

RHC-CPIas



# PORT DU MASQUE

## Résultats de l'enquête régionale



QUIZ



# Enquête régionale

## Port du masque et Prévention des Infections Respiratoires Aiguës (IRA)



- **Enquête réalisée du 1<sup>er</sup> février au 15 avril 2019**
  - **observation du port du masque (soignants, intervenants extérieurs, visiteurs)**
  - **description des mesures mises en place en amont de la saison hivernale**
  - **description rétrospective des épisodes de cas groupés IRA survenus au cours de la saison hivernale 2019**

**Déterminer les pistes d'amélioration pour la  
prévention et la gestion du risque infectieux lié  
à la saison hivernale**

# Participation à l'enquête régionale

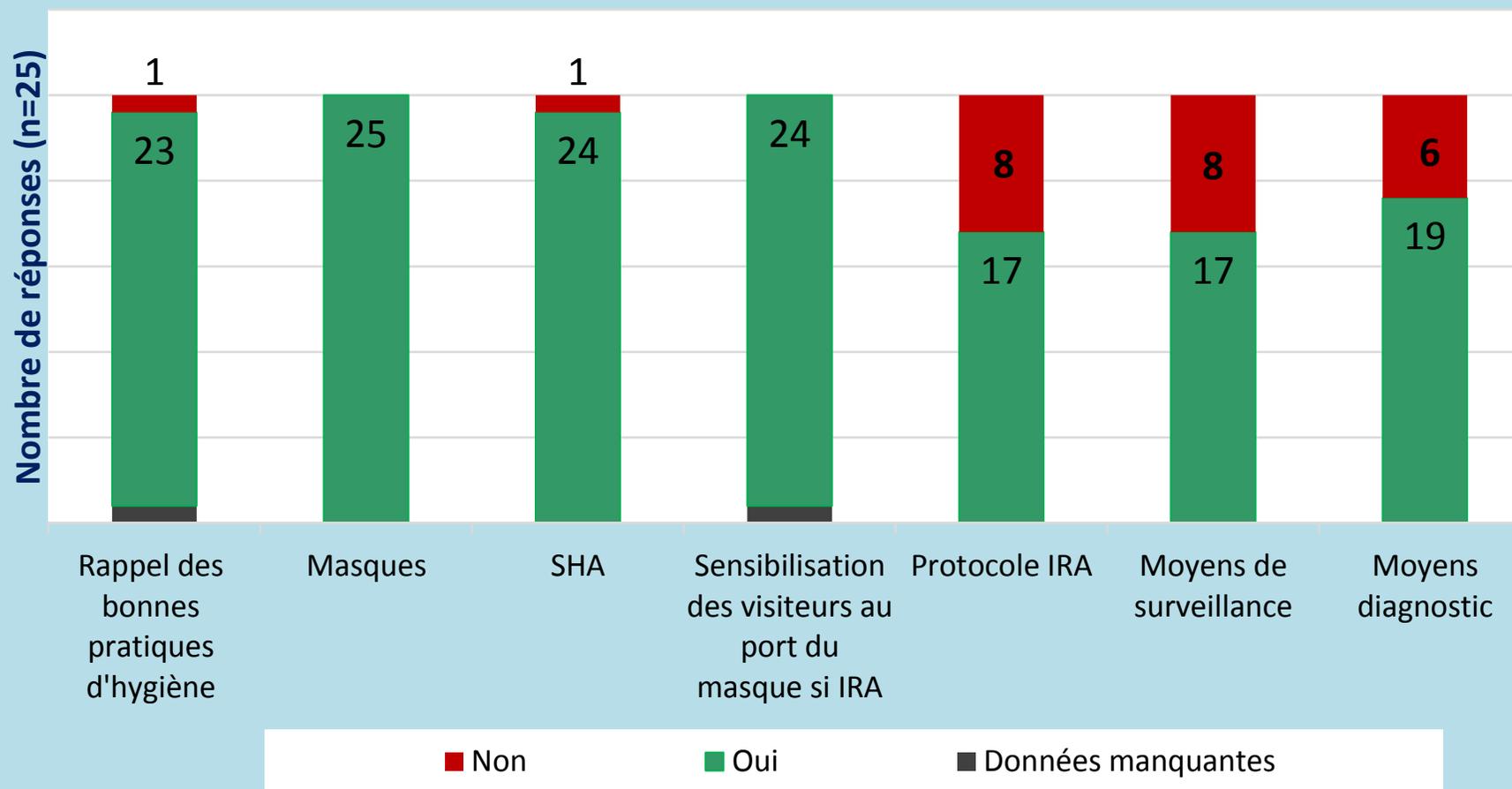


## 28 ÉTABLISSEMENTS

- 25 retours sur les mesures mises en place en amont de la saison hivernale
- 246 observations « port du masque »
  - 212 paramédicaux
  - 12 médecins
  - 6 intervenants extérieurs
  - 16 visiteurs
- 19 épisodes d'IRA décrits

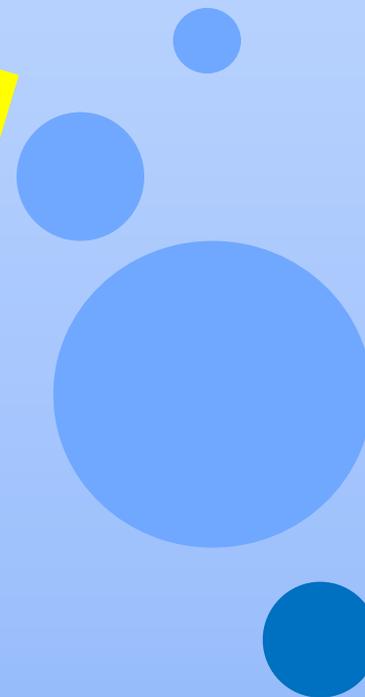
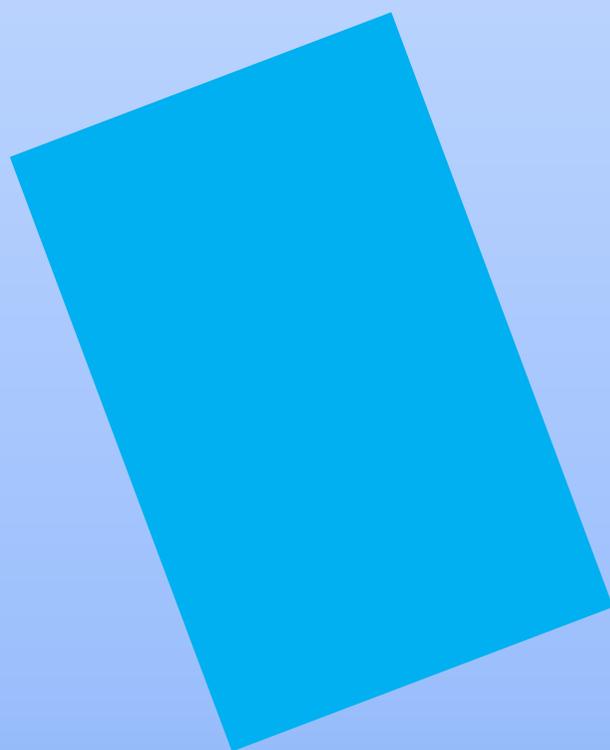
Pour les soignants :  
5 questions en fin  
d'observation

