

Mesures de prévention de la transmission interhumaine de la maladie COVID-19



Dr SIDIBE Mahamadou A.
Praticien Médecine générale
CNOM-COPIIL COVID-19



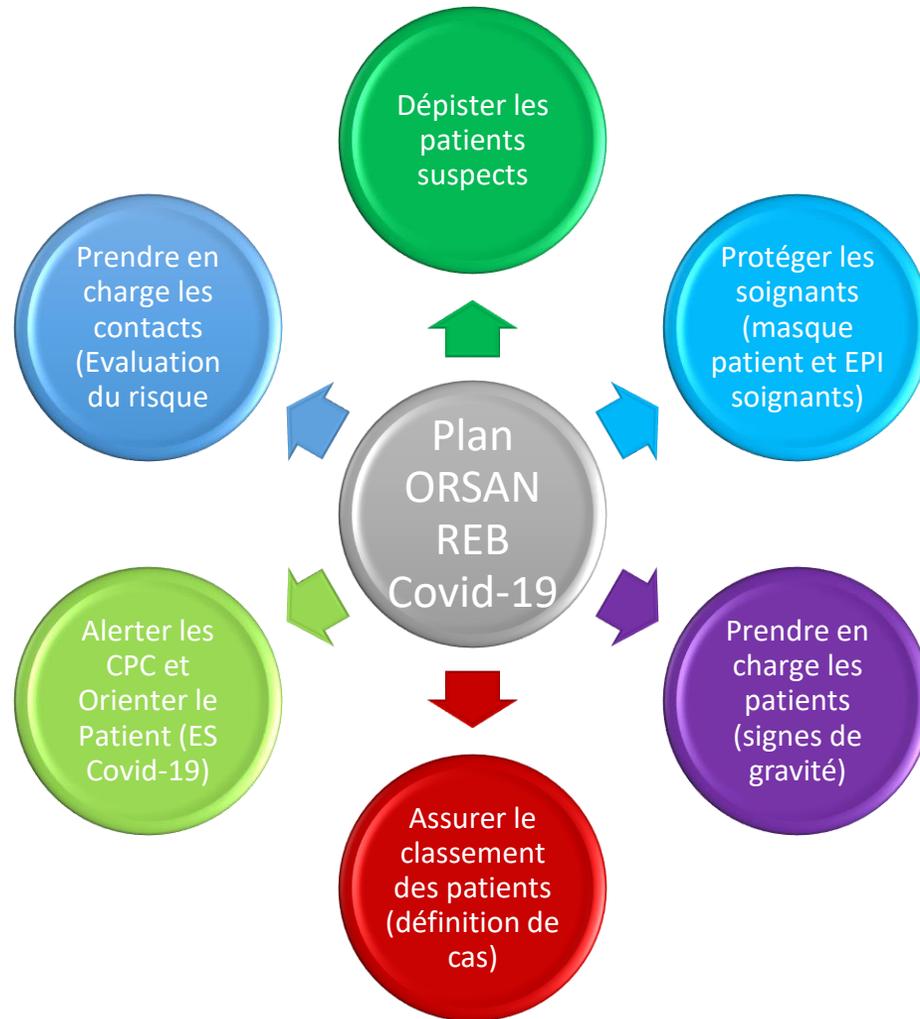
Objectifs de la formation

- Connaitre les mesures de prévention de la transmission interhumaine de la maladie COVID-19 ;
- Connaitre l'épidémiologie de l'infection à coronavirus SARS-CoV-2 ;
- Reconnaître les signes cliniques de l'infection à coronavirus SARS-CoV-2 ;
- Prendre en charge un patient suspect d'infection à coronavirus SARS-CoV-2 avant son transfert vers une structure de référence.

