	<b>PROCEDURE</b> <b>PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT</b> <b>SUSPECT OU ATTEINT DE SRAS</b>	<b>Identification</b>	
		Date 12/2003	n° page 1/2

## OBJET

Assurer, au sein de l'établissement, la sécurité des soignants et de l'environnement lors de la prise en charge d'un patient suspect ou atteint de SRAS.

## DOMAINE D'APPLICATION

Tous les secteurs susceptibles d'accueillir ces patients :

- Ⓣ Portier
- Ⓣ Consultation charcot
- Ⓣ Urgences
- Ⓣ Service de maladies infectieuses
- Ⓣ Réanimation

## PERSONNEL CONCERNE

Ensemble du personnel des secteurs suscités

## REFERENCES

### *Références législatives, réglementaires et normatives*

DGS – version 22 mai 2003, 18h00, relatives à « Conduite à tenir pour la prise en charge des personnes présentant un syndrome ou une suspicion de syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS) et des personnes contacts.

INVS, 21 octobre 2003 : « Alerte et conduite à tenir en cas de suspicion de résurgence du SRAS »

### *Références internes*

Recommandation relative à l'hygiène des mains

Protocole n°4 relatif à l'élimination des déchets

## LISTE DES DOCUMENTS

Comment orienter un patient suspect de SRAS à partir du portier

Prise en charge d'un patient en consultation à charcot

Prise en charge d'un patient en réanimation

Prise en charge d'un patient au 4ème D

Prise en charge des prélèvements au niveau du laboratoire

Procédure d'entretien des lunettes

Réalisation d'un radiographie au lit

Prise en charge du patient pour un scanner

Prise en charge du patient au bloc opératoire

Procédure à appliquer en cas de décès.

## DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

SRAS : Syndrome Respiratoire Aigu Sévère

DGS : Direction Générale de la Santé

INVS : Institut National de Veille Sanitaire

SHA : Solution hydroalcoolique

DASRI : Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux

## INDICATEURS

**Les procédures jointes tiennent compte des réalités et connaissances du moment.  
Elles seront réajustées en fonction de l'évolution des connaissances**

Rédaction (nom et fonction)	Date Visa	Vérification (nom et fonction)	Date Visa	Approbation support (nom et fonction)	Date Visa
Ensemble des partenaires UHLIN	12/20003				

## COMMENT ORIENTER UN PATIENT SUSPECT D'UN SARS A PARTIR DU PORTIER

### LORS D'UN APPEL TELEPHONIQUE

- œ Aucun conseil ni conduite à tenir ne doit être transmise par téléphone
- œ Indiquer à la personne le numéro vert : **0 800 150 160**.
- œ Si nécessaire, transférer l'appel au secrétariat universitaire de TROUSSEAU au poste **4848** (de 8 heures à 18 heures) ; en dehors de ces heures, le médecin d'astreinte SARS au : **06.08.32.65.35**

### LORSQUE QU'UN PATIENT SE PRESENTE

- œ L'inviter à rester dans sa voiture
- œ Lui dire qu'il sera pris en charge rapidement (environ ½ heure)
- œ Lui indiquer le parcours à suivre vers la consultation PASTEUR : Panneau **CVPC**, fléchage au sol = **JAUNE**
- œ Prévenir le médecin d'astreinte SARS au : **06.08.32.65.35**

### EN CAS D'HOSPITALISATION

- œ Vous êtes avisé au préalable par le service d'accueil (4D ou Réa)

A l'arrivée du patient :

- œ Indiquer le parcours à suivre vers l'hospitalisation : Panneau **CVPH**, fléchage au sol = **ROUGE**
- œ Prévenir le service de l'arrivée imminente du patient pour sa prise en charge