# Préparation en amont de la saison hivernale





**SORTEZ VOS CARTONS....**



# QUESTION 1

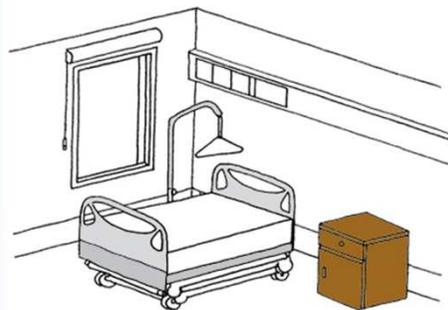
**Vous accueillez M. Roger dans votre service.  
Il est atteint de la grippe, que faites- vous ?**

**Vous lui présentez son voisin de chambre**

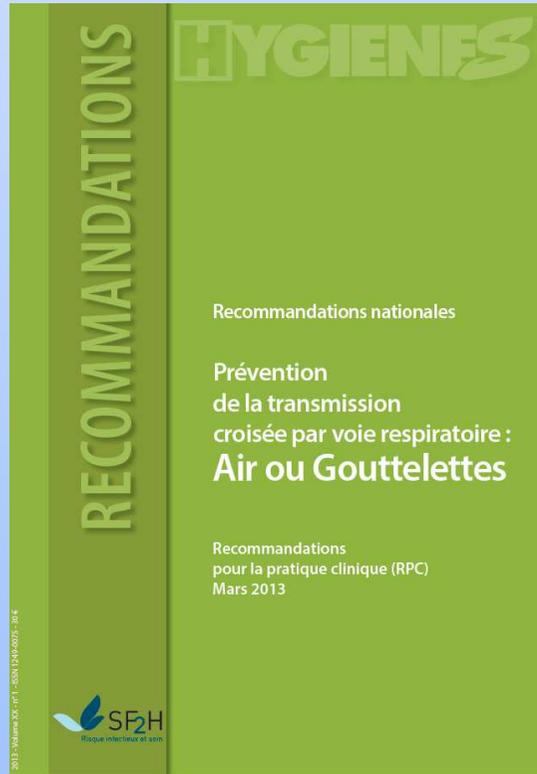
**Vous l'installez en chambre seule**

# RÉPONSE 1

**Vous l'installez en chambre seule**



# Vous l'installez en chambre seule



**R5** Le patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire Gouttelettes doit être en chambre individuelle ou en secteur géographique dédié. **C**

# QUESTION 2

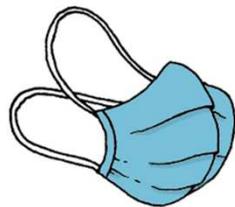
A l'entrée de la chambre de M. Roger,  
que mettez vous à disposition ?

**Des masques chirurgicaux et une SHA**

**Des masques FFP2 et une SHA**

# RÉPONSE 2

**Des masques chirurgicaux et une SHA**



# Des masques chirurgicaux et SHA

RECOMMANDATIONS

HYGIENES

Recommandations nationales

Prévention  
de la transmission  
croisée par voie respiratoire :  
**Air ou Gouttelettes**

Recommandations  
pour la pratique clinique (RPC)  
Mars 2013



## Recommandation R4

**R4** Le personnel et le visiteur en contact avec un patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire Gouttelettes portent un masque chirurgical (dès l'entrée dans la chambre).

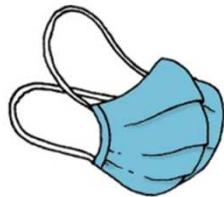
**A**

- Le masque chirurgical est porté par le personnel ou le visiteur dès l'entrée dans la chambre.
- Une friction hydroalcoolique (FHA) des mains est réalisée après avoir éliminé le masque.

# Résultats de l'observation des pratiques



- Matériels mis à disposition à l'entrée de la chambre d'un patient/résident en PCR « gouttelettes »



238 ; 97%



242 ; 98%

# QUESTION 3

**Pour quelle(s) pathologie(s), recommandez-vous le port d'un APR (FFP2) ?**

**La rougeole**

**La coqueluche**

# RÉPONSE 3

**La rougeole**

# La rougeole



<p><i>Bordetella pertussis</i> Coqueluche</p>	<p>7 à 21 jours</p>	<p>48 heures avant le début des symptômes (contact oropharyngé, cuillère, sucette, tétine) à 3 semaines après le début des signes cliniques ou 3 à 5 jours d'antibiothérapie adaptée</p>	<p>G</p>	<p>Après 3 à 5 jours à partir de la première prise et selon le traitement antibiotique choisi</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaccination préventive recommandée pour le personnel (Cf. Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales en vigueur)</li> </ul>
<p><i>Morbillivirus</i> Rougeole</p>	<p>10 à 14 jours</p>	<p>5 jours avant, jusqu'à 5 jours après l'éruption</p>	<p>A</p>	<p>5 jours après le début de l'éruption</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaccination préventive recommandée pour le personnel (Cf. Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales en vigueur)</li> <li>• Déclaration obligatoire</li> <li>• Éviter tout contact avec sujets à haut risque (immunodéprimés, femmes enceintes, enfant de moins de 1 an)</li> </ul>

# QUESTION 4

Que devez-vous réaliser **AVANT** d'entrer dans la chambre d'un patient atteint de rougeole ?