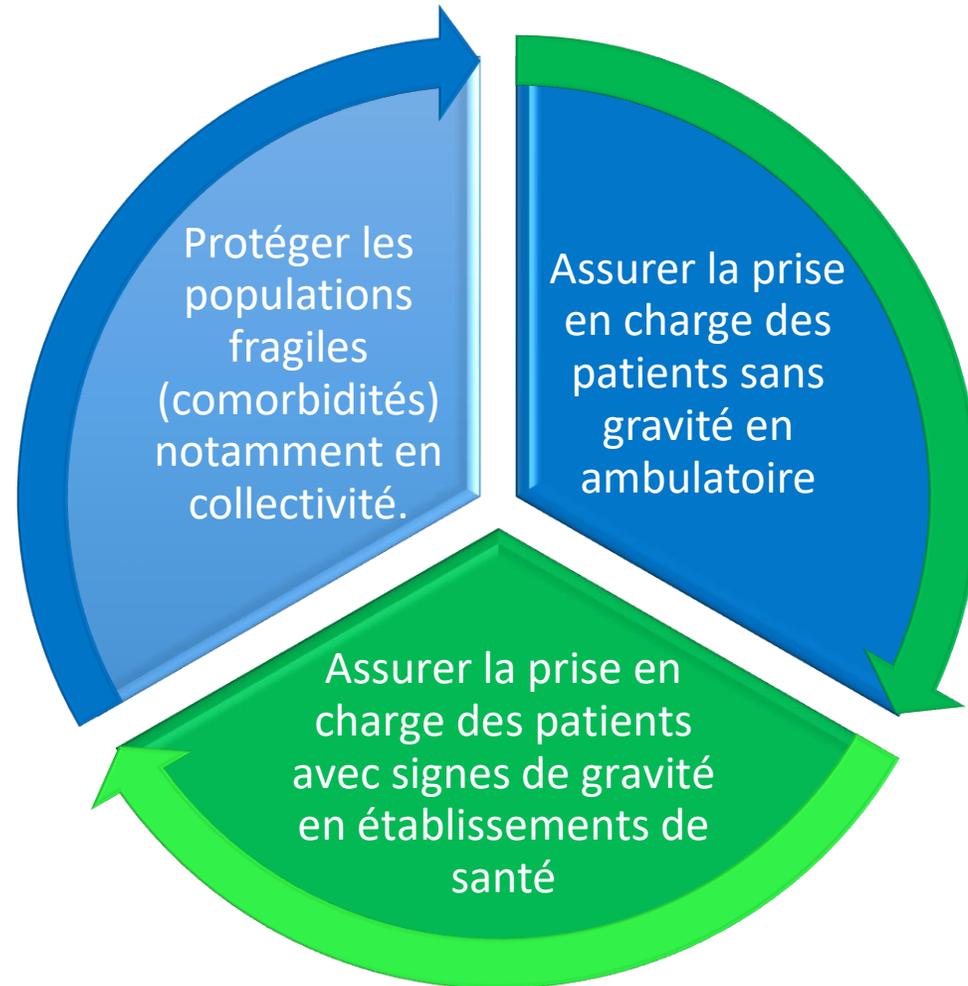
Plan

- I. Application des précautions standard pour tous les patients**
- II. Le triage, la reconnaissance précoce et le contrôle des sources**
- III. Mise en œuvre des précautions empiriques supplémentaires pour
les cas suspects d'infections au covid-19**

