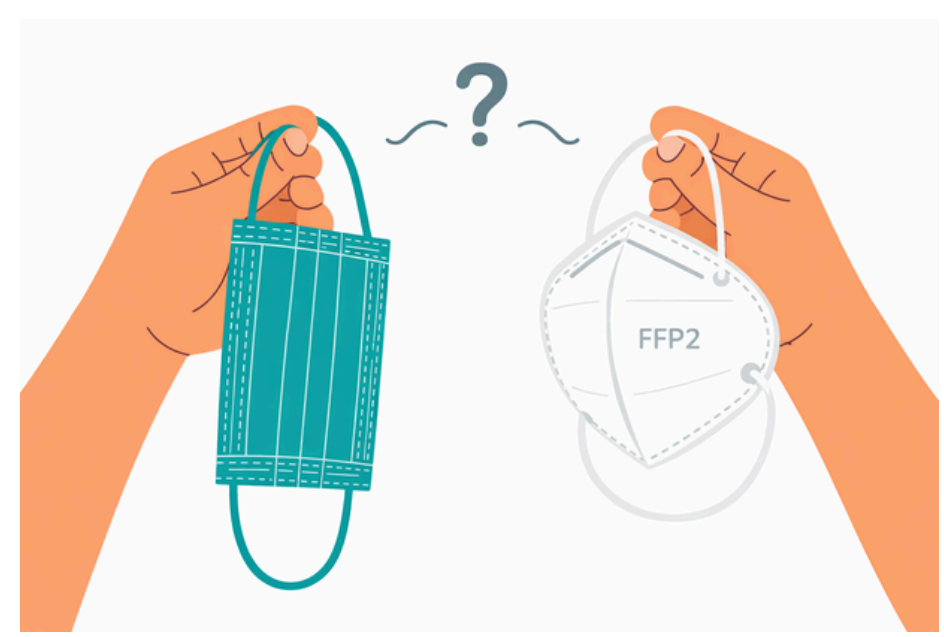




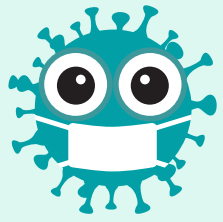
# Précautions complémentaires respiratoires

En complément des précautions standard



Micro-organismes de type A  
et ventilation conforme

Pourquoi des précautions complémentaires respiratoires ?



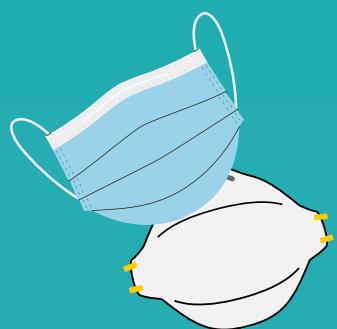
Grippe, Covid, Coqueluche,  
Bronchiolite à VRS ...

Mesures d'hygiène mises en place en **complément des précautions standard** pour prévenir la transmission par voie respiratoire de particules infectieuses émises lors de la toux, des éternuements ou de la parole (postillons).

- ➔ **Transmission directe** : réception de particules respiratoires infectieuses sur les muqueuses de l'interlocuteur (sphère ORL et ophtalmo)
- ➔ **Transmission indirecte** : manuportée par contact avec la bouche, le nez, ou les yeux

Précautions complémentaires respiratoires : quelles mesures ?

- **Information** du patient/résident et des professionnels
- **Signalisation** : affiches, alerte dans le dossier patient/résident, unité mobile de protection devant la porte ...
- **Chambre individuelle** : porte de chambre fermée
- **Aération** régulière de la chambre (porte maintenue fermée), hors zones disposant de centrale de traitement d'air
- **Limiter et encadrer les visites**
- **Masque** à porter avant l'entrée dans la chambre et à retirer après la sortie de la chambre
  - Pour le patient/résident** : \***masque à usage médical** dès qu'une personne rentre dans sa chambre et lorsqu'il sort de sa chambre
  - Pour les soignants** : \***masque à usage médical** hors procédures générant des aérosols (PGA) à risque élevé  
\***masque FFP2 lors de PGA** (intubation, kinésithérapie respiratoire avec crachats induits...)
  - Pour les visiteurs** : \***masque à usage médical**