**Un contrôle d'étanchéité de l'APR**

**Rien de particulier**

# RÉPONSE 4

## Un contrôle d'étanchéité de l'APR

# Réaliser un contrôle d'étanchéité De l'APR



Société Française  
d'Hygiène Hospitalière

---

AVIS N° 2018-01/SF2H du 23 mars 2018

relatif au choix et à l'utilisation adaptée d'un  
appareil de protection respiratoire

---

L'offre de plusieurs modèles et tailles d'APR aux professionnels de santé pour tous les secteurs des établissements de santé afin de permettre le choix d'un APR adapté à chacun ;

## **Le contrôle d'étanchéité (fit-check)**

Ce test (dit en pression négative) consiste à placer correctement l'APR sur le visage, à obturer la surface filtrante avec les mains, à inspirer puis à retenir sa respiration quelques secondes ; si l'étanchéité est bonne, l'APR doit demeurer légèrement plaqué au visage. En cas d'échec, l'APR doit être réajustée et le contrôle réitéré. Cette technique est illustrée dans les deux vidéos suivantes proposées par la [SF2H](#) et [l'INRS](#).

# QUESTION 5

Selon vous, le masque est -il correctement positionné ?

OUI

NON



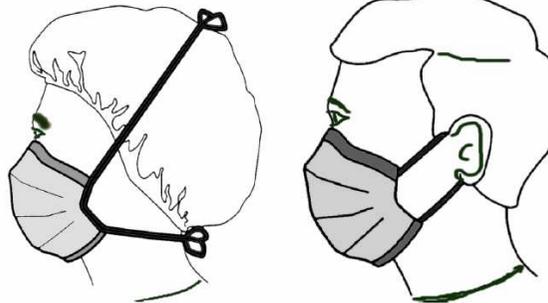
# RÉPONSE 5

OUI

# OUI

■ Un masque chirurgical est constitué d'un écran en matériau filtrant qui recouvre le nez, la bouche et le menton. Il s'ajuste au visage au moyen d'un pince-nez et il est maintenu en place au moyen de liens ou d'élastiques passant derrière les oreilles. Il est souhaitable que différentes tailles et formes soient disponibles (en particulier les modèles pédiatriques...).

■ Le masque chirurgical est à usage unique. Une fois le masque ôté, il doit être éliminé selon la filière DAOM.

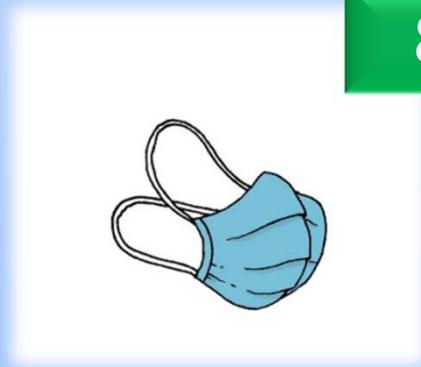


Figures 6 : Bonnes modalités d'attache des liens  
D'après un dessin original de Xavier Gatineau

# Résultats de l'observation des pratiques



- **Masque correctement ajusté**



**87 % ; 207**

# QUESTION 6

**Vous sortez de la chambre de M. Roger,  
que faites-vous ?**

**Vous réalisez une hygiène des mains**

**Si le masque n'est plus nécessaire,  
vous le retirez**

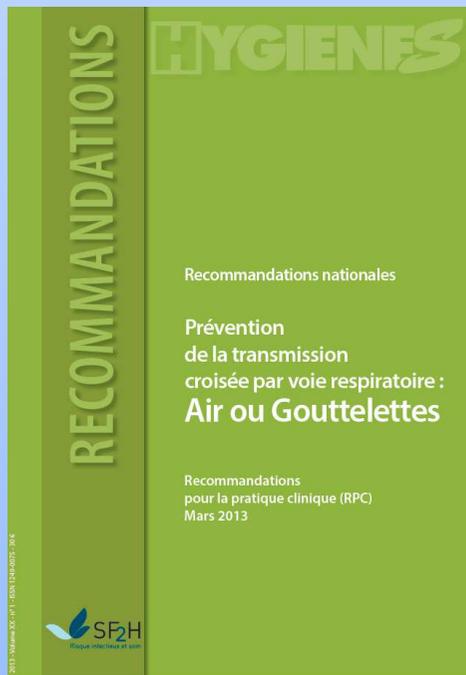
# RÉPONSE 6

**Vous réalisez une hygiène des mains**

**Si le masque n'est plus nécessaire,  
vous le retirez**

**Vous réalisez une hygiène des mains**

**Si le masque n'est plus nécessaire,  
vous le retirez**



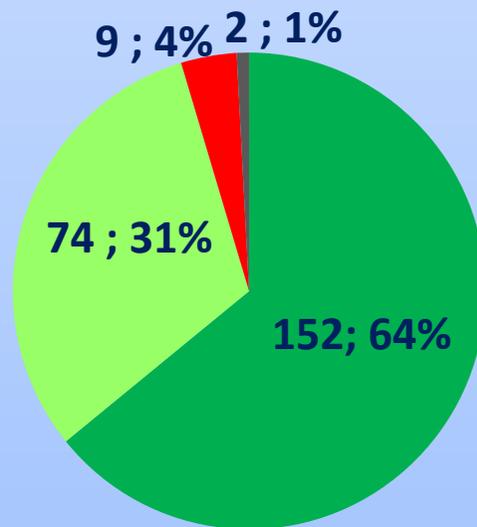
■ Une friction hydroalcoolique (FHA) des mains est réalisée après avoir éliminé le masque.

■ Le masque chirurgical du soignant peut être maintenu en place dans le cas de soins à plusieurs patients nécessitant des précautions complémentaires Gouttelettes (chambres successives), à condition de ne pas le mobiliser et de réaliser une FHA entre deux patients.

