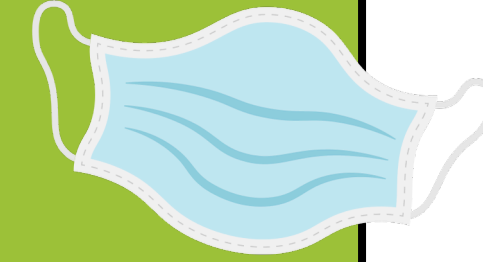




PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe)

Micro-organisme de type A*

Aéraulique non conforme ou inconnue



Résident en capacité
de porter un masque
(rayer si incapable)

Hygiène des mains :

Friction hydro-alcoolique jusqu'à séchage complet.

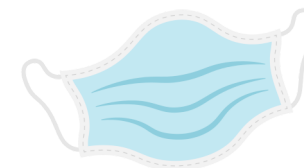
Éducation du résident à l'hygiène des mains



Dès l'entrée en chambre

Masque usage médical si :

- soins direct non aérosolisant d'une durée < à 15 min
- ou port du masque par le résident lors des soins



FFP2 dans les autres cas



Dès que possible faire porter un masque au résident lors des soins.

Faire porter un masque au résident sortant de sa chambre.

Si soins aérosolisant* ou risque de projections massives :

FFP2 + Surblouse plastique (ou
surblouse + tablier plastique) + gants
+ lunettes de protection



Élimination des Équipements de Protection Individuelle (EPI) :

A la sortie de la chambre,
sac fermé et éliminé
rapidement. **Le masque est
à éliminer en dehors de la
chambre.**



Porte fermée



Aération régulière :

15 minutes toutes les deux heures,
entre 7h et 21h

Visiteurs :

S'adresser au personnel

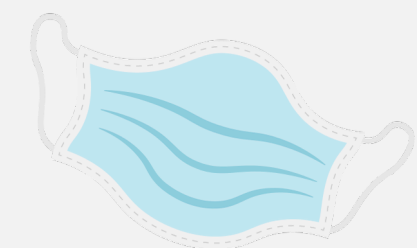


Se désinfecter les
mains avec un Produit
Hydro-Alcoolique

Dès l'entrée en chambre

Masque usage médical si :

- visite < à 15 min
- ou port du masque par le résident



FFP2 dans les autres cas



**Nous vous conseillons de limiter vos visites
Pas d'enfant < 6 ans.**



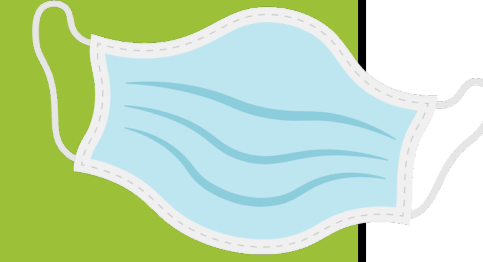
*Voir au dos



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe)

Micro-organisme de type A*

Aéraulique non conforme ou inconnue



Micro-organismes de type A

Bactéries *

Neisseria meningitidis (méningite)
Streptococcus pneumoniae
Streptococcus pyogenes
Bordetella pertussis et parapertussis (cocqueluche)
Corynebacterium diphtheriae
Haemophilus influenzae (infections respiratoires et méningite)
Chlamydia pneumoniae (pharyngite, bronchite, pneumopathie)
Mycoplasma pneumoniae

Virus

Myxovirus parainfluenzae parotidis (Oreillons)
Sars-CoV-2 (Covid-19)
Adenovirus (infections respiratoires), virus parainfluenza
Virus influenza (grippe)
Virus respiratoire syncytial (bronchiolite...)
Métapneumovirus
Rhinovirus, coronavirus « saisonniers » hors SARS-CoV-2
Bocavirus
Rubivirus (rubéole)

**Procédure générant des aérosols à risque élevé

- Aérosolthérapie
- Intubation pour un patient non curarisé
- Manoeuvres de réanimation cardiopulmonaire
- Ventilation manuelle au masque facial
- Induction de crachats après aérosols de sérum physiologique hypertonique