**Masques** : élimination dans les déchets d'activités économiques (DAE) non dangereux

Et sans oublier

Les précautions standard



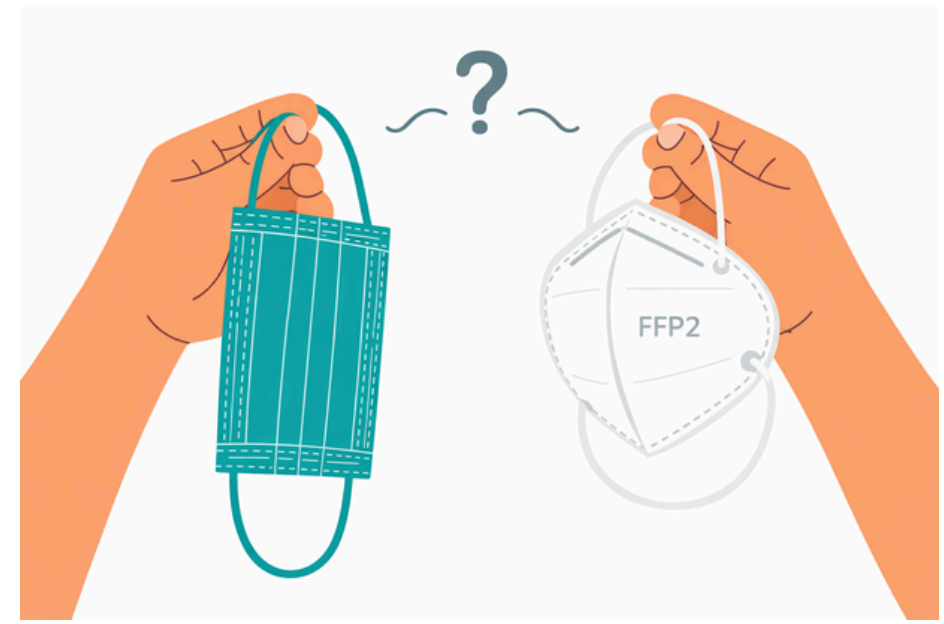
- **Hygiène des mains avant et après contact** avec le patient/résident et/ou son environnement et, avant et après mise en place des équipements de protection individuelle (Privilégier les frictions hydro-alcooliques)
- **Port de gants UNIQUEMENT** si peau lésée, risque de piqûre/coupure ou de contact avec liquides biologiques
- **Protection de la tenue** si geste/soin mouillant ou souillant
- Port de **lunettes de protection/visière** si patient/résident présentant une symptomatologie respiratoire, pour les soins à risque (PGA)
- **Bionettoyage** de l'environnement et des DM juste après utilisation
- Gestion des **excreta** : privilégier le lave bassin et/ou sacs protecteurs
- Gestion des **déchets** et du **linge** du patient/résident : **circuit habituel**

Pas de stockage de matériel dans la chambre



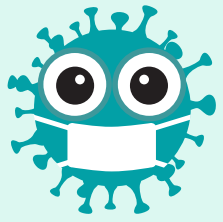
# Précautions complémentaires respiratoires

En complément des précautions standard



Micro-organismes de type A et ventilation non conforme ou inconnue

Pourquoi des précautions complémentaires respiratoires ?



Grippe, Covid, Coqueluche, Bronchiolite à VRS...

Mesures d'hygiène mises en place en complément des précautions standard pour prévenir la transmission par voie respiratoire de particules infectieuses émises lors de la toux, des éternuements ou de la parole (postillons).

- ➔ **Transmission directe** : réception de particules respiratoires infectieuses sur les muqueuses de l'interlocuteur (sphère ORL et ophtalmo)
- ➔ **Transmission indirecte** : manuportée par contact avec la bouche, le nez, ou les yeux

Précautions complémentaires respiratoires : quelles mesures ?