Stade 1 & 2: la stratégie d'endiguement



Stade 3: la stratégie d'atténuation

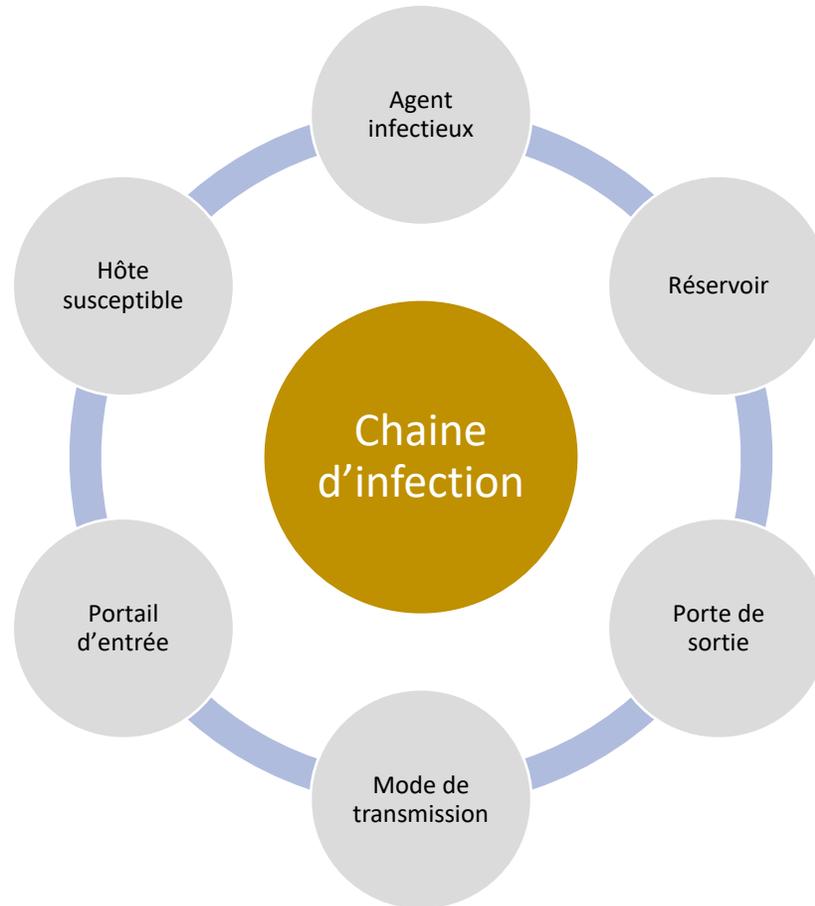


I. Application des précautions
standard pour tous les patients

Les éléments de précautions

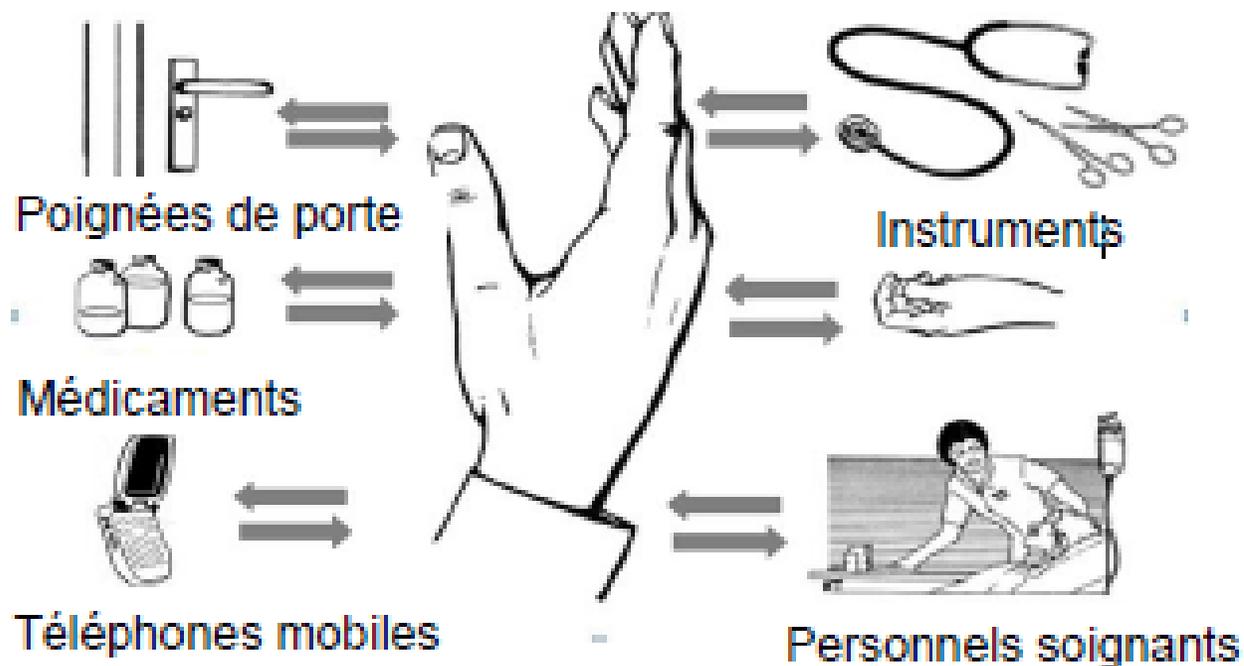
- Hygiène des mains
- Hygiène respiratoire (étiquette)
- EPI en fonction du risque
- Pratiques d'injections sécuritaires, gestions des objets tranchants et prévention des blessures
- Manipulation, nettoyage et désinfection sécuritaires de l'équipement de soins aux patients
- Nettoyage environnemental
- Manipulation et nettoyage en toute sécurité du linge sale
- Gestion des déchets

Chaine de transmission



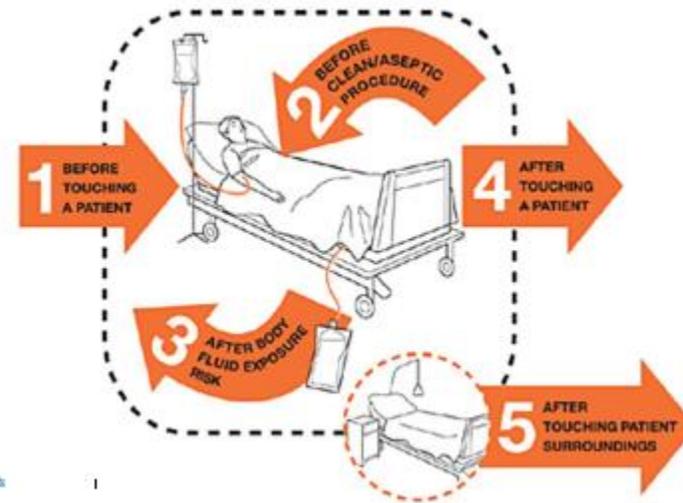
Hygiène des mains (Importance)

- La meilleure façon de prévenir la propagation des germes dans le milieu des soins de santé et dans la communauté
- Nos mains sont notre principal outil de travail en tant que professionnels de la santé et elles sont le maillon clé de la chaîne de transmission.