# Résultats de l'enquête régionale : Observation port du masque

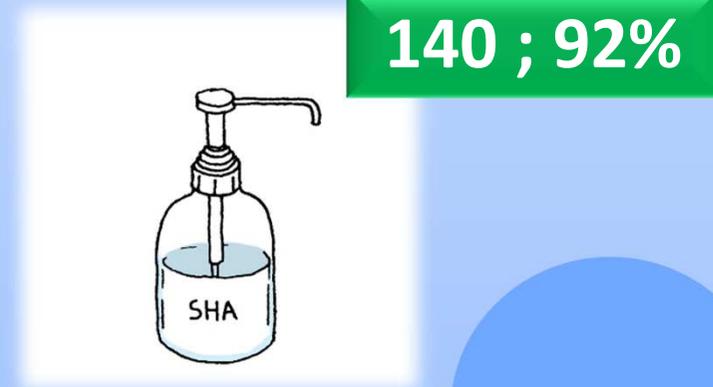


## RETRAIT DU MASQUE À LA SORTIE DE LA CHAMBRE



- Masque retiré à la sortie de chambre
- Masque NON retiré à la sortie de la chambre, justifié
- Masque NON retiré à la sortie de la chambre, NON justifié
- Ne sait pas

## HYGIENE DES MAINS AU RETRAIT DU MASQUE



# QUESTION 7

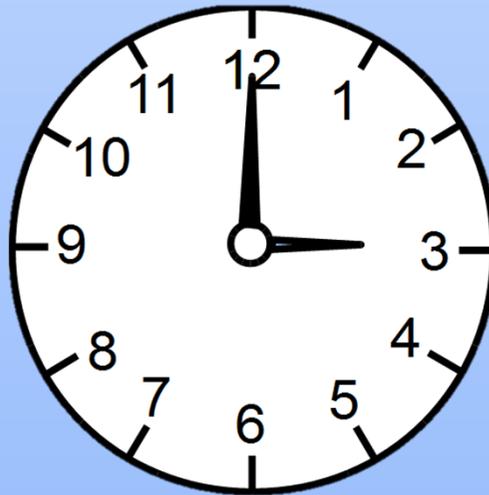
**Selon vous, combien de temps au maximum peut-on porter le même masque chirurgical ?**

**Environ 3H**

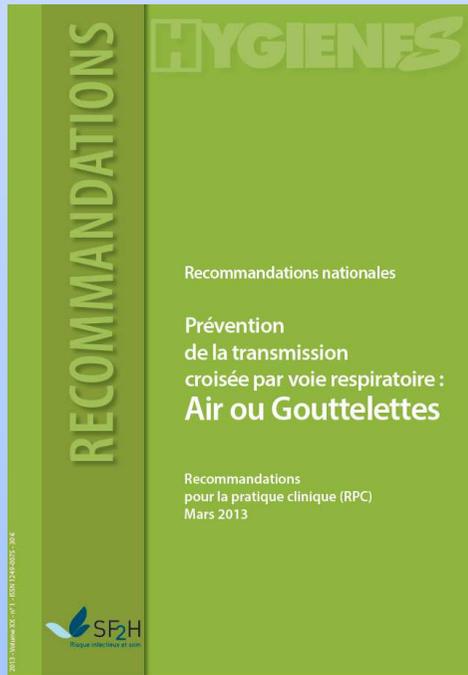
**Environ 5H**

# RÉPONSE 7

**Environ 3H**



Environ 3H

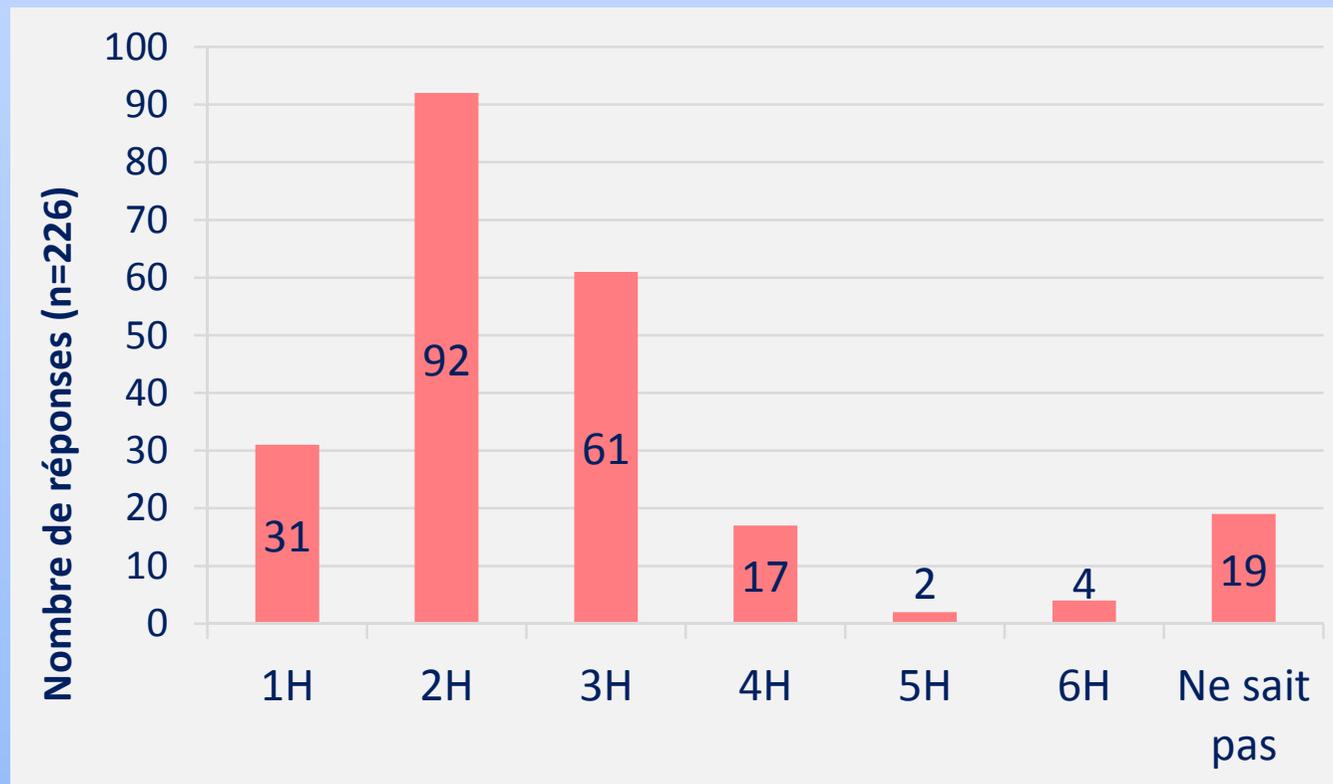


■ La durée maximum d'utilisation d'un masque chirurgical est définie par le fabricant (environ trois heures).

