



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe)

Micro-organisme de type A*

Aéraulique non conforme ou inconnue



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

Hygiène des mains :

Friction hydro-alcoolique jusqu'à séchage complet.

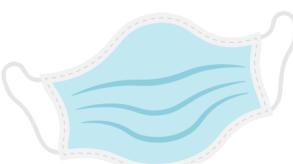
Éducation du patient à l'hygiène des mains



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 patient lors des soins



FFP2 dans les autres cas



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

Faire porter un masque au patient 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 patient



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 (ménингите)
Streptococcus pneumoniae
Streptococcus pyogenes
Bordetella pertussis et parapertussis (cocqueluche)
Corynebacterium diphtheriae
Haemophilus influenzae (infections respiratoires et ménингите)
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
- Fibroscopie bronchique
- Intubation pour un patient non curarisé
- Manoeuvres de réanimation cardiopulmonaire
- Ventilation manuelle au masque facial
- Réalisation d'une trachéotomie ou d'une trachéostomie
- Induction de crachats après aérosols de sérum physiologique hypertonique
- Procédures post-mortem utilisant des appareils rotatifs à grande vitesse

à risque modéré

- Aspirations des voies aériennes (endo-trachéales)
- Extubation
- Ventilation non invasive, y compris à circuit ouvert**
- Gastroscopie avec aspiration des voies aériennes supérieures
- Procédures de chirurgie dentaire avec des appareils rotatifs à grande vitesse
- Procédures ORL proximales avec aspiration



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe)

Micro-organisme de type A*

Aéraulique conforme

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

Hygiène des mains :

Friction hydro-alcoolique jusqu'à séchage complet.

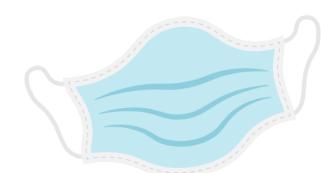
Éducation du patient à l'hygiène des mains



Porte fermée

Dès l'entrée en chambre

Masque usage médical



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

Faire porter un masque au patient 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.

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



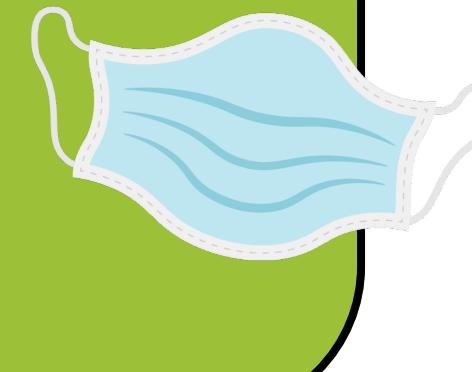
*Voir au dos



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)
 Adénovirus (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
- Fibroscopie bronchique
- Intubation pour un patient non curarisé
- Manoeuvres de réanimation cardiopulmonaire
- Ventilation manuelle au masque facial
- Réalisation d'une trachéotomie ou d'une trachéostomie
- Induction de crachats après aérosols de sérum physiologique hypertonique
- Procédures post-mortem utilisant des appareils rotatifs à grande vitesse

à risque modéré

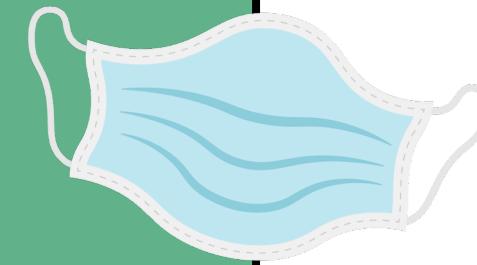
- Aspirations des voies aériennes (endo-trachéales)
- Extubation
- Ventilation non invasive, y compris à circuit ouvert**
- Gastroscopie avec aspiration des voies aériennes supérieures
- Procédures de chirurgie dentaire avec des appareils rotatifs à grande vitesse
- Procédures ORL proximales avec aspiration



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe)

Micro-organisme de catégorie B et C*

Aéraulique non conforme ou inconnue



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

Hygiène des mains :

Friction hydro-alcoolique jusqu'à séchage complet.

