

# RECOMMANDATIONS PREVENTION DES INFECTIONS A SARS-COV-2 EN RESEAUX D'AIDE ET DE SOINS

28-Mai-20

(Ce document remplace les recommandations émises le 21 mars 2020, modifiées le 14 avril 2020)

## TABLE DES MATIERES

Introduction .....	3
1. Symptômes, définitions .....	3
2. Mesures générales .....	4
2.1 Mesures au domicile des personnes vulnérables .....	4
2.2 Mesures pour les professionnels assurant la logistique et l'entretien intervenant au domicile .....	4
2.3 Mesures à prendre par le réseau .....	5
3. Mesures pour les soignants et l'encadrement.....	5
3.1 Suspicion d'infection a SARS-Cov-2 chez un patient .....	5
3.2 Cas avéré d'infection a SARS-Cov-2 .....	6
Annexe 1 : Précautions complémentaires Gouttelettes et contact.....	7

## INTRODUCTION

La pandémie d'infections à SARS-CoV-2 constitue une crise sanitaire mondiale. La population des personnes âgées et fragiles souffre le plus du coronavirus avec un taux de décès atteignant 14.8% chez les personnes de plus de 80 ans<sup>1</sup> en Chine.

Dans ce contexte, des mesures de prévention de la propagation du SARS-CoV-2 auprès des personnes vulnérables bénéficiant de soins à domicile sont nécessaires.

Le maintien des personnes vulnérables à domicile constitue une priorité de santé publique, afin d'éviter leur exposition au SARS-CoV-2.

L'indication médicale conditionne le transfert pour prise en charge en milieu hospitalier.

Le retour à domicile/dans son milieu de vie habituel de tout patient hospitalisé est indiqué le plus rapidement possible, afin de libérer des lits d'hospitalisation.

Le nombre de passages et/ou le nombre d'intervenants différents au domicile peut être adapté afin de limiter les contacts au strict nécessaire.

Les modalités d'isolement pour les patients COVID-19 au retour d'un séjour hospitalier sont conformes aux recommandations du Conseil supérieur des maladies infectieuses du 21 avril 2020 ou, le cas échéant, à leur dernière mise à jour.

Les modalités de quarantaine sont conformes à la lettre circulaire « Nouvelle stratégie d'isolement et de quarantaine pendant la durée du déconfinement » du 28 avril 2020.

## 1. SYMPTOMES, DEFINITIONS

Les **symptômes compatibles** avec une infection à coronavirus sont :

- Maux de tête ;
- Fièvre ;
- Perte de l'odorat et/ou du goût ;
- Fatigue ;
- Toux et maux de gorge ;
- Courbatures ;
- Gêne respiratoire (dyspnée) ;
- Symptômes digestifs (diarrhée) ;
- Eruption cutanée .

Les **définitions de cas** sont:

#### CAS POSSIBLE/SUSPECT

Un cas possible de COVID-19 est une personne présentant des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë (au moins un des symptômes suivants : toux, fièvre ou difficultés respiratoires) qui apparaissent ou s'aggravent brutalement, sans autre cause identifiée.

<sup>1</sup> <http://weekly.chinacdc.cn/en/article/id/e53946e2-c6c4-41e9-9a9b-fea8db1a8f51>

#### CAS CONFIRMÉ

Toute personne, symptomatique ou non, dont un prélèvement confirme l'infection par le SARSCoV-2

La définition de cas est régulièrement mise à jour sur le site du gouvernement<sup>2</sup>.

Quelles sont les **personnes vulnérables** ?

Les personnes de 65 ans et plus et/ou souffrant notamment d'une de ces maladies :

- cancer ;
- diabète ;
- faiblesse immunitaire due à une maladie ou à une thérapie ;
- maladies cardio-vasculaires ;
- maladies chroniques des voies respiratoires ;
- obésité morbide (indice de masse corporelle >40 kg/m<sup>2</sup>) .

## 2. MESURES GENERALES

### 2.1 MESURES AU DOMICILE DES PERSONNES VULNERABLES

- A. Les sorties et les contacts avec les personnes extérieures sont à réduire au strict indispensable.
- B. Les contacts avec les enfants et les personnes incapables d'appliquer les gestes barrière sont déconseillés.
- C. Il est formellement déconseillé aux personnes vulnérables de recevoir la visite de personnes présentant des symptômes compatibles de COVID-19 (fièvre, toux, difficultés à respirer). Au cas où cela était nécessaire, le visiteur porte un masque chirurgical.

### 2.2 MESURES POUR LES PROFESSIONNELS ASSURANT LA LOGISTIQUE ET L'ENTRETIEN INTERVENANT AU DOMICILE

- A. Le personnel assurant l'entretien au domicile (travaux, livraisons etc.) ne doit pas entrer en contact avec les personnes vulnérables (si possible).