- **Information** du patient/résident et des professionnels
- **Signalisation** : affiches, alerte dans le dossier patient/résident, unité mobile de protection devant la porte ...
- **Chambre individuelle** : porte de chambre fermée
- **Aération** régulière de la chambre (porte maintenue fermée), hors zones disposant de centrale de traitement d'air
- **Limiter et encadrer les visites**
- **Masque** à porter avant l'entrée dans la chambre et à retirer après la sortie de la chambre

**Pour le patient/résident** : \***masque à usage médical** dès qu'une personne rentre dans sa chambre et lorsqu'il sort de sa chambre

**Pour les soignants** : \***masque à usage médical** hors procédures générant des aérosols (PGA) si

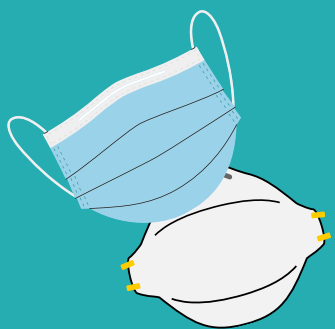
- soin auprès du patient/résident portant un masque à usage médical
- soin contact direct (patient/résident non masqué) < 15 min

\***masque FFP2** si

- soin contact direct (patient/résident non masqué) > 15 min
- lors de procédures générant des aérosols (PGA) : intubation, aspiration trachéale, kinésithérapie respiratoire...

**Pour les visiteurs** : \***masque à usage médical** (proposer un masque FFP2 si visite > 30 min)

**Masques** : élimination dans les déchets d'activités économiques (DAE) non dangereux



Et sans oublier

Les précautions standard

- **Hygiène des mains avant et après contact** avec le patient/résident et/ou son environnement et avant et après mise en place des équipements de protection individuelle (Privilégier les frictions hydro-alcooliques)
- **Port de gants UNIQUEMENT** si peau lésée, risque de piqûre/coupure ou de contact avec liquides biologiques
- **Protection de la tenue** si geste/soin mouillant ou souillant
- Port de **lunettes de protection/visière** si patient/résident présentant une symptomatologie respiratoire, pour les soins à risque (PGA)
- **Bionettoyage** de l'environnement et des DM juste après utilisation
- Gestion des **excreta** : privilégier le lave bassin et/ou sacs protecteurs
- Gestion des **déchets** et du **linge** du patient/résident : **circuit habituel**

Pas de stockage de matériel dans la chambre



# Précautions complémentaires respiratoires

En complément des précautions standard



**Micro-organismes de type B**  
et ventilation conforme

Pourquoi des précautions complémentaires respiratoires ?



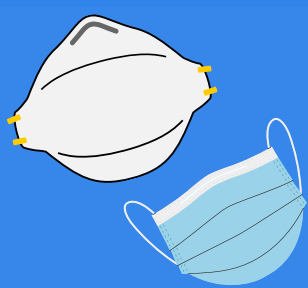
Tuberculose, Varicelle,  
Rougeole...

Mesures d'hygiène mises en place en **complément des précautions standard** pour prévenir la transmission par voie respiratoire de particules infectieuses émises en cas d'infection respiratoire à micro-organismes de catégorie B

→ **Transmission par inhalation d'aérosols contaminés** dans les voies respiratoires inférieures (alvéoles pulmonaires)

Précautions complémentaires respiratoires : quelles mesures ?

- **Information** du patient/résident et des professionnels
- **Signalisation** : affiches, alerte dans le dossier patient/résident, unité mobile de protection devant la porte de chambre ...
- **Chambre individuelle : porte de chambre fermée**
- **Aération** régulière de la chambre (porte maintenue fermée), hors zones disposant de centrale de traitement d'air
- **Visites** : limitées et strictement encadrées
- **Masque** à porter avant l'entrée dans la chambre et à retirer après la sortie de la chambre, porte de chambre fermée
  - Pour le patient/résident** : \***masque à usage médical** dès qu'une personne rentre dans sa chambre
  - \***masque FFP2** dès qu'il sort de sa chambre si en capacité de le porter, à défaut masque à usage médical
  - Pour les soignants** : \***masque FFP2** quel que soit le soin
  - vérifier l'étanchéité** (fit-check) : lors d'une inspiration longue avec les 2 mains sur le masque, celui-ci devant se plaquer sur le visage
  - Pour les visiteurs** : \***masque FFP2**