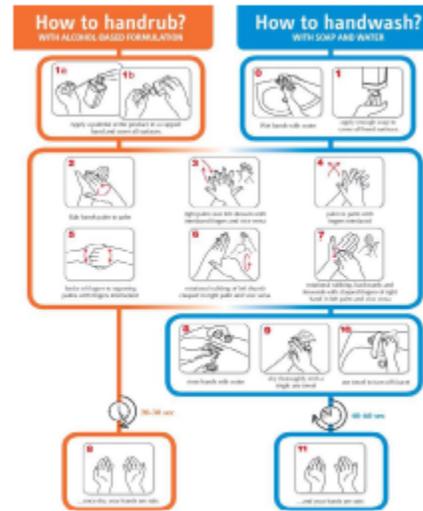


Hygiène des mains (Indications)

- 1 Avant le contact patient
- 2 Avant le nettoyage/le geste aseptique
- 3 Après le risque d'exposition à un liquide biologique
- 4 Après le contact patient
- 5 Après le contact avec l'environnement patient



Hygiène des mains (Comment)



Utiliser un produit et une technique appropriés

Un désinfectant à base d'alcool est préférable, si les mains ne sont pas visiblement sales

- Frottez-vous les mains pendant 20 à 30 secondes !

Savon, eau courante et serviette à usage unique, lorsqu'ils sont visiblement sales ou contaminés par des matières protéiques

- Lavez-vous les mains pendant 40 à 60 secondes !

Hygiène respiratoire (Importance)

Une bonne hygiène respiratoire / une bonne étiquette contre la toux peut réduire la propagation des micro-organismes (germes) qui causent des infections respiratoires (rhume, grippe).



Procédures d'hygiène respiratoire/d'étiquette

- Détournez votre tête des autres lorsque vous tousssez/éternuez
- Couvrez le nez et la bouche avec un mouchoir
- Après utilisation des mouchoirs, jetez-les immédiatement à la poubelle
- Toux/éternuez dans votre manche si aucun tissu n'est
- Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau ou produits à base d'alcool



Promouvoir l'hygiène respiratoire

- Encourager le lavage des mains pour les patients présentant des symptômes respiratoires
- Fournir des masques aux patients présentant des symptômes respiratoires
- Les patients souffrant de fièvre + toux ou éternuements doivent être tenus à au moins 1 m des autres patients
- Afficher des aides visuelles rappelant aux patients et aux visiteurs présentant des symptômes respiratoires de couvrir leur toux
- Envisagez de disposer de masques et de mouchoirs pour les patients en tout lieux



EPI en fonction du risque (exemples d'EPI)



Masque facial



Masque N95



Masque protection



Lunettes



Couvre tête



Blouse



Tablier



Gants

EPI en fonction du risque :

(Evaluation du risque et précautions standard)

- Risque d'exposition avec du sang, des liquides biologiques, des gouttelettes respiratoires, et/ou une peau ouverte
- Sélectionnez les EPI à porter en fonction de cette évaluation
- Effectuez l'hygiène des mains selon les indications de l'OMS
- Devrait être fait pour chaque patient, à chaque fois

Faites cette routine

EPI en fonction du risque (Evaluation du risque et précautions standard)

USURE DES YEUX	MASQUE MÉDICAL	BLOUSE	GANTS	HYGIÈNE DES MAINS	SCÉNARIO
				x	Toujours avant et après le contact patient et après environnement contaminé
			x	x	En cas de contact direct avec le sang et les fluides corporels, sécrétions, excréments, muqueuses, peau non intacte
		x	x	x	S'il y a un risque d'éclaboussures sur le corps du personnel de santé
x	x	x	x	x	S'il y a un risque d'éclaboussures sur le corps et le visage

EPI en fonction du risque (Principe d'utilisation)

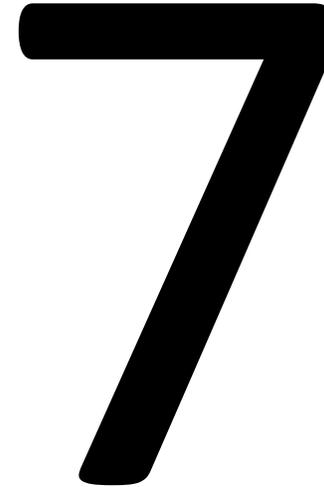
- Nettoyer toujours vos mains avant et après le port d'EPI
- L'EPI doit être disponible au moment et à l'endroit voulu
- Dans la bonne taille
- Sélectionner selon le risque ou selon les précautions basées sur la transmission
- Toujours les mettre avant de contacter le patient
- Toujours retirer immédiatement après avoir terminé la tâche et/ou quitté la zone de soins aux patients
- Ne jamais réutiliser un EPI jetable
- Nettoyez et désinfectez systématiquement les EPI réutilisables entre chaque utilisation

EPI en fonction du risque (Principe d'utilisation)

- Changez immédiatement l'EPI s'il devient contaminé ou endommagé.
- L'EPI ne doit pas être ajusté ni touché pendant les soins aux patients; précisément
 - Ne touchez jamais votre visage lorsque vous portez un EPI
 - En cas de préoccupation et/ou de violation de ces pratiques, quitter la zone de soins aux patients en toute sécurité et retirer et changer correctement l'EPI
- Retirez toujours soigneusement pour éviter l'auto-contamination (des zones les plus sales aux plus propres)