à risque modéré

- Aspirations des voies aériennes (endo-trachéales)
- Extubation
- Ventilation non invasive, y compris à circuit ouvert**



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe) Micro-organisme de type A* Aéraulique conforme

Résident en capacité
de porter un masque
(rayer si incapable)

Hygiène des mains :

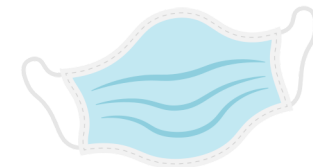
Friction hydro-alcoolique jusqu'à séchage complet.
Éducation du résident à l'hygiène des mains



Porte fermée

Dès l'entrée en chambre

Masque usage médical



Dès que possible faire porter un masque au résident lors des soins.
Faire porter un masque au résident sortant de sa chambre.

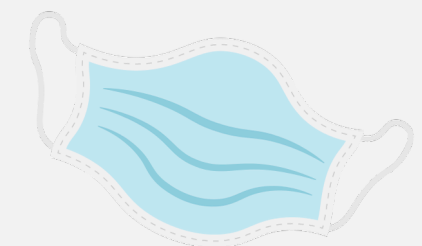
Visiteurs :

S'adresser au personnel



Se désinfecter les
mains avec un Produit
Hydro-Alcoolique

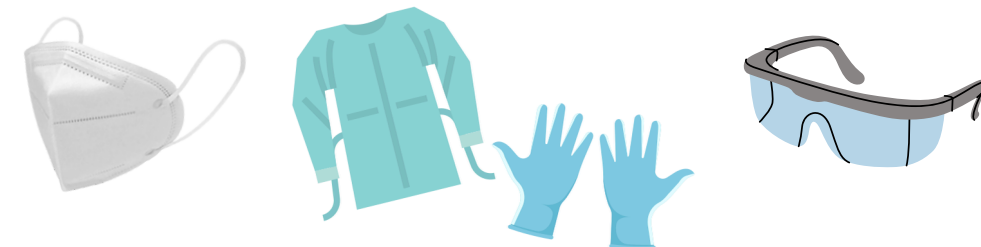
Dès l'entrée en chambre
Masque usage médical



Pas d'enfant < 6 ans

**Si soins aérosolisant*
ou risque de projections
massives :**

FFP2 + Surblouse plastique (ou
surblouse + tablier plastique) + gants
+ lunettes de protection



**Élimination des
Équipements de
Protection Individuelle
(EPI) :**

A la sortie de la chambre,
sac fermé et éliminé
rapidement. **Le masque est
à éliminer en dehors de la
chambre.**



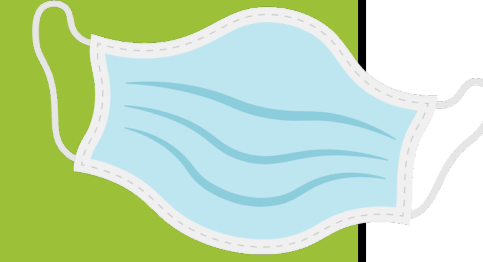
*Voir au dos



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe)

Micro-organisme de type A*

Aéraulique conforme



Micro-organismes de type A

Bactéries *

Neisseria meningitidis (méningite)
Streptococcus pneumoniae
Streptococcus pyogenes
Bordetella pertussis et parapertussis (cocqueluche)
Corynebacterium diphtheriae
Haemophilus influenzae (infections respiratoires et méningite)
Chlamydia pneumoniae (pharyngite, bronchite, pneumopathie)
Mycoplasma pneumoniae

Virus

Myxovirus parainfluenzae parotidis (Oreillons)
Sars-CoV-2 (Covid-19)
Adenovirus (infections respiratoires), virus parainfluenza
Virus influenza (grippe)
Virus respiratoire syncytial (bronchiolite...)
Métapneumovirus
Rhinovirus, coronavirus « saisonniers » hors SARS-CoV-2
Bocavirus
Rubivirus (rubéole)

