

En résumé

Le masque est un élément de mesure des **précautions standard et complémentaires**

Pour assurer une protection efficace, il faut choisir le masque adapté en fonction :

- De la voie de transmission « **gouttelettes** » ou « **air** »
- De la gravité de l'infection
- Du type de geste réalisé : intubation, endoscopie...

Le masque doit être changé :

- En cas de souillures, s'il a été manipulé ou porté « en collier »
- Toutes les 3 heures en cas de port de longue durée

Les APR et masques chirurgicaux s'éliminent dans la filière Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères



Le saviez-vous ?
Les fuites sont importantes chez le porteur de barbe !
Un masque mal placé est une fausse sécurité !



SF2H. Avis N° 2018-01/ SF2H relatif au choix et à l'utilisation adapté d'un appareil de protection respiratoire. 2018/03.

SF2H. Précautions standard. 2017/06

SF2H. Prévention de la transmission croisée par voie respiratoire : Air ou Gouttelettes. Recommandations pour la pratique clinique (RPC). 2013.

INRS. Appareils de protection respiratoire et métier de la santé. 2009.

CPias Grand-Est

- **Site Lorrain (siège)**
Hôpitaux de Brabois
Rue du Morvan
54511 Vandœuvre-lès-Nancy cedex
Tél : **03 83 15 55 88**
cpias.grand-est@chru-nancy.fr
- **Site Alsacien**
CHU Hôpital civil
1, place de l'hôpital, Bât 02, 2ème étage
67091 Strasbourg Cedex
Tél : **03 88 11 54 32**
cpias.grand-est@chru-strasbourg.fr
- **Site Champardennais**
CHU Hôpital Maison Blanche
45, rue Cognacq Jay
51 100 Reims
Tél : **03 26 78 94 91**
cpias.grand-est@chu-reims.fr

**Centre d'appui pour la Prévention
des infections associées aux soins
du Grand-Est**



www.cpias-grand-est.fr



Le choix du bon masque par les professionnels de santé

Les appareils de protection
respiratoire et les masques
chirurgicaux

Juin 2018

Appareil de protection respiratoire (APR)



Quand utiliser ces masques ?

- ◆ Précautions complémentaires de type « air » (PCA)
- ◆ Précautions complémentaires de type « gouttelettes » (PCG) lors de situations particulièrement à risque d'exposition telles que l'intubation, la kinésithérapie respiratoire

Efficacité :

- ◆ L'APR protège celui qui le porte contre l'inhalation d'agents infectieux particulièrement fins et volatiles à transmission aéroportée
- ◆ Il existe **trois types** de pièces faciales filtrantes (FFP) classés par ordre croissant d'efficacité :
 - **FFP1** : pour des soins sans manœuvre respiratoire ou lors de visites à un patient en PCA
 - **FFP2** : pour des soins avec manœuvres respiratoires à un patient en PCA ou PCG, ou tout soin et visite à un patient atteint d'une **tuberculose multirésistante**.
 - **FFP3** : pièce particulièrement **filtrante** mais **très peu utilisée**
- ◆ **L'efficacité prend en compte la filtration et les fuites au visage**

Caractéristiques :

- ◆ Equipement de protection individuelle respectant la **norme EN-149 : 2011 / avis du JO 28/09/2005**
- ◆ Indication marquage CE, n° année, norme, classe d'efficacité notée sur le masque

La technique de pose du masque

- ◆ L'appliquer sur le visage en le tenant par les liens, avec la mention imprimée vers l'extérieur
- ◆ Le masque doit toujours être porté en couvrant le nez, le menton et la bouche. Il ne doit pas être repositionné ou porté en « collier »
- ◆ La barrette doit être correctement positionnée sur l'arête du nez afin d'assurer l'étanchéité et limiter les fuites
- ◆ Le masque ne doit être manipulé que lors de la pose et du retrait : 1 masque ôté du visage = 1 masque jeté
- ◆ Réaliser une friction au PHA avant la pose et après le retrait de celui-ci

Pour les appareils de protection respiratoire :

Avant chaque utilisation d'un APR, il est important de réaliser le « **fit check** », test de bon ajustement :

- ◆ **Obturer la surface filtrante** avec les mains ou une feuille de papier plastique
- ◆ Le masque doit se plaquer contre le visage. Si l'inhalation peut être poursuivie, le masque doit être réajusté afin de palier aux fuites.



Précautions complémentaires AIR

La mise en place et le retrait du masque s'effectue hors de la chambre du patient.

Masque chirurgical



Quand utiliser ces masques ?

- ◆ Au cours des soins : réfection de pansement, soins et manœuvres respiratoires ...
- ◆ Lors des actes de chirurgie avec ou sans risque de projection de liquides biologiques
- ◆ Précautions complémentaires de type « gouttelettes »

Efficacité :

- ◆ Le masque chirurgical évite, **lors de l'expiration de celui qui le porte**, la projection de sécrétions des voies aériennes supérieures ou de salive pouvant contenir des **agents infectieux transmissibles** par voie « **gouttelette** » ou « **aérienne** »
- ◆ Il protège aussi celui qui le porte contre les **agents infectieux transmissibles** par voie « gouttelette », puisqu'il est imperméable

Caractéristiques :

- ◆ Dispositif médical (DM) - Marquage CE DM (DE 93/42/CEE)
- ◆ Norme d'efficacité de filtration bactérienne EN 14683
- ◆ Les masque IR et IIR (4 plis) sont résistants aux éclaboussures car ils possèdent une couche imperméable de polyéthylène