# Résultats de l'observation des pratiques



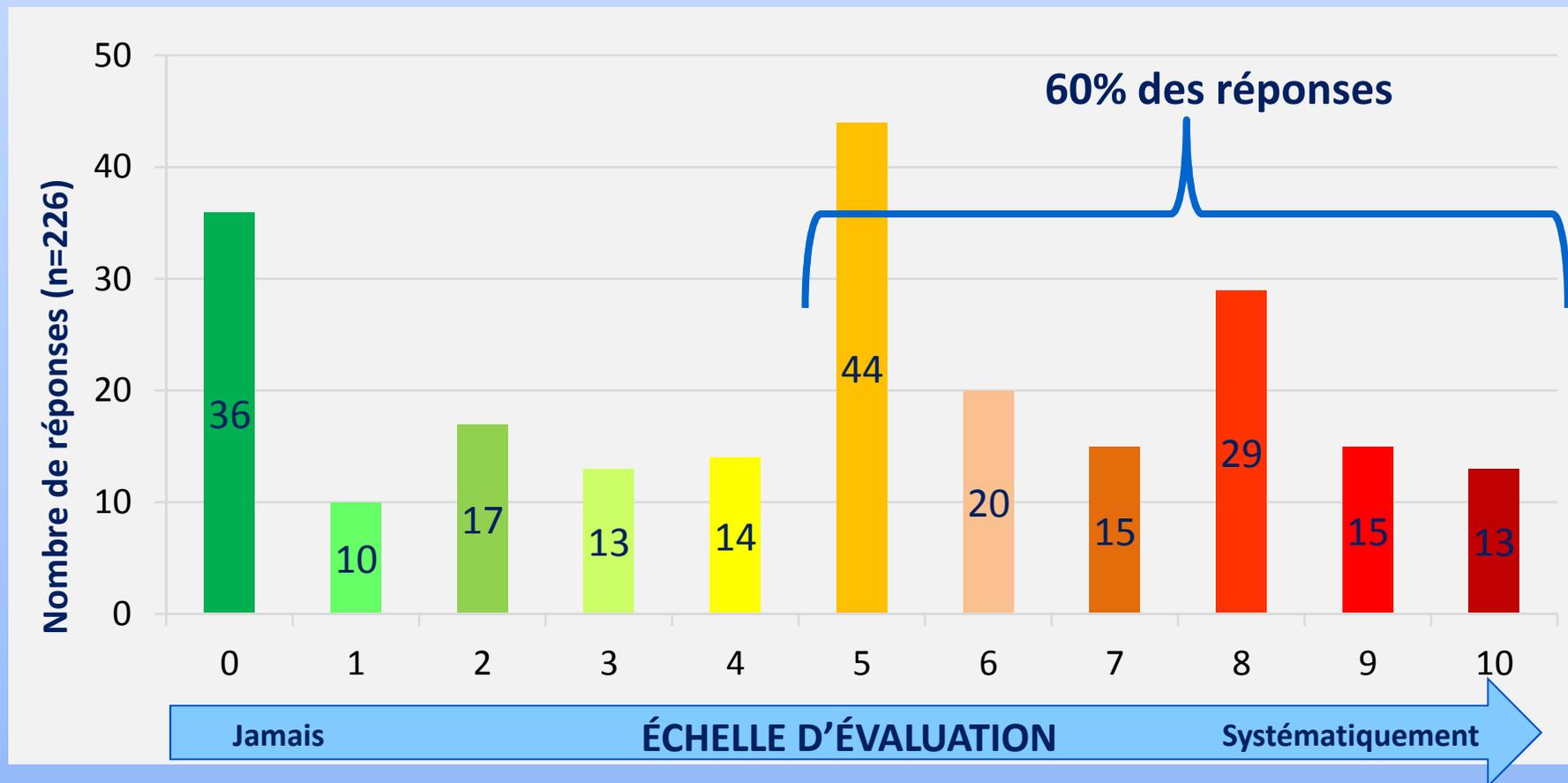
- **Durée maximal du port d'un masque chirurgical**



# Résultats de l'observation des pratiques



- Baisser puis repositionner le masque



# QUESTION 8

**La fille de Mme Blanc vient lui rendre visite.  
Elle tousse beaucoup. Que faites-vous ?**

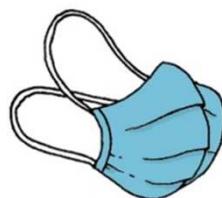
**Vous lui proposez un masque chirurgical**