<sup>2</sup> <https://sante.public.lu/fr/espace-professionnel/recommandations/direction-sante/000-covid-19/index.html>

## 2.3 MESURES A PRENDRE PAR LE RESEAU

- A. Le personnel de soins présentant des symptômes compatibles avec une infection à coronavirus ne doit pas être au contact de personnes vulnérables, et doit rester à la maison ([auto-isolement](#)).
- B. Le personnel de soins et éducatif peut assister la personne vulnérable en lui proposant son aide à l'utilisation de solutions alternatives pour conserver un lien avec la famille (appel vidéophonique).

## 3. MESURES POUR LES SOIGNANTS ET L'ENCADREMENT

- A. Le port d'un masque chirurgical est recommandé pour tous les membres du personnel dès leur arrivée sur leur lieu de travail. Dans un secteur cohorté, le masque ne doit pas nécessairement être changé entre chaque client. En capacité d'approvisionnement optimale, la durée maximale d'utilisation du masque est de 4 heures ; en cas de difficulté d'approvisionnement, la durée du port du masque peut être allongée jusqu'à maximum 8 heures.\*
- B. Tout personnel présentant des symptômes compatibles avec une infection à coronavirus (fièvre, toux, difficulté respiratoire ou autre) ne peut pas se présenter au domicile d'une personne vulnérable ([auto-isolement](#)). Un certificat d'incapacité de travail sera établi, le cas échéant partiel consultation.
- C. Si le nombre de personnel soignant est insuffisant, des soignants seront réquisitionnés par le Ministère de la Santé.
- D. Il est recommandé d'afficher dans les véhicules de tournée les recommandations concernant les mesures d'hygiène préventive<sup>3</sup>.
- E. L'utilisation des équipements de protection individuelle doit être conforme au document général de stratégie d'utilisation des équipements de protection individuelle, la cellule de crise déterminant la phase d'approvisionnement et le passage d'une phase à l'autre pour l'utilisation de ces équipements dans l'ensemble du secteur des structures pour personnes âgées<sup>4</sup> (voir cedocument).

### 3.1 SUSPICION D'INFECTION A SARS-COV-2 CHEZ UN PATIENT

- A. En cas de symptômes compatibles avec un coronavirus chez un bénéficiaire d'un réseau, des mesures d'isolement sont à mettre en place :
  - Isoler la personne vulnérable dans sa chambre ;
  - Mettre en place des mesures de précautions additionnelles gouttelettes et contact (Annexe 1) ;
  - Signaler l'infection à la famille ;
  - Contacter le médecin traitant afin qu'il définisse la démarche diagnostique ;

<sup>3</sup> <https://sante.public.lu/fr/espace-professionnel/recommandations/direction-sante/000-covid-19/000-covid-191-annexes/090-masque-affiche.pdf>

Voir <https://sante.public.lu/fr/espace-professionnel/recommandations/direction-sante/000-covid-19/000-covid-191-annexes/060-protections-du-personnel-de-sante.pdf> pour la stratégie d'utilisation détaillée des EPI lors de l'épidémie de SARS-CoV-2

<sup>4</sup> <https://sante.public.lu/fr/espace-professionnel/recommandations/direction-sante/000-covid-19/000-covid-191-annexes/060-protections-du-personnel-de-sante.pdf> pour la stratégie d'utilisation détaillée des EPI lors de l'épidémie de SARS-CoV-2

- Maintenir des protections additionnelles gouttelettes et contact jusqu'à 48 heures après la disparition des symptômes avec un minimum de 14 jours d'isolement et au moins un test négatif ;
- Un résultat négatif à la recherche du coronavirus ne dispense pas du maintien de ces mesures pendant un minimum de 7 jours (auto-isolement) incluant au moins 24 heures après disparition des symptômes ;
  - o Aérer les chambres régulièrement.
- B. Informer les personnes qui vivent sous le même toit, le cas échéant et en particulier si elles sont elles-mêmes vulnérables, de la surveillance et des mesures additionnelles de précaution à prendre.
- C. Fournir aux personnes qui vivent sous le même toit et à la famille des recommandations claires sur l'attitude à adopter en cas de visite.