Éducation du patient à l'hygiène des mains



Dès l'entrée en chambre

FFP2



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

Faire porter un masque (si possible FFP2) au patient
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

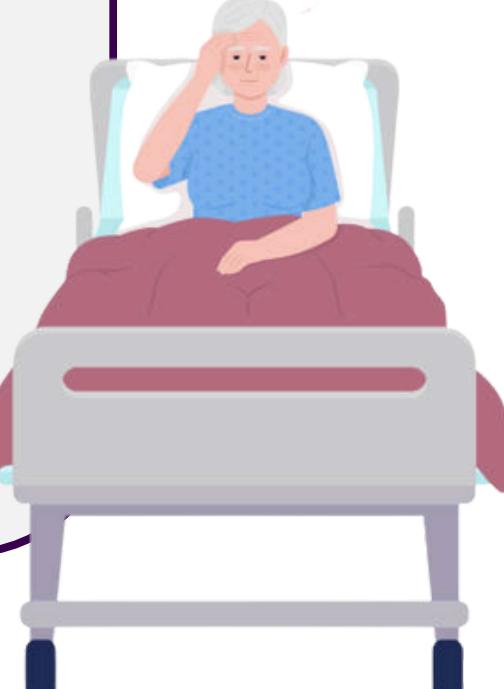
Avant l'entrée en chambre

FFP2



Vérifier l'ajustement du
masque

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





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 patient 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
- Fibroscopie bronchique
- Intubation pour un patient non curarisé
- Manoeuvres de réanimation cardiopulmonaire
- Ventilation manuelle au masque facial
- Réalisation d'une trachéotomie ou d'une trachéostomie
- Induction de crachats après aérosols de sérum physiologique hypertonique
- Procédures post-mortem utilisant des appareils rotatifs à grande vitesse

à risque modéré

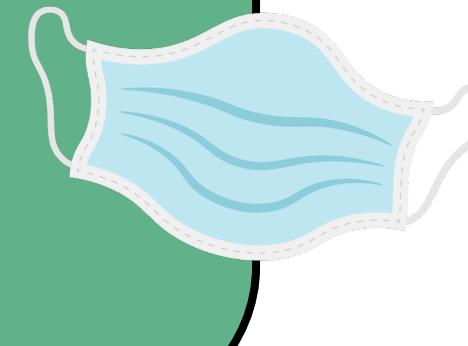
- Aspirations des voies aériennes (endo-trachéales)
- Extubation
- Ventilation non invasive, y compris à circuit ouvert**
- Gastroscopie avec aspiration des voies aériennes supérieures
- Procédures de chirurgie dentaire avec des appareils rotatifs à grande vitesse
- Procédures ORL proximales avec aspiration



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES RESPIRATOIRE (PCRe)

Micro-organisme de catégorie B et C*

Aéraulique conforme



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

Hygiène des mains :

Friction hydro-alcoolique jusqu'à séchage complet.

Éducation du patient à l'hygiène des mains



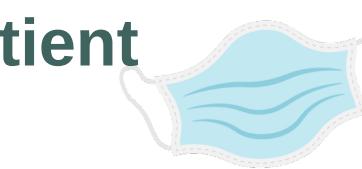
Dès l'entrée en chambre

FFP2



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

Faire porter un masque (si possible FFP2) au patient
sortant de sa 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**

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 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

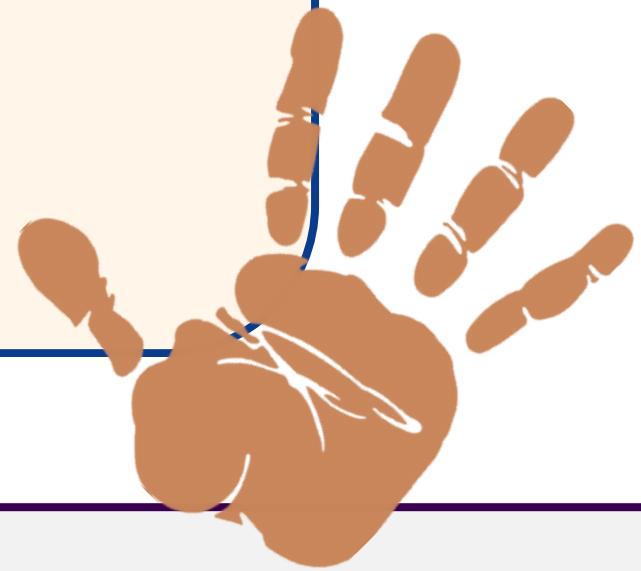
- Aérosolthérapie
- Fibroscopie bronchique
- Intubation pour un patient non curarisé
- Manoeuvres de réanimation cardiopulmonaire
- Ventilation manuelle au masque facial
- Réalisation d'une trachéotomie ou d'une trachéostomie
- Induction de crachats après aérosols de sérum physiologique hypertonique
- Procédures post-mortem utilisant des appareils rotatifs à grande vitesse

à risque modéré

- Aspirations des voies aériennes (endo-trachéales)
- Extubation
- Ventilation non invasive, y compris à circuit ouvert**
- Gastroscopie avec aspiration des voies aériennes supérieures
- Procédures de chirurgie dentaire avec des appareils rotatifs à grande vitesse
- Procédures ORL proximales avec aspiration



PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES CONTACT



Hygiène des mains :

Friction hydro-alcoolique jusqu'à séchage complet.