**PROCEDURES A SUIVRE EN CAS D'ARRIVEE DE PATIENTS POUR SYNDROMES GRIPPAUX OU PNEUMOPATHIES ATYPIQUES D'ASIE.**

**L'infirmière d'accueil prévient immédiatement le médecin du service concerné, pour la réanimation le xxxx ou l'infectiologue de garde au 4e D au xxxx, en dehors des heures ouvrables :xx xx xx xx xx**

3 SAS sont réservés au 4eD  
2 SAS sont réservés en réanimation.

<i>Tenue pour le soignant</i>	<i>Tenue pour le patient</i>
1 masque FFP3 1 paire de lunettes de protection 1 paire de gants UU	1 masque canard en attendant la décision médicale

l'élimination des déchets se fera dans 2 sacs jaunes DASRI

Docteur H. MOUSSOUNI  
Chef de Service

M. DESMETTRE  
Cadre de Santé

**PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT SUSPECT D'UN SARS**  
**AU SECRETARIAT DES URGENCES**  
**(PATIENT AUTONOME)**

**LA SECRETAIRE :**

☞ fait mettre un masque canard au patient et aux personnes qui l'accompagnent  
☞ appelle l'I.A.O.

Dans l'attente du médecin , le patient et les personnes qui l'accompagnent patientent dans le bureau de l'I.A.O.

# PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT PORTEUR D'UNE PATHOLOGIE CONTAGIEUSE EN CONSULTATION

## DANS LA SALLE D'HABILLAGE

*Revêtir en respectant cet ordre :*

- ① Masque FFP3
- ② 1 surblouse
- ③ lunettes
- ④ charlotte
- ⑤ surchaussures
- ⑥ Application de SHA (solution hydroalcoolique)
- ⑦ 1 paire de gants dont la manchette recouvre les manches de la surblouse
- ⑧ 2ème surblouse
- ⑨ 2ème paire de gants

**Pour les médecins arrivant en  
tenue civile**

**il est impératif de revêtir une tenue de soin : tunique et pantalon avant  
de mettre la tenue de protection**

**(DES TENUES DE DIFFÉRENTES TAILLES SONT À VOTRE  
DISPOSITION)**

**PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT PORTEUR D'UNE  
PATHOLOGIE CONTAGIEUSE EN CONSULTATION**

**A LA SORTIE DU PATIENT,  
DANS LE CABINET DE TOILETTE DU BUREAU MEDICAL,  
LE MEDECIN ET/OU L'INFIRMIER  
RETIRENT DANS L'ORDRE :**

surchaussures  
1 surblouse  
1 paire de gants

**ELIMINER DANS LE SAC JAUNE : DASRI**

**PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT PORTEUR D'UNE  
PATHOLOGIE CONTAGIEUSE EN CONSULTATION**

**A LA SORTIE DU PATIENT,  
DANS LE CABINET DE TOILETTE DE LA SALLE DE  
RADIOLOGIE,  
LE MANIPULATEUR RETIRE DANS L'ORDRE :**

surchaussures

1 surblouse

1 emballage de la cassette radio

1 paire de gants

**ELIMINER DANS LE SAC JAUNE : DASRI**

# PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT PORTEUR D'UNE PATHOLOGIE CONTAGIEUSE EN CONSULTATION

## DANS LA SALLE DE DESHABILLAGE

**Éliminer** *en respectant cet ordre :*

- ① charlotte
- ② lunettes (déposer dans le bac contenant du détergent/désinfectant)
- ③ 2ème surblouse
- ④ Masque FFP3
- ⑤ 2ème paire de gants
- ⑥ Application de SHA (solution hydroalcoolique)

**ÉLIMINER DANS LE SAC JAUNE : DASRI**

PROCÉDURE D'ENTRETIEN DES LUNETTES  
DANS LE CADRE D'UNE PATHOLOGIE CONTAGIEUSE  
EN CONSULTATION

**DANS LA SALLE DE DESHABILLAGE**

Déposer les lunettes dans 1 bac contenant le DD

Indiquer l'heure

**Temps de contact = 15 MINUTES**

Rincer les lunettes à l'eau courante dans le cabinet de toilettes

Sécher avec du papier à usage unique

Déposer les lunettes sèches dans la pièce d'habillage

- **DD = DÉTERGENT/DÉSINFECTANT = SALVANIOS® PH 7, 1  
PRESSION POUR 4 LITRES D'EAU**

## PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT PORTEUR D'UN SRAS EN RÉANIMATION

Le patient est placé dans le secteur protégé du service appelé « **zone A** » (au fond du service délimité par des portes), en chambre avec sas.