Jeter les masques dans les déchets d'activités économiques (DAE) non dangereux

Et sans oublier

Les précautions standard

- **Hygiène des mains avant et après contact** avec le patient/résident et/ou son environnement et avant et après mise en place des équipements de protection individuelle (Privilégier les frictions hydro-alcooliques)
- **Port de gants UNIQUEMENT** si peau lésée, risque de piqûre/coupure ou de contact avec liquides biologiques
- **Protection de la tenue** si geste/soin mouillant ou souillant
- Port de **lunettes de protection/visière** si patient/résident présentant une symptomatologie respiratoire, pour les procédures générant des aérosols (PGA)
- **Bionettoyage** de l'environnement et des DM juste après utilisation
- Gestion des **excreta** : privilégier le lave bassin et/ou sacs protecteurs
- Gestion des **déchets** et du **linge** du patient/résident : **circuit habituel**

Pas de stockage de matériel dans la chambre



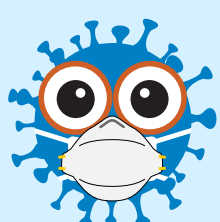
# Précautions complémentaires respiratoires

En complément des précautions standard



**Micro-organismes de type B**  
et ventilation non conforme  
ou inconnue

Pourquoi des précautions complémentaires respiratoires ?



Tuberculose, Varicelle,  
Rougeole...

**Mesures d'hygiène** mises en place en **complément des précautions standard** pour prévenir la transmission par voie respiratoire de particules infectieuses émises en cas d'infection respiratoire à micro-organismes de catégorie B

→ **Transmission par inhalation d'aérosols contaminés** dans les voies respiratoires inférieures (alvéoles pulmonaires)

Précautions complémentaires respiratoires : quelles mesures ?

- **Information** du patient/résident et des professionnels
- **Signalisation** : affiches, alerte dans le dossier patient/résident, unité mobile de protection devant la porte de chambre ...
- **Chambre individuelle : porte de chambre fermée**
- **Aération** régulière de la chambre (porte maintenue fermée), hors zones disposant de centrale de traitement d'air
- **Visites** : limitées et strictement encadrées
- **Ventilation** : chambre à pression négative ou améliorer la qualité de ventilation de la chambre par un système mobile de ventilation additionnelle (si PGA à risque élevé récurrentes)
- **Masque** à porter avant l'entrée dans la chambre et à retirer après la sortie de la chambre, porte de chambre fermée
  - Pour le patient/résident** : \***masque à usage médical** dès qu'une personne rentre dans sa chambre
  - \***masque FFP2** dès qu'il sort de sa chambre si en capacité de le porter, à défaut masque à usage médical
  - Pour les soignants** : \***masque FFP2** quel que soit le soin
  - vérifier l'étanchéité** (fit-check) : lors d'une inspiration longue avec les 2 mains sur le masque, celui-ci devant se plaquer sur le visage

**Pour les visiteurs** : \***masque FFP2**  
Jeter les masques dans les déchets  
d'activités économiques (DAE)  
non dangereux



Et sans oublier

Les précautions standard

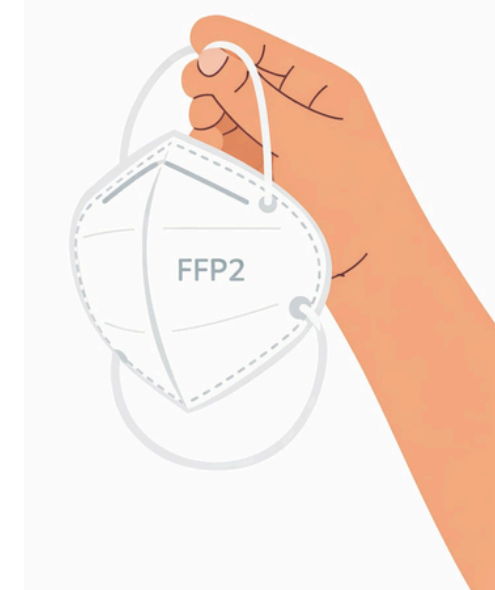
- **Hygiène des mains avant et après contact** avec le patient/résident et/ou son environnement et avant et après mise en place des équipements de protection individuelle (Privilégier les frictions hydro-alcooliques)
- **Port de gants UNIQUEMENT** si peau lésée, risque de piqûre/coupure ou de contact avec liquides biologiques
- **Protection de la tenue** si geste/soin mouillant ou souillant
- Port de **lunettes de protection/visière** si patient/résident présentant une symptomatologie respiratoire, pour les procédures générant des aérosols (PGA)
- **Bionettoyage** de l'environnement et des DM juste après utilisation
- Gestion des **excreta** : privilégier le lave bassin et/ou sacs protecteurs
- Gestion des **déchets** et du **linge** du patient/résident : **circuit habituel**