**Vous lui donnez des nouvelles de sa mère**

# RÉPONSE 8

**Vous lui proposez un masque chirurgical**

**Vous lui donnez des nouvelles de sa mère**



**Vous lui proposez un masque chirurgical**

**Vous lui donnez des nouvelles de sa mère**



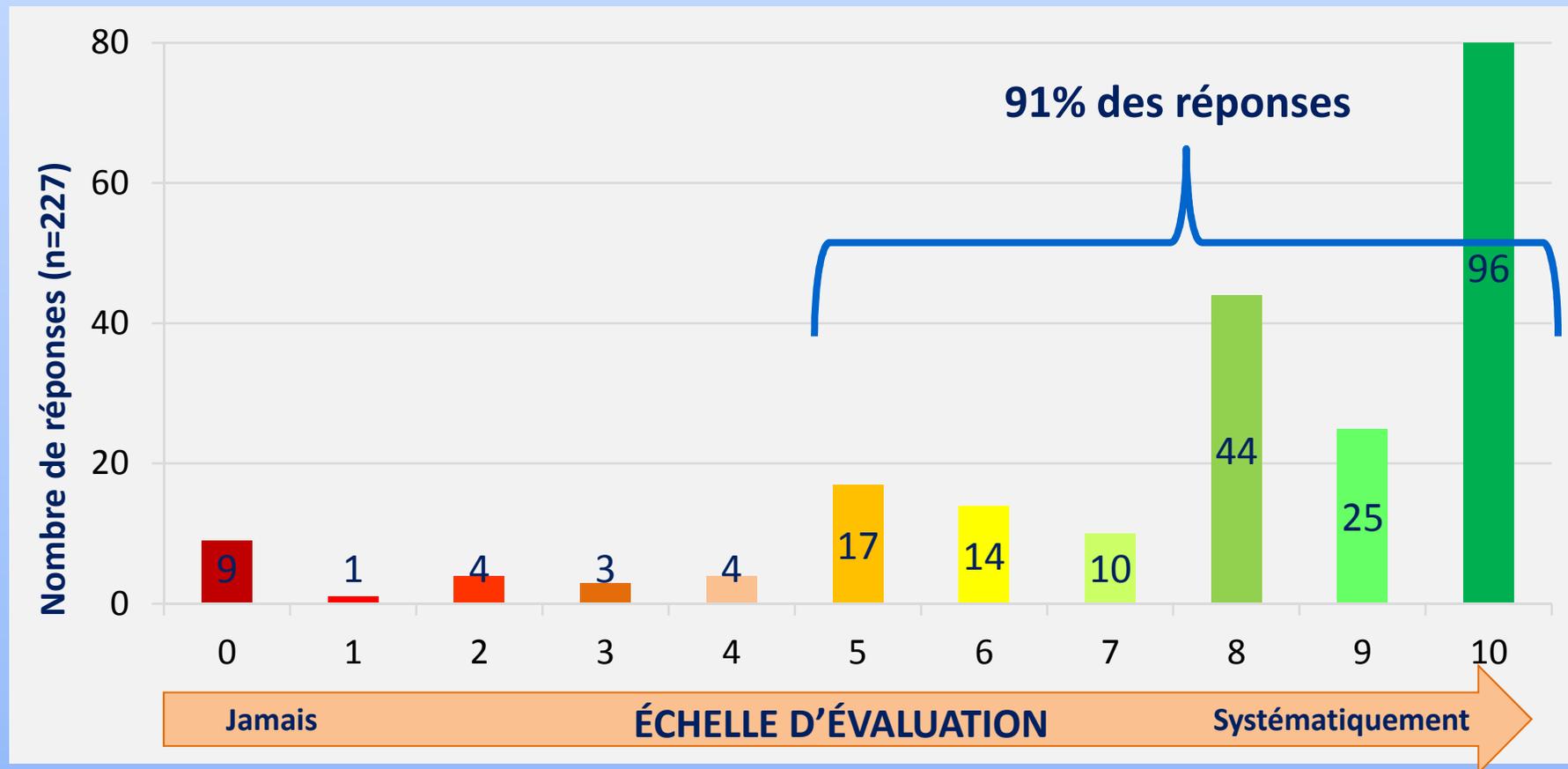
**R19** Faire porter un masque à toute personne (patient, résident, visiteur, professionnel de santé, intervenant extérieur, aidant...) présentant des symptômes respiratoires de type toux ou expectoration.

**R22** Mettre en place une information sur les mesures d'hygiène respiratoire à prendre et mettre à disposition le matériel nécessaire (masques, mouchoirs jetables...) dans les lieux stratégiques.

# Résultats de l'observation des pratiques



- Proposer un masque aux visiteurs présentant des signes d'infection respiratoire



# QUESTION 9

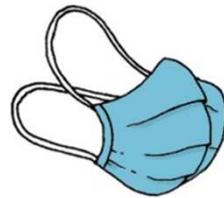
**M. Roger (atteint de grippe) doit impérativement se rendre en radiologie.  
Que faites-vous ?**

**Vous l'accompagnez**

**Vous lui proposez un masque chirurgical**

# RÉPONSE 9

**Vous lui proposez un masque chirurgical**



# Vous lui proposez un masque chirurgical

RECOMMANDATIONS

HYGIENES

Recommandations nationales

Prévention  
de la transmission  
croisée par voie respiratoire :  
**Air ou Gouttelettes**

