou.



Les masques de protection respiratoire

- Les masques de protection respiratoire FFP2 :
Ne doit pas être réutilisé après l'avoir retiré

- Les masque FFP3 avec valve d'expiration :
 - Obligatoire dans les laboratoire de type P3.
 - Sur indication lors de la mise en place du plan Biotox (risques élevés de contamination ou de menaces terroristes)

TYPE DE MASQUE SELON LE RISQUE INFECTIEUX ET LES CIRCONSTANCES

Exemple d'indication	Porté par		
ACTES MEDICAUX	Soignants	Patients	Famille - Visiteurs
Soins ou petite chirurgie sans risque de projection de liquide biologique	Type 2*		
Chirurgie avec risque de projection de liquide biologique vers le soignant	Type 2R avec visière (ou avec lunettes de protection)****		
Invasifs susceptibles d'entraîner une projection de liquide biologique vers le soignant ou l'émission d'aérosols de particules véhiculant des agents infectieux (endoscopie bronchique, chirurgie...)	Type 2R avec visière (ou avec lunettes de protection)****		
PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES « RESPIRATOIRE »			
Type « gouttelettes » (ex: grippe, VRS, rhinovirus, rubéole, coqueluche , ...)	Type 2R**	Type 2*	Type 2R**
Type « Air » (ex : tuberculose, varicelle, rougeole , ...)	FFP2***	Type 2*	FFP2***
Patients suspects ou atteints de grippe aviaire ou porcine ou SRAS	FFP2***	Type 2*	FFP2***
DÉPLACEMENT DES PATIENTS EN DEHORS DE LEURS CHAMBRES			
Patients contagieux	FFP2***	Type 2*	
PATIENT IMMUNODEPRIME			
Patients immunodéprimés dans leur chambre	TYPE 2*		
Patients immunodéprimés en dehors de leur chambre		FFP2***	



MERCI DE VOTRE ATTENTION