**Procédure générant des aérosols à risque élevé

- Aérosolthérapie
- Intubation pour un patient non curarisé
- Manoeuvres de réanimation cardiopulmonaire
- Ventilation manuelle au masque facial
- Induction de crachats après aérosols de sérum physiologique hypertonique

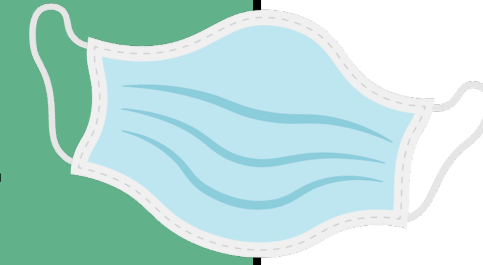
à risque modéré

- Aspirations des voies aériennes (endo-trachéales)
- Extubation
- Ventilation non invasive, y compris à circuit ouvert**



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe) Micro-organisme de catégorie B et C*

Aéraulique non conforme ou inconnue



Résident en capacité
de porter un masque
(rayer si incapable)

Hygiène des mains :

Friction hydro-alcoolique jusqu'à séchage complet.
Éducation du résident à l'hygiène des mains



Porte fermée



Aération régulière :

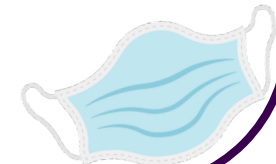
15 minutes toutes les deux heures,
entre 7h et 21h

Dès l'entrée en chambre

FFP2



Dès que possible faire porter un masque au résident lors des soins.
Faire porter un masque (si possible FFP2) au résident
sortant de sa chambre.



Visiteurs :

**Prendre impérativement contact avec
le personnel**



Se désinfecter les
mains avec un Produit
Hydro-Alcoolique

Avant l'entrée en chambre

FFP2

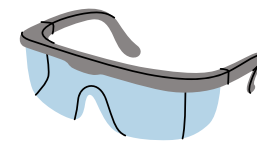
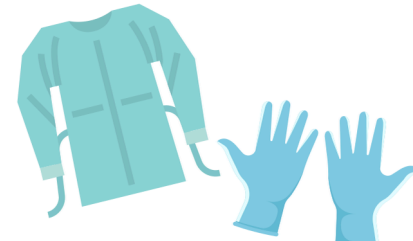


Vérifier l'ajustement du
masque

**Nous vous conseillons de limiter vos visites
Pas d'enfant < 15 ans**

Si soins aérosolisant* ou risque de projections massives :

FFP2 + Surblouse plastique (ou
surblouse + tablier plastique) + gants
+ lunettes de protection



Élimination des Équipements de Protection Individuelle (EPI) :

A la sortie de la chambre,
sac fermé et éliminé
rapidement. **Le masque est
à éliminer en dehors de la
chambre.**



*Voir au dos



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe) Micro-organisme de catégorie B et C*

Aéraulique non conforme ou inconnue

Micro-organismes de catégorie B Bactéries

Mycobacterium tuberculosis sensible (infection parenchymateuse pulmonaire, bronchique et/ou ORL)

Virus

Varicelle-Zona-Virus (Varicelle et zona disséminé chez l'ID)
Virus de la rougeole ou MeV (Measles virus)

Micro-organismes de catégorie C Mycobacterium tuberculosis XDR

Ne réaliser un **soin aérosolisant** à risque élevé qu'en cas d'absolue nécessité.



Si possible, en particulier pour les micro-organismes de catégorie C, transférer au plus vite le résident dans un secteur disposant d'une aéraulique conforme ou mettre en place un système de traitement d'air d'appoint.