Recommandations  
pour la pratique clinique (RPC)  
Mars 2013

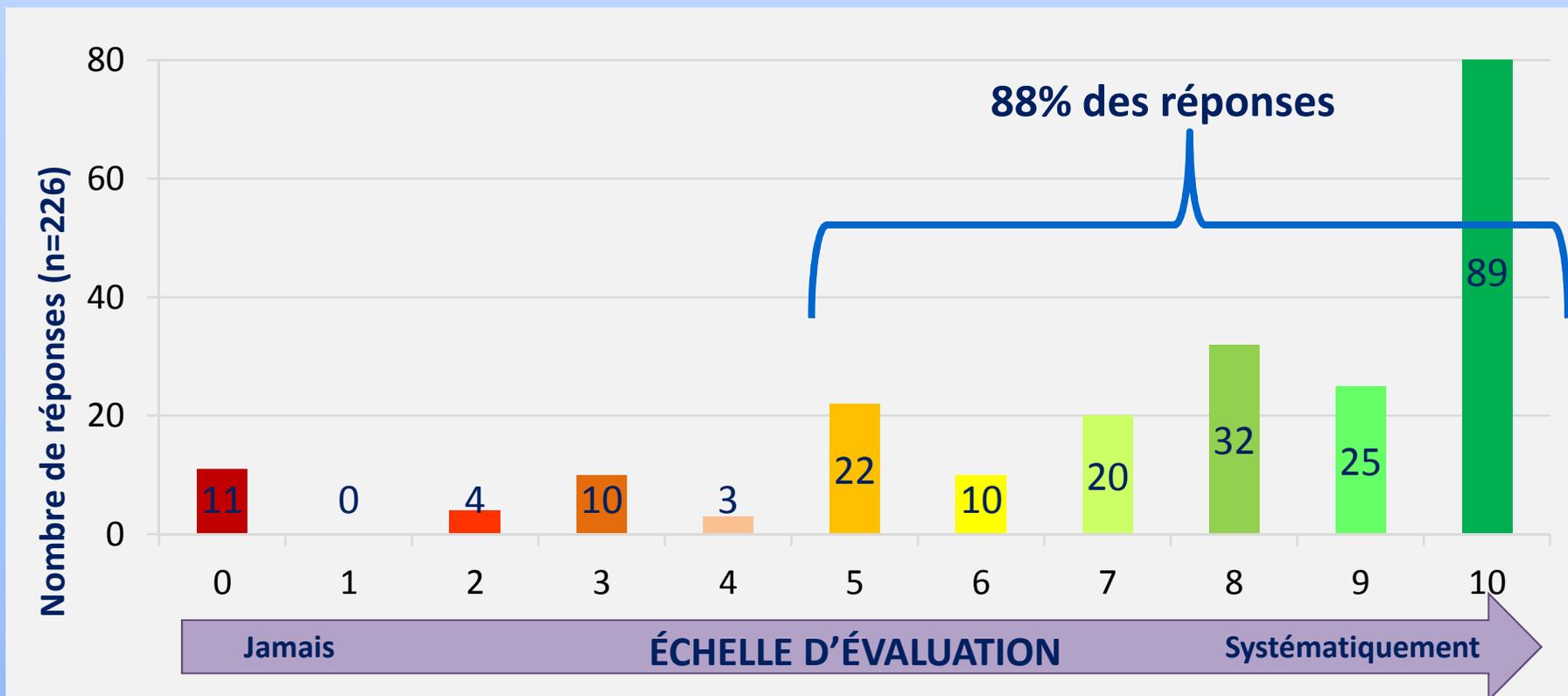


**R6** Le patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire Gouttelettes porte un masque chirurgical (dès l'entrée à l'hôpital, au service des urgences, en consultation et lorsqu'il sort de sa chambre). **A**

# Résultat de l'observation des pratiques



- Proposer un masque aux patients/résidents présentant des signes d'infection respiratoire sortant de leur chambre



# QUESTION 10

**M. Martin présente les signes d'une infection respiratoire aiguë, le médecin pense à une grippe, que faites -vous ?**

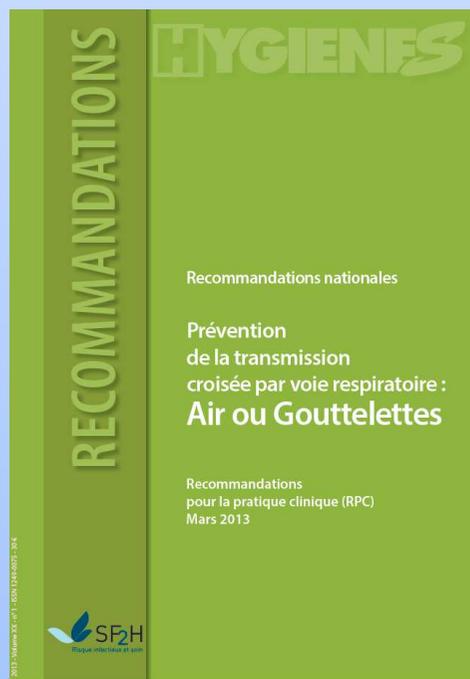
**Vous mettez immédiatement en place les précautions complémentaires respiratoires « gouttelettes »**

**Vous attendez la confirmation du diagnostic**

# RÉPONSE 10

**Vous mettez immédiatement en place les précautions complémentaires respiratoires « gouttelettes »**

# Vous mettez immédiatement en place les précautions complémentaires respiratoires « gouttelettes »

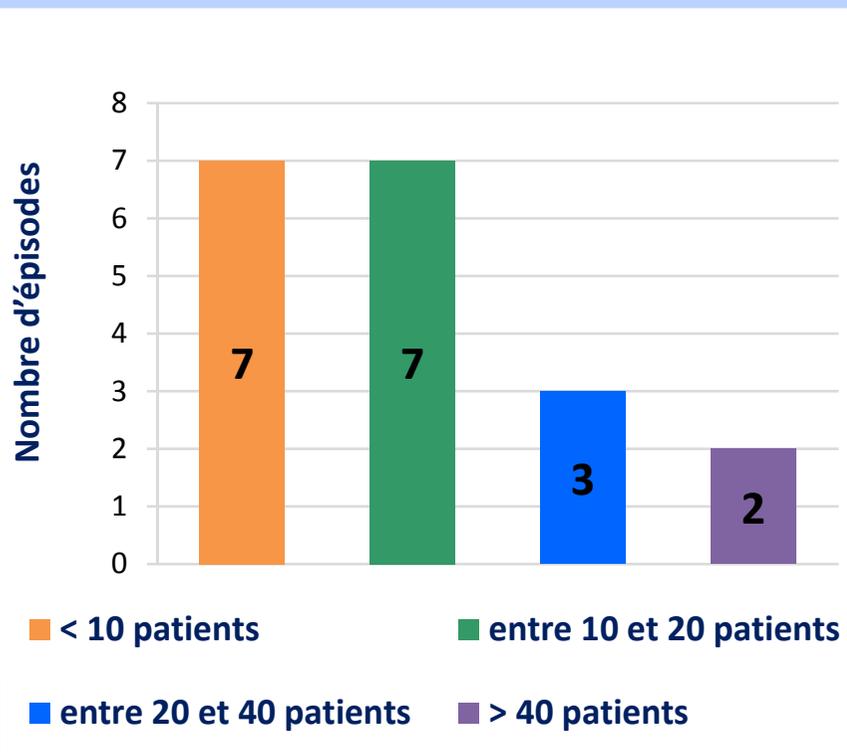


**RG** Devant une suspicion ou un diagnostic de grippe, les précautions complémentaires Gouttelettes doivent être mises en place, quel que soit le statut vaccinal du patient et du soignant vis-à-vis de la grippe. **A**