Pratique d'injections sécuritaires, gestions des objets tranchants et prévention des blessures

1. Espace de travail propre
2. Hygiène des mains
3. Seringue stérile conçue pour la sécurité
4. Flacon stérile de médicaments et de diluant
5. Peau nettoyage et antisepsie
6. Collecte appropriée des objets tranchants
7. Gestion appropriée des déchets



Pratiques d'injections sécuritaires, gestions des objets tranchants et prévention des blessures

- Décontamination : élimine le sol et les micro-organismes pathogènes des objets afin qu'ils soient sûrs à manipuler, sous réserve de traitement, d'utilisation ou d'élimination supplémentaires



Pratiques d'injections sécuritaires, gestions des objets tranchants et prévention des blessures

Nettoyer

La première étape requise pour éliminer physiquement la contamination par des matières étrangères, par ex. poussière, terre. Il permettra également d'éliminer les matières organiques, telles que le sang, les sécrétions, les excréments et les micro-organismes, afin de préparer un dispositif médical pour la désinfection ou la stérilisation.

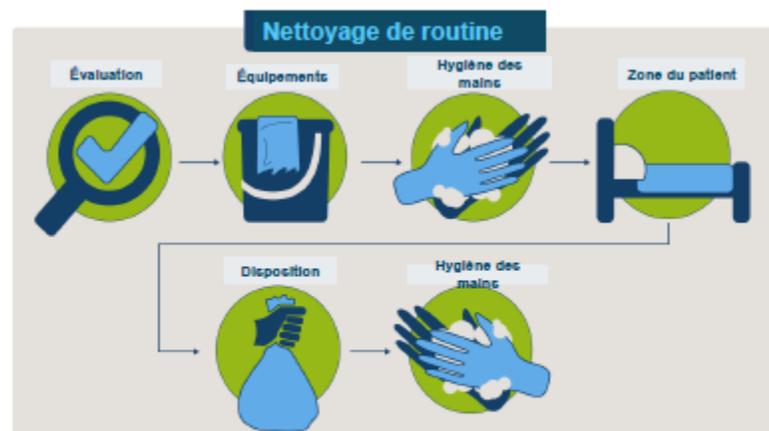
Désinfecter

Un processus pour réduire le nombre de micro-organismes viables à un niveau moins nocif. Ce processus peut ne pas inactiver les spores bactériennes, les prions et certains virus.

Stériliser

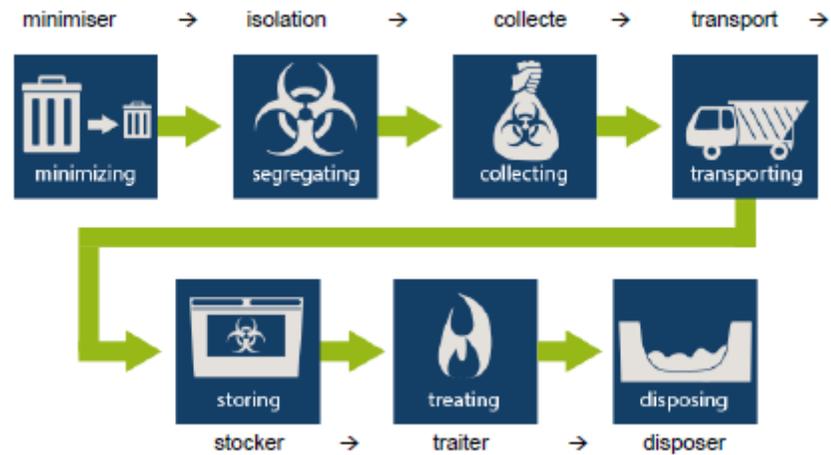
Un processus validé utilisé pour rendre un objet exempt de micro-organismes viables, y compris les virus et les spores bactériennes, mais pas les prions

Les étapes de nettoyage



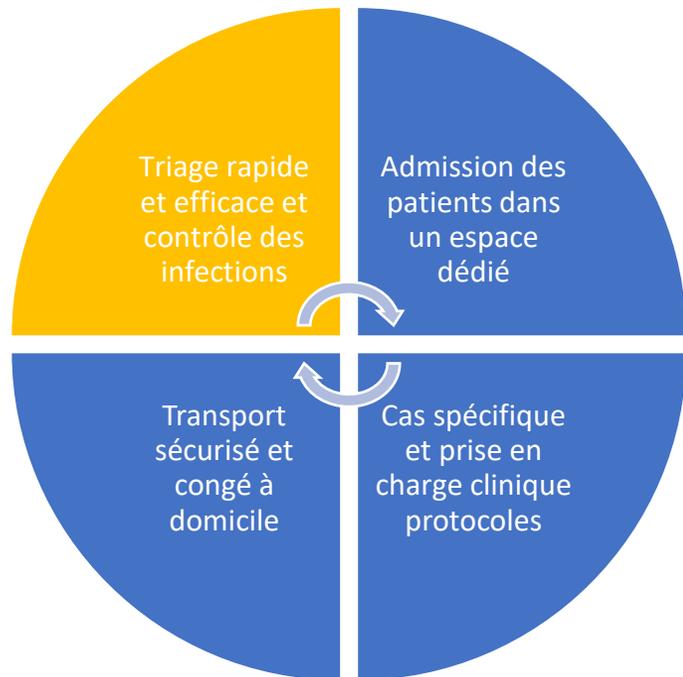
Nettoyage habituel : le nettoyage régulier (et la désinfection, si indiqué) lorsque la pièce est occupée pour éliminer les matières organiques, minimiser la contamination microbienne et fournir un environnement visuellement propre, l'accent est mis sur les surfaces dans la zone du patient.