**Procédure générant des aérosols à risque élevé

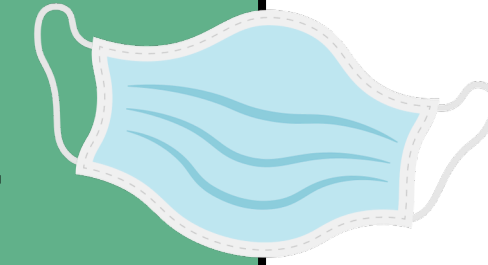
- Aérosolthérapie
- Intubation pour un patient non curarisé
- Manoeuvres de réanimation cardiopulmonaire
- Ventilation manuelle au masque facial
- Induction de crachats après aérosols de sérum physiologique hypertonique

à risque modéré

- Aspirations des voies aériennes (endo-trachéales)
- Extubation
- Ventilation non invasive, y compris à circuit ouvert**



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe) Micro-organisme de catégorie B et C* Aéraulique conforme



Résident en capacité
de porter un masque
(rayer si incapable)

Hygiène des mains :

Friction hydro-alcoolique jusqu'à séchage complet.
Éducation du résident à l'hygiène des mains



Dès l'entrée en chambre

FFP2

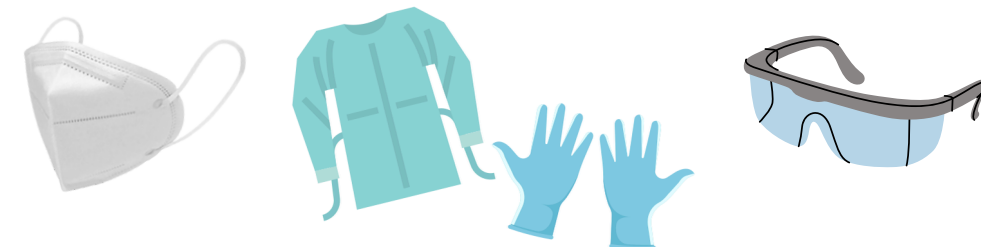


Dès que possible faire porter un masque au résident lors des soins.
Faire porter un masque (si possible FFP2) au résident
sortant de sa chambre.



Si soins aérosolisant
ou risque de projections
massives :**

FFP2 + Surblouse plastique (ou
surblouse + tablier plastique) + gants
+ lunettes de protection



**Élimination des
Équipements de
Protection Individuelle
(EPI) :**

A la sortie de la chambre,
sac fermé et éliminé
rapidement. **Le masque est
à éliminer en dehors de la
chambre.**



Porte fermée



Aération régulière :

15 minutes toutes les deux heures,
entre 7h et 21h.

Visiteurs :

**Prendre impérativement contact avec
le personnel**



Se désinfecter les
mains avec un Produit
Hydro-Alcoolique

Avant l'entrée en chambre

FFP2



Vérifier l'ajustement du
masque

**Nous vous conseillons de limiter vos visites
Pas d'enfant < 15 ans**



*Voir au dos



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe) Micro-organisme de catégorie B et C*

Aéraulique conforme

Micro-organismes de catégorie B

Bactéries

Mycobacterium tuberculosis sensible (infection parenchymateuse pulmonaire, bronchique et/ou ORL)

Virus

Varicelle-Zona-Virus (Varicelle et zona disséminé chez l'ID)
Virus de la rougeole ou MeV (Measles virus)

Micro-organismes de catégorie C

Mycobacterium tuberculosis XDR



Si possible, pour les micro-organismes de catégorie C, réaliser un soin aérosolisant à risque élevé dans un local à pression négative ou mettre en place un système de traitement d'air d'appoint.