Le matériel suivant est mis à la disposition du personnel :

gants	sacs jaunes pour DASRI (double emballage systématique)
surchaussures	SHA (solution hydroalcoolique)
masques 3M FFP3 à valve	DD = détergent-désinfectant
surblouses à UU	(salvaniosOpH7, 1 pression pour 4 litres d'eau)
charlottes	
lunettes de protection	

**Avant d'entrer dans la zone A**, le personnel revêt :  
masque FFP3

### **Dans la zone A**

1<sup>ère</sup> surblouse  
lunettes de protection  
charlotte  
surchaussures  
application du SHA  
1<sup>ère</sup> paire de gants dont la manchette recouvre les manches de la surblouse

**Dans le sas avant d'entrer** dans la chambre le personnel revêt en + :

2<sup>ème</sup> surblouse  
surchaussures  
2<sup>ème</sup> paire de gants

**En sortant de la chambre dans le sas** éliminer dans le sac jaune DASRI :

1 paire de gants  
1 surblouse

**Dans la zone A** : retirer

les lunettes immerger immédiatement dans DD  
2<sup>ème</sup> surblouse  
2<sup>ème</sup> paire de gants

**En sortant de la zone A**

retirer le masque FFP3

**HYGIÈNE DES MAINS : LAVAGE SIMPLE + SHA**

## **PRISE EN CHARGE DE PLUSIEURS PATIENTS SUSPECTS OU ATTEINTS DE SRAS AU 4<sup>ÈME</sup> D**

Accueil patient chambre 485, habillage entre les 2 portes

Le patient est placé dans le secteur protégé du service appelé « **zone A** » (au fond du service, délimité par les portes coupes feu)  
La chambre **481** est réservée à l'habillage.

Le matériel suivant est mis à la disposition du personnel :

gants à manchettes hautes	sacs pour DASRI (double emballage systématique)
masques FFP3 à valve	SHA (solution hydroalcoolique)
charlottes	DD = détergent/désinfectant :
surblouses	salvanios® pH7, (1 pression pour 4 litres d'eau)
surchaussures	
lunettes de protection	

### **Après l'entrée dans la chambre 481,**

Fermer la porte du SAS

Effectuer un lavage simple des mains + SHA

Revêtir dans la chambre 481, *en respectant cet ordre* :

- 1 surblouse
- surchaussures
- 1 paire de gants
- 2<sup>ème</sup> surblouse
- masque 3M FFP3
- charlotte
- 2<sup>ème</sup> paire gants

Dans le couloir de la **zone A**, le personnel revêt en + *en respectant cet ordre* :

- lunettes de protection

**En sortant** de la chambre du **1<sup>er</sup> patient, dans le sas**, éliminer dans le sac jaune DASRI *en respectant cet ordre* :

- 1 paire de gants
- 1 surblouse

### **Dans le couloir de la zone A**

- les lunettes et les immerger immédiatement dans DD

Dans le SAS de la **chambre 481** retirer *en respectant cet ordre* :

- masque FFP3
- charlotte
- 2<sup>ème</sup> paire de gants
- Refermer la porte du SAS
- Effectuer un lavage simple des mains+ SHA

**Garder les surchaussures et 1 surblouse**

Dans cette **chambre 481**, revêtir, pour prendre en charge **le patient suivant**, en *respectant cet ordre* :