Procédure pour la gestion des déchets



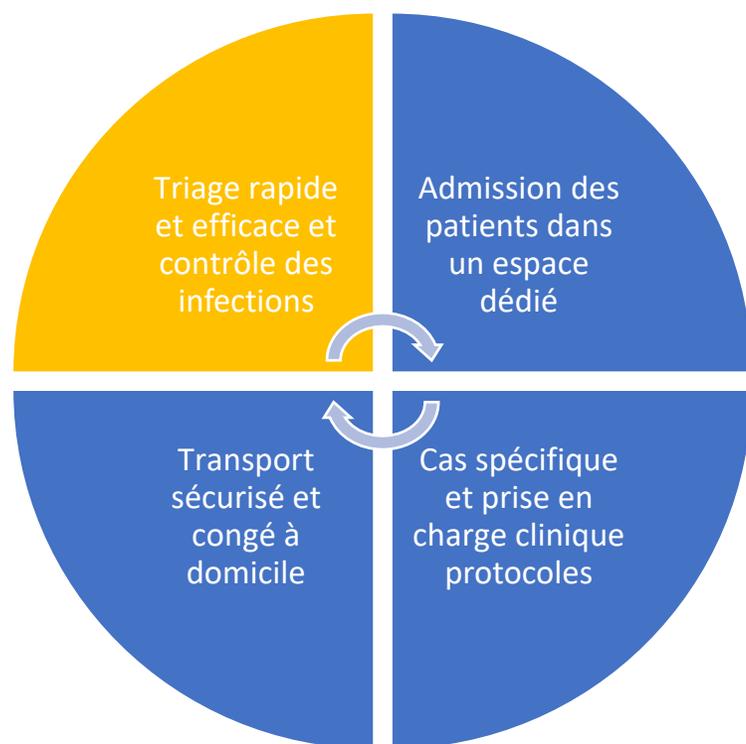
II. Le triage, la reconnaissance précoce et le contrôle des sources

Gestion des patients malades en quête de soins



Utiliser le triage clinique dans les établissements de soins de santé pour l'identification précoce des patients atteints d'une infection respiratoire aiguë (IRA) afin de prévenir la transmission d'agents pathogènes aux travailleurs de la santé et aux autres patients.

Triage (1)



- Empêchez le surpeuplement
- Effectuez un triage rapide
- Placer les patients IRA dans la zones d'attente dédiées avec une ventilation adéquate.
- En plus des précautions standard, mettre en œuvre des précautions contre les gouttelettes et les précautions contre les contacts.
- Demandez aux patients présentant des symptômes respiratoires de pratiquer l'hygiène des mains, de porter un masque et d'appliquer l'hygiène respiratoire.
- Assurez une distance d'au moins 1 m entre les patients.

Triage (2)

La zone de triage ou de criblage nécessite les équipements suivants :

- Questionnaire de dépistage
- Algorithme de triage
- Dossier de documentation
- EPI
- Matériel d'hygiène des mains et affiches
- Thermomètre infrarouge
- Poubelles et accès au nettoyage/désinfection
- Affichez des panneaux dans l'espaces publiques avec des questions de dépistage syndromique pour demander aux patients d'alerter les professionnels de santé

Triage (3)