**Procédure générant des aérosols à risque élevé

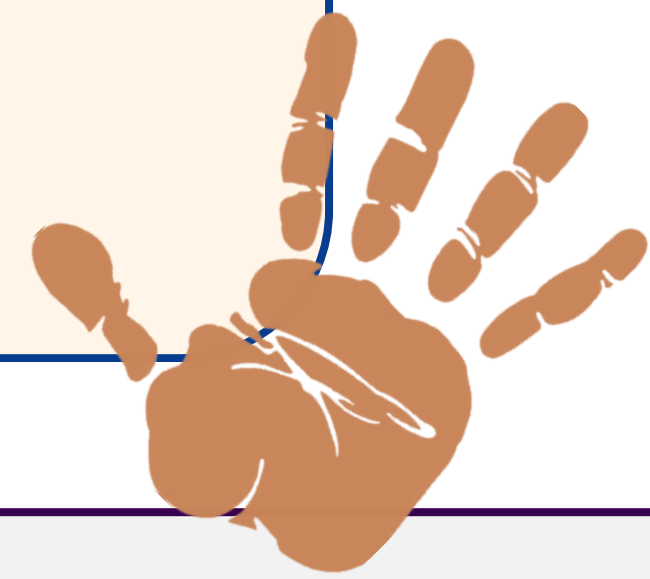
- Aérosolthérapie
- Intubation pour un patient non curarisé
- Manoeuvres de réanimation cardiopulmonaire
- Ventilation manuelle au masque facial
- Induction de crachats après aérosols de sérum physiologique hypertonique

à risque modéré

- Aspirations des voies aériennes (endo-trachéales)
- Extubation
- Ventilation non invasive, y compris à circuit ouvert**



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES CONTACT



Hygiène des mains :

Friction hydro-alcoolique jusqu'à séchage complet.
Éducation du résident à l'hygiène des mains



Porter un tablier plastique à usage unique

Pour tout soin contact avec
le résident ou son
environnement proche.



Port de gants
uniquement selon les
indications des
précautions standard

Élimination des Équipements de Protection Individuelle (EPI) :

A la sortie de la chambre
Sac fermé et éliminé rapidement.

Bionettoyage : En dernier, détergent-désinfectant habituel
Renforcer le bionettoyage , en particulier les éléments fréquemment
manipulés (poignée, interrupteur, robinetterie...)

Visiteurs :

S'adresser au personnel



Se désinfecter les
mains avec un Produit
Hydro-Alcoolique
à l'entrée et à la sortie
de la chambre

Ne pas utiliser les
sanitaires du résident

**Nous vous conseillons
de limiter vos visites**





PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES CD*

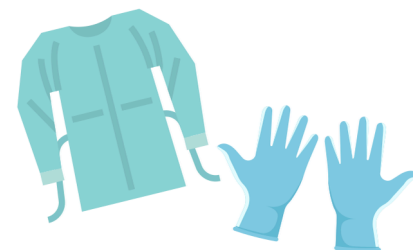
Hygiène des mains :

Savon doux
puis friction Hydro-Alcoolique,
en sortie de chambre
**Éducation du résident à
l'hygiène des mains**



Regrouper les soins et en entrant dans la chambre :

Surblouse à usage unique
(+ tablier si soins mouillant/souillant)
+ gants non stériles



Bionettoyage : En dernier

Détergent neutre, rinçage puis
désinfection avec l'eau de
Javel 0,5%



ou

Détergent désinfectant sporicide.

Élimination des déchets :

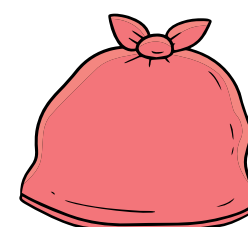
Sac DASRI en chambre,
fermé et éliminé
rapidement.

excreta : utiliser des sacs
protège bassin à usage
unique, éliminer en DASRI.



Linge :

Filière contaminée pour le
linge souillé de selles
fermer le sac avant la sortie.