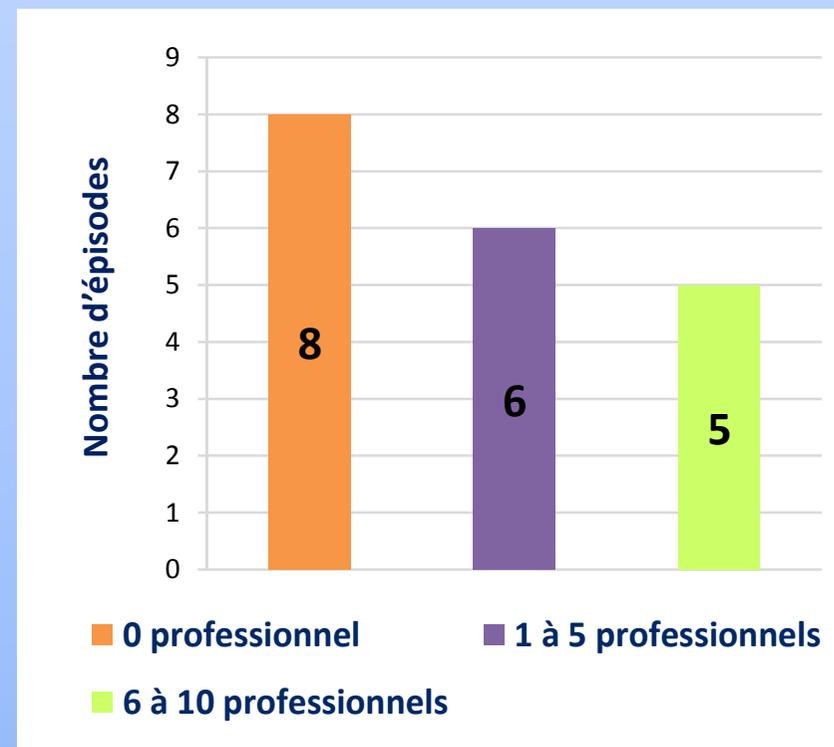
# Résultats de l'observation : 19 épisodes d'IRA



## Nombre de patients malades par épisode



## Nombre de professionnels malades par épisode

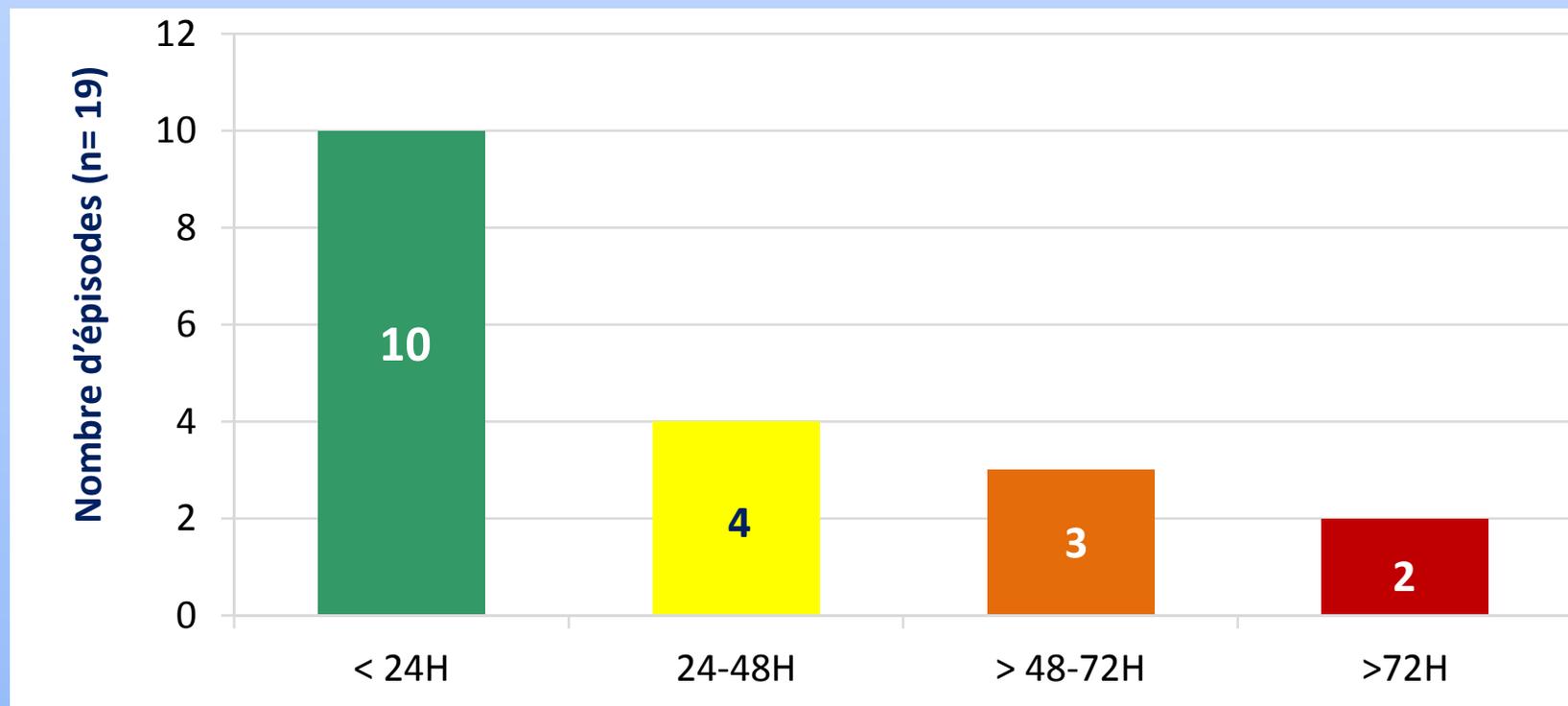


# Résultats de l'observation :

## 19 épisodes d'IRA



- Délai de la mise en place des précautions complémentaires respiratoires « gouttelettes »



# Résultats de l'enquête régionale

## Axes d'amélioration



**Présence d'un protocole IRA  
dans les établissements**

**Mise à disposition des  
moyens de surveillance**

**Port du masque**

**Délai de mise en place des PC**

# Outil régional

## Prévention et gestion des épidémies hivernales

➔ Élaborer en groupe de travail régional

Prévention et Gestion  
des épidémies hivernales



**DISPONIBLE PROCHAINEMENT**



2019

### Fiches réflexes :

- ✓ Actions à déployer en amont de la saison hivernale
- ✓ Proposition de stock minimum à constituer
- ✓ Conduite à tenir en cas de GEA
- ✓ Conduite à tenir en cas d'IRA
- ✓ Ressources extérieures (ARS, CPIas...)
- ✓ Bilan