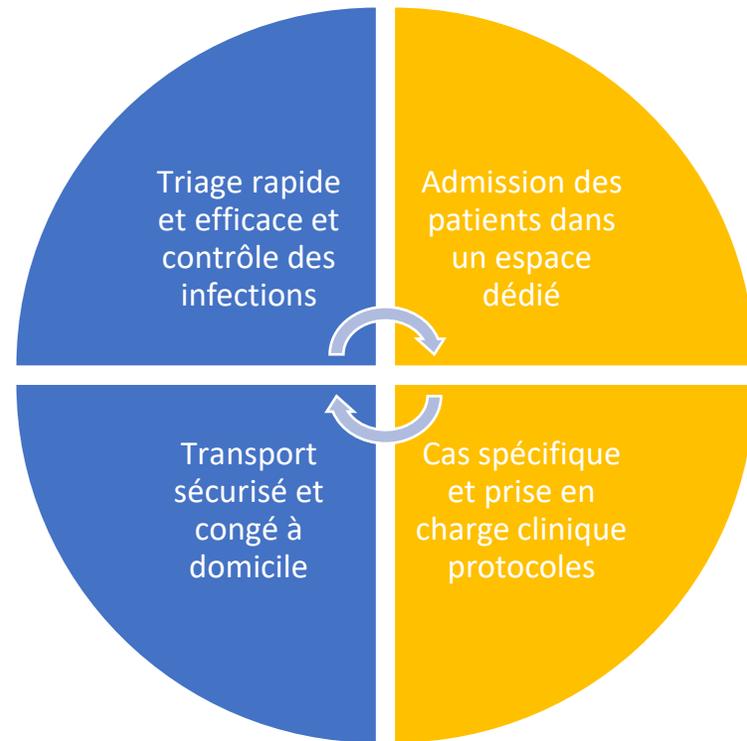
Mise en place de la zone lors du triage:

- Assurez un espace suffisant pour le triage
- Ayez à portée de main de l'alcool et des masques pour l'hygiène des mains (évaluation des risques)
- Placez les sièges d'attente pour les patients à un mètre de distance les uns des autres
- Maintenir un circuit à sens unique pour les patients et le personnel
- Signalisation claire pour les symptômes et les indications
- Demander aux membres de la famille d'attendre à l'extérieur de la zone de triage pour éviter tout encombrement

Dépistage de surveillance syndromique pour infection respiratoire aigue

Questions sur le dépistage		Si oui:
FIÈVRE - Avez-vous connu une nouvelle apparition de fièvre > 38 degrés au cours des 14 derniers jours ?		Demandez au patient : 1. De se laver les mains 2. D'adopter la distance sociale : ils doivent se tenir à 1 m de distance 3. De porter un masque s'ils présentent des symptômes 4. ISOLEMENT des CONTACTS/GOUTTELETTES • Séparer en chambre individuelle
TOUX - Avez-vous de nouveau souffert de toux ou d'un essoufflement, au cours des 14 derniers jours ?		
VOYAGE & CONTACT Avez-vous voyagé dans un pays à haute transmission du COVID-19, ou avez-vous été en contact avec une personne positive ou suspectée d'avoir contracté le COVID-19 ?		

Admission



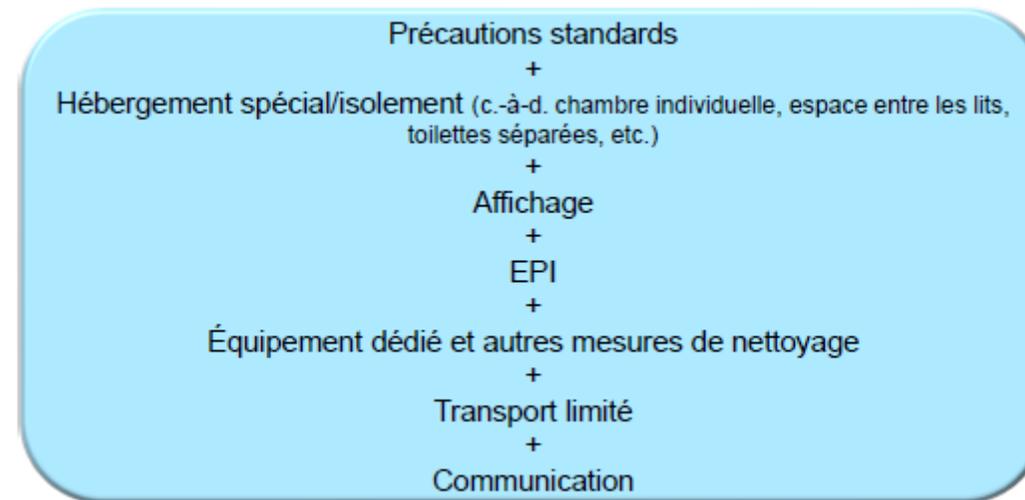
- Eviter d'admettre des patients à faible risque qui ne présentent pas des signes respiratoires et des symptômes d'infection graves, ni aucune maladie sous-jacente.
- Regrouper en cohorte les patients ayant le même diagnostic dans une zone
- Ne placer pas les patients suspects dans la même zone que ceux qui sont confirmés
- Dans la mesure du possible, installer les patients présentant une IRA potentiellement préoccupante dans une chambre individuelle bien aérée
- Assigner un agent de santé ayant de l'expérience de la prévention et du contrôle des infections, ainsi que des épidémies.

