

# GOUTTELETTES et CONTACT



Dès l'entrée dans la chambre, friction avec SHA

Si aucun contact direct ou rapproché, masque chirurgical



UNIQUEMENT pour et en présence de GESTES A RISQUE d'aérosolisation :

- Aérosol
- Fibroscopie, aspiration
- Intubation, extubation, VNI
- Kiné. respiratoire
- Pose de sonde nasogastrique
- Prélèvement nasopharyngé
- Test de déglutition
- Utilisation d'un masque à O<sub>2</sub> avec un débit > 6 L/min.

Si contact direct ou rapproché, masque chirurgical, tablier plastique UU et lunettes de protection



Si contact avec des liquides biologiques ou une muqueuse, masque chirurgical, lunettes de protection, tablier plastique UU et gants



- Masque FFP2
  - Lunettes de protection
  - Tablier plastique UU et gants
- lors de contact direct**



Les lunettes sont réutilisables ; elles se nettoient à l'eau et au savon.

Retrait des équipements de protection en sac noir DAOM.

**Friction avec SHA jusqu'aux coudes**



En période épidémique, tout patient du CH doit porter un **masque chirurgical** à l'extérieur de sa chambre.



Dans sa chambre, le patient porte systématiquement un **masque chirurgical** dès que quelqu'un entre.



Friction avec SHA avant de quitter la chambre

Le port de surblouse et charlotte est laissé à l'appréciation du soignant selon ses besoins.

Matériel nécessaire, à vérifier à chaque fin de poste :

- SHA
- Pissette de Surfanios
- Lavettes à usage multiple
- Cuvette pour lavettes sales
- Tabliers à usage unique
- Surblouses à manches longues
- Charlottes
- Sac à linge (pour surblouses tissu à manches longues)
- Gants non stériles (2 tailles)
- Masques chirurgicaux
- Masques FFP2
- Lunettes
- Sacs poubelle noirs DAOM
- Support poubelle
- Plaquette FFP2 si  $O_2 > 6$  l/min.

Petit matériel de type tensiomètre, glucomètre si diabétique,  
... dans la chambre. Sinon désinfecter après chaque utilisation.