Visiteurs :

S'adresser au personnel

Avant d'entrer dans la chambre se
désinfecter les mains avec un Produit
Hydro-alcoolique et s'habiller :

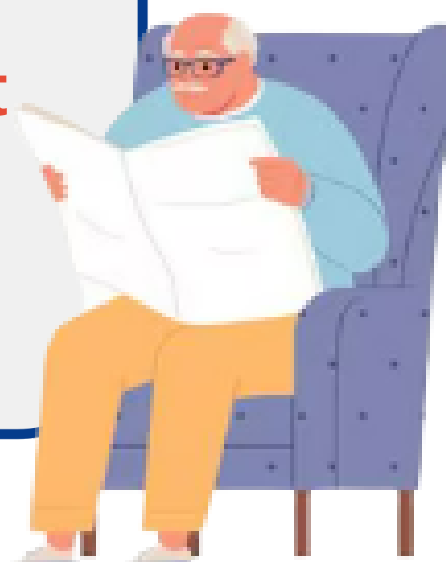


A la sortie : Se déshabiller , réaliser
un lavage des mains au savon doux
suivi d'une friction avec un produit
hydroalcoolique



Ne pas utiliser les sanitaires du résident

Nous vous conseillons de limiter vos visites





PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES GL, PX, PCS*

Hygiène des mains :

Savon doux
puis friction Hydro-Alcoolique,
en sortie de chambre

**Éducation du résident à
l'hygiène des mains**



Élimination des déchets :



Sac pour déchets associés
aux soins (DAS)/ ordures
ménagères fermé
hermétiquement en chambre
et éliminé rapidement.

Regrouper les soins et en entrant dans la chambre :

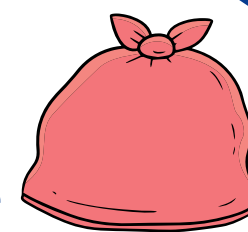
Surblouse à usage unique
(+ tablier si soins mouillant/souillant)

+ gants non stériles



Linge :

Filière contaminée
(traitement spécifique selon
procédure en vigueur),
fermer le sac avant la sortie.
Ne pas oublier chaussons,
peluches...



Bionettoyage : En dernier, détergent-désinfectant habituel

Sur les éléments tissés, non plastifiés (brassard, sangles de lève
malades...), traitement spécifique avec le produit scabicide

Gale profuse : Appliquer un traitement scabicide sur
l'ensemble du mobilier et des surfaces, selon la procédure en vigueur



Visiteurs :

S'adresser au personnel

Avant d'entrer dans la chambre se
désinfecter les mains avec un Produit
Hydro-alcoolique et s'habiller :



ET

A la sortie : Se déshabiller , réaliser
un lavage des mains au savon doux
suivi d'une friction avec un produit
hydroalcoolique



Nous vous conseillons de limiter vos visites





PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES GEA*

Hygiène des mains :

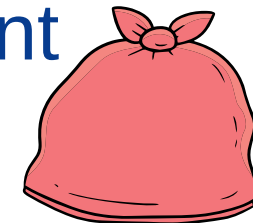
Friction Hydro-Alcoolique jusqu'à séchage complet.

Éducation du résident à l'hygiène des mains



Linge souillé de selles ou vomissements:

Filière contaminée, fermer le sac avant la sortie.



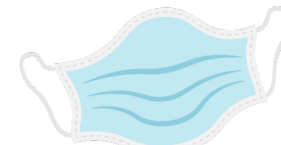
Porter un tablier plastique à usage unique

Pour tout soin contact avec le résident ou son environnement proche



Si vomissements ou diarrhées abondantes :

Surblouse plastique (ou surblouse + tablier plastique) + gants + lunettes de protection



Élimination des déchets souillés de selles et de vomissements:

En chambre
Sac DASRI, fermé et éliminé rapidement



Bionettoyage :

Utiliser un détergent
Désinfectant norovirucide
Renforcer le bionettoyage, des éléments fréquemment manipulés (poignée, interrupteur, robinetterie...)



Visiteurs :

S'adresser au personnel



Se désinfecter les mains avec un Produit Hydro-Alcoolique

Ne pas utiliser les sanitaires du résident

Nous vous conseillons de limiter vos visites



***Le petit lexique du professionnel de santé**



CD : *Clostridium difficile*

DAS : Déchets d'Activités de Soins

DASRI : Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux

GEA : Gastro-Entérite Aiguë

GL : Gâle

PCS : Puces

PCRe : Précautions complémentaires respiratoires

PX : Poux