III. Mise en œuvre des précautions empiriques supplémentaires pour les cas suspects d'infections au covid-19

Précautions supplémentaires

- Pour les patients qui sont symptomatiques et dont l'infection par un pathogène hautement transmissible est probable ou confirmée
- Lorsque l'agent pathogène est considéré comme important du point de vue épidémiologique
- Lorsque les interventions médicales augmentent le risque de transmission d'un agent infectieux précis,
- Lorsque la situation clinique empêche l'application systématique des précautions standard

Les précautions supplémentaires



Précautions supplémentaires

Contact direct

Le contact direct se produit par le toucher ; une personne peut transmettre des micro-organismes à d'autres par le contact corporel, soit avec des surfaces, le sol ou la végétation



Propagation par gouttelettes

La propagation par gouttelettes désigne la pulvérisation d'aérosols relativement gros à courte portée, produits par les éternuements ou la toux.



Précautions supplémentaires

Contact indirect :

Par transmission indirecte, on entend le transfert d'un agent infectieux d'un réservoir à un hôte.

La transmission par voie aérienne se produit lorsque des agents infectieux sont transportés par de la poussière ou des noyaux de gouttelettes en suspension dans l'air.

Les véhicules peuvent transmettre indirectement un agent infectieux.

Les vecteurs peuvent porter un agent infectieux ou favoriser la croissance ou les changements de l'agent.



Patients suspects ou confirmés de COVID-19

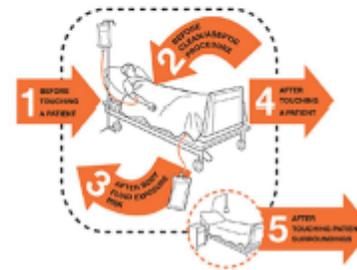
- Précautions contre la transmission par contact et par gouttelettes pour tous les cas probables ou confirmés de COVID – 19
- Les précautions contre la transmission par voie aérienne sont recommandées seulement pour les procédures générant des aérosols
- Tous les patients souffrant d'une maladie respiratoire doivent être dans une chambre individuelle ou à au moins 1 m de distance des autres patients lorsqu'ils attendent une chambre
- Une équipe d'agents de santé devrait être dédiée pour s'occuper exclusivement des patients suspects
- Les agents de santé doivent porter un EPI
- L'hygiène des mains doit être pratiquée chaque fois que les « 5

Patients suspects ou confirmés de COVID-19

- L'équipement doit être non seulement à usage unique dans la mesure du possible, mais aussi dédié au patient et désinfecté après chaque utilisation
- Eviter de transporter des patients suspects ou confirmés – le cas échéant, leur demander de porter des masques. Les agents de santé doivent porter un EPI approprié
- Nettoyage de routine de l'environnement est crucial
- Limiter le nombre d'agents de santé, de visiteurs et de membre de la famille qui sont en contact avec le patient. Si nécessaire, tout le monde doit porter un EPI
- Tous ceux qui entrent dans la chambre du patient doivent être enregistrés
- Les précautions doivent être maintenues jusqu'à ce que le patient soit asymptomatique

Précautions contre la transmission par contact

- **Chambre individuelle**
 - Le patient doit rester dans la chambre
- **Hygiène des mains selon les « 5 moments »**, en particulier avant et après le contact avec le patient, ainsi qu'après avoir retiré l'EPI
 - S'abstenir de toucher les yeux, le nez ou la bouche avec des mains contaminées, gantées ou non.
- Le personnel doit porter l'EPI approprié : blouse + gants
- **Nettoyage, désinfection et stérilisation** appropriés de l'équipement
- **Amélioration du nettoyage de l'environnement**
 - Éviter les surfaces contaminantes non associées aux soins directs aux patients (p. ex., poignées de porte, interrupteurs d'éclairage, téléphones portables)



Précautions contre la transmission par gouttelettes

- **Chambre individuelle**
 - si aucune chambre individuelle n'est disponible, séparer les patients des autres d'au moins 1m
- Les agents de santé doivent porter un EPI approprié :
 - Masque médical
 - Protection oculaires (lunettes ou écrans faciaux)
 - Blouse
- Le patient doit rester dans la chambre (mouvement limité)
 - Si un transport/déplacement est requis, exiger du patient qu'il porte un masque médical et utiliser des itinéraires de transport prédéterminés pour minimiser l'exposition du personnel, des autres patients et des visiteurs.



Précautions contre la transmission par voie aérienne

Des précautions contre la transmission par voie aérienne sont recommandées

SEULEMENT pour des interventions produisant des aérosols telles que :

- la bronchoscopie,
- l'intubation trachéale,
- la pression sur la poitrine pendant la réanimation cardio-pulmonaire peut induire la production d'aérosols.



Les éléments suivants sont requis :

- Chambre individuelle avec ventilation adéquate :
ventilation naturelle avec un débit d'air d'au moins 160 L/s par patient ou dans des chambres à pression négative, avec au moins 12 renouvellements d'air par heure et une direction contrôlée du flux d'air si on utilise la ventilation mécanique
- EPI : contact + gouttelettes
 - Remplacer les masques médicaux par des masques à haute efficacité dans la chambre (masque N-95, FFP2 ou l'équivalent)

Mettre en place des contrôles administratifs

En utilisant des contrôles environnementaux
et techniques