Consulter régulièrement les recommandations de la direction de la santé mises à jour quotidiennement<sup>5</sup>

### 3.2 CAS AVERE D'INFECTION A SARS-COV-2

Le maintien au domicile est à privilégier. Si l'état de santé est stable, la personne vulnérable peut rester au domicile mais un isolement strict s'impose:

- Il est de la responsabilité du médecin traitant et/ou du médecin ayant ordonné la sortie de l'hôpital d'informer le patient et de s'assurer que l'information a été communiquée au réseau ;
- Isoler la personne vulnérable dans sa chambre et interdire toute sortie du domicile, conformément à l'ordonnance du Directeur de la santé ;
- Mettre en place des précautions additionnelles gouttelettes et contact (annexe 1);
- Aérer régulièrement les pièces ;
- Cohorter le personnel du réseau de soins ou organiser la tournée des soins en séquentiels (du plus propre au plus contaminé) : ce personnel ne s'occupe si possible que de personnes COVID19+ et éventuellement des suspects en attente de résultat du prélèvement;
- Diminuer le nombre de passages au strict minimum possible ;
- Former le personnel s'occupant de ces patients aux techniques de précautions additionnelles;
- Si l'état du patient venait à se dégrader, un nouvel avis médical est sollicité pour décider de la conduite à tenir et d'un éventuel transfert vers une structure plus adaptée;
- Maintenir des protections additionnelles gouttelettes et contact jusqu'à 48 heures après la disparition des symptômes avec un minimum de 14 jours d'isolement et au moins un test négatif ;
- Toute personne vivant sous le même toit qu'un patient COVID19+ est placé en auto-quarantaine (recommandation stricte).

**Pour toute question : contacter la HOTLINE : 8002-8080**

<sup>5</sup> <https://sante.public.lu/fr/espace-professionnel/recommandations/direction-sante/000-covid-19/index.html>

ANNEXE 1 : PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES GOUTTELETTES ET CONTACT <sup>6</sup>

## 1. Disponibilité du matériel de protection en phase optimale

Document de référence : Stratégies d'utilisation des équipements de protection individuelles (EPI) lors de l'épidémie de SARS-COV-2

## 2. Séquences Habillage/déshabillage

HABILLAGE	DESHABILLAGE
<p><b>AVANT DE RENTRER dans le domicile</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rassembler le matériel dans un bac dédié ;</li> <li>• Enlever le manteau/gilet et le laisser dans la voiture ou dans un sac dédié ;</li> <li>• Désinfection des mains par friction avec un produit hydroalcoolique (SHA) ;</li> <li>• Mettre le masque respiratoire FFP2.</li> </ul> <p><b>Rentrer dans le domicile</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Désinfection des mains par friction avec un produit hydroalcoolique (SHA) ;</li> <li>• Procéder à l'habillage selon l'ordre suivant :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Blouse d'isolement non stérile à manches longues à usage unique ;</li> <li>○ Tablier plastique (si risque des projections) ;</li> <li>○ Protection oculaire : si soin exposant ;</li> <li>○ Désinfection des mains par friction avec une SHA ;</li> <li>○ Gants à usage unique non stériles.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Remarques</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vérifier l'étanchéité du masque FFP2 par un test d'ajustement (fit-check)<sup>7</sup> ;</li> <li>• Une fois que les mains gantées ont touché le patient, ne plus toucher ni l'appareil de protection respiratoire, ni les lunettes ;</li> <li>• Une fois l'habillage réalisé, ne pas sortir de la chambre du malade pour aller chercher du matériel.</li> </ul>	<p><b>Avant de sortir du domicile du patient, retirer :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le tablier plastique ;</li> <li>• La blouse d'isolement ;</li> <li>• Les gants à usage uniques non stériles ;</li> <li>• Protection oculaire ;</li> <li>• Désinfection des mains par friction avec un SHA.</li> </ul> <p>Elimination du matériel jetable dans un double emballage au domicile (sac à déchets normaux)</p> <p><b>SORTIR du domicile, retirer :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le masque respiratoire FFP2 ;</li> <li>• Elimination du matériel jetable selon la filière habituelle ;</li> <li>• Désinfection des mains par friction avec un SHA</li> </ul>

<sup>6</sup> [https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspr20150424\\_infectionMersCovdefcasmodpec.pdf](https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspr20150424_infectionMersCovdefcasmodpec.pdf)

<sup>7</sup> <https://www.youtube.com/watch?v=YJ3hqLPXsNg>

### **3. Généralités**

- A. Désinfecter l'environnement des patients correspondant à des cas possibles ou confirmés ainsi que pour celle des matériels utilisés pour eux, après bionettoyage habituel, utilisant une stratégie de désinfection garantissant la virucidie. Celle-ci peut être obtenue par l'usage d'eau de Javel à une concentration de 0,5 % ou de tout autre produit validé par la norme EN 14476 (septembre 2013) suivant les recommandations du fabricant avec la concentration et le temps de contact pour une efficacité sur le virus de l'hépatite B (HBV) et de la polio (efficacité sur virus résistants) qui doivent être impérativement respectées.
- B. Dédier le matériel de soins et entrer le minimum de matériel dans le domicile
- C. Pour les vêtements de travail, il y a lieu de se référer à l'ordonnance du Directeur de la santé du 30 mars 2020.