Éducation du patient à l'hygiène des mains



Porter un tablier plastique à usage unique

Pour tout soin contact avec le patient 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 patient

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 patient 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

le détergent désinfectant sporicide.



Élimination des déchets :

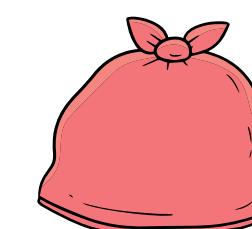
Sac DASRI en chambre,
fermé et éliminé rapidement

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 :



ET

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 patient.

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 patient 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

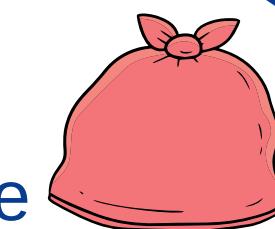
Élimination des déchets :

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



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 patient à l'hygiène des mains



Porter un tablier plastique à usage unique

Pour tout soin contact avec le patient ou son environnement proche



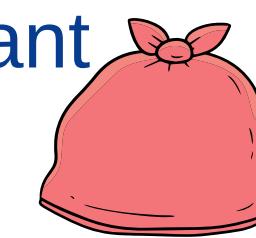
Élimination des déchets souillés de selles et de vomissements:

En chambre Sac DASRI, fermé et éliminé rapidement



Linge souillé de selles ou vomissements:

Filière contaminée, fermer le sac avant la sortie



Si vomissements ou diarrhées abondantes :

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



Bionettoyage :

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

Visiteurs :

S'adresser au personnel



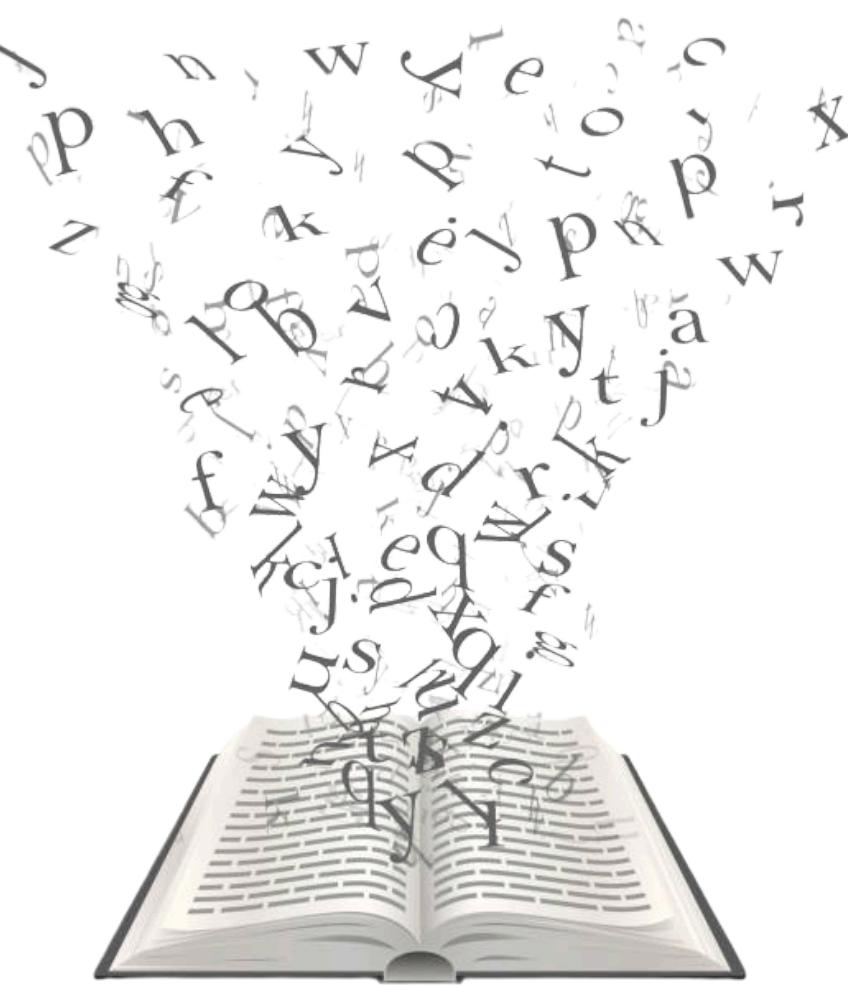
Se désinfecter les mains avec un Produit Hydro-Alcoolique

Ne pas utiliser les sanitaires du patient

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 : Gale

PCS : Puces

PCRe : Précautions complémentaire respiratoire

PX : Poux