Pas de stockage de matériel  
dans la chambre



# Précautions complémentaires respiratoires

En complément des précautions standard



**Micro-organismes de type C et ventilation conforme ou non conforme**

**Pourquoi des précautions complémentaires respiratoires ?**



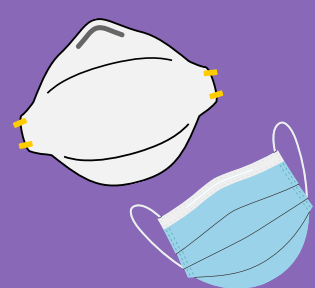
Tuberculose multirésistante

**Mesures d'hygiène** mises en place en **complément des précautions standard** pour prévenir la transmission par voie respiratoire de particules infectieuses émises en cas d'infection respiratoire à micro-organismes de catégorie C

→ **Transmission par inhalation d'aérosols contaminés** dans les voies respiratoires inférieures (alvéoles pulmonaires)

**Précautions complémentaires respiratoires : quelles mesures ?**

- **Information** du patient/résident et des professionnels
- **Signalisation** : affiches, alerte dans le dossier patient/résident, unité mobile de protection devant la porte de chambre ...
- **Chambre individuelle : porte de chambre fermée**
- **Aération** régulière de la chambre (porte maintenue fermée), hors zones disposant de centrale de traitement d'air
- **Visites** : limitées et strictement encadrées
- **Ventilation**: chambre à pression négative ou améliorer la qualité de ventilation de la chambre par un système mobile de ventilation additionnelle
- **Masque** à porter avant l'entrée dans la chambre et à retirer après la sortie de la chambre, porte de chambre fermée
  - Pour le patient/résident** : \***masque à usage médical** dès qu'une personne rentre dans sa chambre
  - \***masque FFP2** dès qu'il sort de sa chambre si en capacité de le porter, à défaut masque à usage médical
  - Pour les soignants** : \***masque FFP2** quel que soit le soin
  - vérifier l'étanchéité (fit-check)** : lors d'une inspiration longue avec les 2 mains sur le masque, celui-ci devant se plaquer sur le visage
  - Pour les visiteurs** : \***masque FFP2**



Jeter les masques dans les déchets d'activités économiques (DAE) non dangereux

**Et sans oublier**

**Précautions standard**



- **Hygiène des mains avant et après contact** avec le patient/résident et/ou son environnement et avant et après mise en place des équipements de protection individuelle (Privilégier les frictions hydro-alcooliques)
- **Port de gants UNIQUEMENT** si peau lésée, risque de piqûre/coupure ou de contact avec liquides biologiques
- **Protection de la tenue** si geste/soin mouillant ou souillant
- Port de **lunettes de protection/visière** si patient/résident présentant une symptomatologie respiratoire, pour les procédures générant des aérosols (PGA)
- **Bionettoyage** de l'environnement et des DM juste après utilisation
- Gestion des **excreta** : privilégier le lave bassin et/ou sacs protecteurs
- Gestion des **déchets** et du **linge** du patient/résident : **circuit habituel**

**Pas de stockage de matériel dans la chambre**

Pour plus de détails ou pour les cas particuliers, n'hésitez pas à vous référer à votre équipe d'hygiène EOH ou Infirmière mobile d'hygiène