- 2<sup>ème</sup> surblouse
- 1<sup>ère</sup> paire de gants
- masque FFP3
- charlotte
- 2<sup>ème</sup> paire de gants

Dans le couloir de la **zone A**, le personnel revêt de nouveau *en respectant cet ordre* :  
lunettes de protection

**Renouveler la procédure autant de fois que de patients**

**En sortant** de la chambre du **dernier patient, dans le sas**, éliminer dans le sac jaune DASRI *en respectant cet ordre* :

- surchaussures
- 1 paire de gants
- 1 surblouse

**Dans le couloir de la zone A**


les lunettes E immerger immédiatement dans DD

Dans le SAS de la **chambre 481** retirer *en respectant cet ordre* :

- masque FFP3
- charlotte
- 2<sup>ème</sup> surblouse
- 2<sup>ème</sup> paire de gants

**HYGIÈNE DES MAINS: LAVAGE SIMPLE + SHA**

**PROCÉDURE QUI ANNULE ET REMPLACE CELLE DU 11 AVRIL**

	<b>PROCEDURE</b> <b>PRECAUTIONS A METTRE EN OEUVRE</b> <b>AU LABORATOIRE POUR LA GESTION</b> <b>DES PRELEVEMENTS ISSUS DE</b> <b>PATIENTS ATTEINTS OU SUSPECTS</b> <b>DE SRAS</b>	<b>Identification</b> <b>V2</b>	
		Date 12/2003	n° page 1/5

## OBJET

Assurer, au sein de l'établissement, la sécurité lors de l'acheminement au laboratoire des prélèvements issus de patients atteints ou suspects de SRAS

Assurer la sécurité des personnels de laboratoire lors de la prise en charge technique des prélèvements issus de patients atteints ou suspects de SRAS

## DOMAINE D'APPLICATION

Les services accueillant des patients atteints ou suspects de SRAS

Le laboratoire

## PERSONNEL CONCERNE

Les médecins et infirmiers des services accueillant des patients atteints ou suspects de SRAS

L'ensemble du personnel du laboratoire.

## REFERENCES

### Références législatives, réglementaires et normatives

DGS – version 22 mai 2003, 18h00, relatives à « Conduite à tenir pour la prise en charge des personnes présentant un syndrome ou une suspicion de syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS) et des personnes contacts.

INVS, 21 octobre 2003 : « Alerte et conduite à tenir en cas de suspicion de résurgence du SRAS »

Guide de Bonne Exécution des Analyses (GBEA)

GERES : Précautions standard

### Références internes

Recommandation relative à l'hygiène des mains

Classeur de procédures SRAS

Protocole n°4 relatif à l'élimination des déchets

Procédure MO PCC – SOI 004 V1 relative à l'utilisation de la hotte à flux laminaire

## LISTE DES ANNEXES

MO1 : Modalité d'acheminement au laboratoire de prélèvements issus de patients atteints ou suspects de SRAS

MO2 : Prise en charge, au laboratoire, des prises de sang issues de patients atteints ou suspects de SRAS

MO3 : Prise en charge, au laboratoire, de la bactériologie des crachats issue de patients atteints ou suspects de SRAS

## DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

SRAS : Syndrome Respiratoire Aigu Sévère

DGS : Direction Générale de la Santé

INVS : Institut National de Veille Sanitaire

SHA : Solution hydroalcoolique

DASRI : Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux

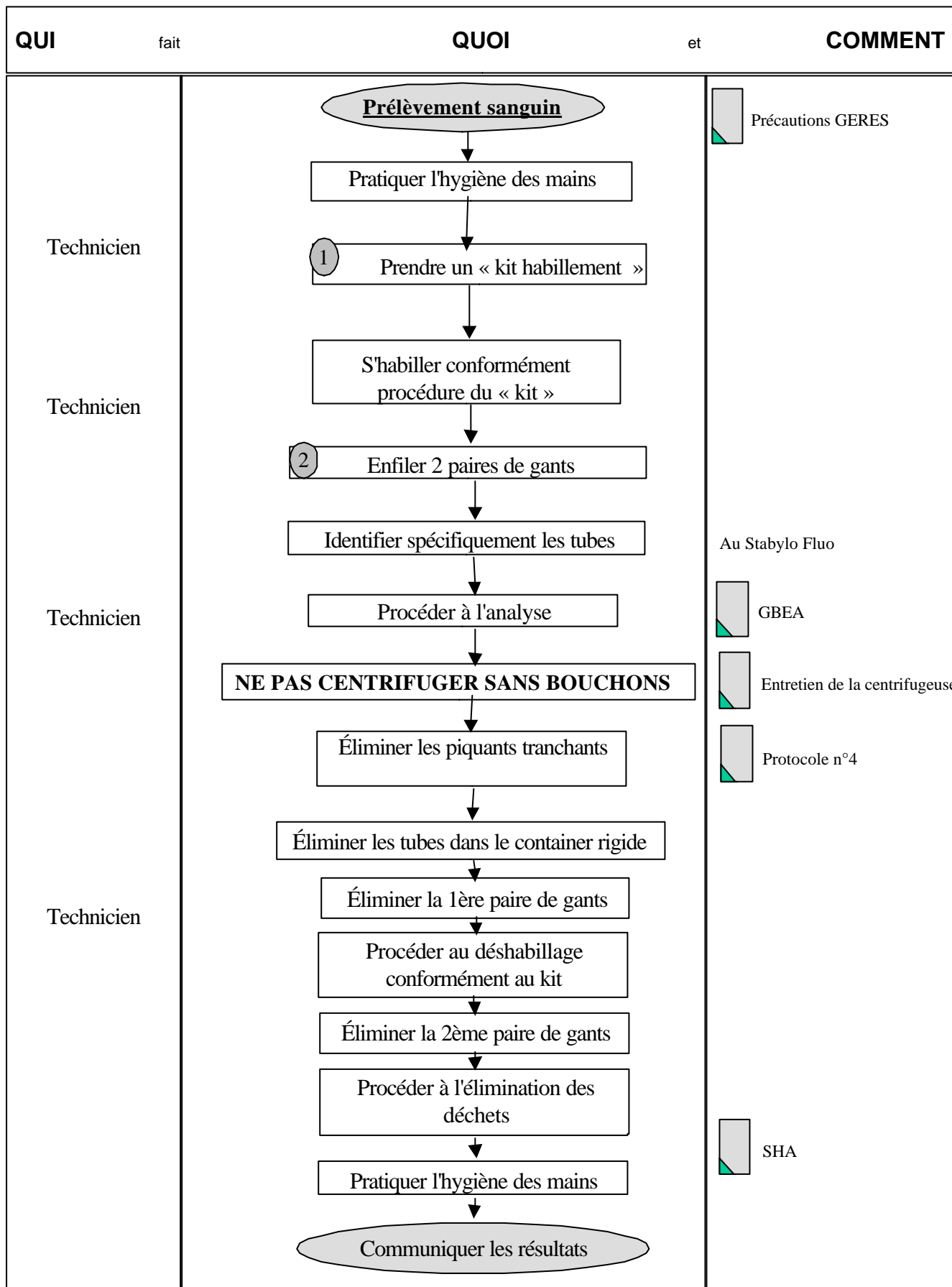
## INDICATEURS

Rédaction (nom et fonction)	Date Visa	Vérification (nom et fonction)	Date Visa	Approbation support (nom et fonction)	Date Visa
Techniciennes du laboratoire UHLIN :	11/2003	Chef de service du laboratoire : Mme DHENNAIN Vice-Présidente du CLIN : Mme CAILLAUX		Directeur Qualité : O. MUNSCH	

MO1 : Acheminement du prélèvement au laboratoire:

QUI	fait	et	COMMENT
<p>IDE</p> <p>IDE</p> <p>IDE</p>	<pre> graph TD     A([Prélèvement]) --&gt; B[Déposer l'ensemble des tubes dans un sachet plastique]     B --&gt; C[Déposer le sachet plastique dans un autre sachet plastique = double emballage]     C --&gt; D[Déposer ce double emballage dans la pochette de laboratoire appropriée]     D --&gt; E([Acheminer l'ensemble au laboratoire])             </pre>	<p>Conforme à la prescription</p> <p>Blanche, marron, orange ou bleue</p>	

MO2 : Prise en charge, au laboratoire, des prises de sang issues de patients atteints ou suspects de SRAS



PRECAUTIONS A METTRE EN OEUVRE AU LABORATOIRE POUR LA GESTION DES PRELEVEMENTS ISSUS DE PATIENTS ATTEINTS OU SUSPECTS DE SRAS

MO3 : Prise en charge, au laboratoire, de la bactériologie des crachats issue de patients atteints ou suspects de SRAS

QUI	fait QUOI et	COMMENT
	<p style="text-align: center;"><b>Prélèvement</b></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Fermer la porte</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Pratiquer l'hygiène des mains</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">① Prendre un « kit habillement »</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">S'habiller conformément procédure du « kit »</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">② Enfiler 2 paires de gants</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Travailler sous hotte à flux</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Effectuer l'analyse</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">En fin d'analyse, déposer les pots dans un sac plastique</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Éliminer la 1ère paire de gants</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Procéder au déshabillage conformément au kit</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Procéder à l'élimination des déchets</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Procéder à l'entretien de la hotte</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Éliminer la 2ème paire de gants</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Pratiquer l'hygiène des mains</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Communiquer les résultats</p>	<p>Précautions GERES</p>
Technicien		SHA
Technicien		
Technicien		
Technicien		<p>MO PCC – SOI 004 V1</p> <p>SHA</p>

## 1- KIT HABILLEMENT

---

Procédures d'habillage, déshabillage et entretien des lunettes  
Masque canard  
Charlotte  
Lunettes  
1 surblouse

## 2-. GANTS

---

Toute souillure apparente sur les gants impose leur retrait immédiat et la pose d'une nouvelle paire.

### **KIT**

#### PROCEDURE HABILLAGE

1. masque canard
2. lunettes de protection
3. charlotte
4. surblouse
5. 2 paires de gants

#### PROCEDURE DESHABILLAGE

1. une paire de gants
2. surblouse
3. charlotte
4. lunettes de protection
5. masque canard
6. dernière paire de gants

#### ENTRETIEN DES LUNETTES

Après utilisation :

Déposer les lunettes dans le bac contenant le détergent/désinfectant (salvanios® pH 7, 1 pression pour 4 litres d'eau)

**Temps de contact = 20 MINUTES**

Rincer à l'eau de réseau

Sécher avec du papier à usage unique

La solution de salvanios® pH 7 doit être renouvelée après chaque séquence d'entretien

PROCÉDURE D'ENTRETIEN DES LUNETTES  
DANS LE CADRE D'UNE PATHOLOGIE CONTAGIEUSE  
EN CONSULTATION

**DANS LA SALLE DE DESHABILLAGE**

Déposer les lunettes dans 1 bac contenant le DD

Indiquer l'heure

**Temps de contact = 15 MINUTES**

Rincer les lunettes à l'eau courante dans le cabinet de toilettes

Sécher avec du papier à usage unique

Déposer les lunettes sèches dans la pièce d'habillage

- **DD = DÉTERGENT/DÉSINFECTANT = SALVANIOS® PH 7, 1  
PRESSION POUR 4 LITRES D'EAU**

## **Prise en charge d'un patient suspect d'un SARS pour une radiographie au lit**

***Chaque zone recevant ce type de patient possède un appareil mobile individualisé  
Chaque cassette est préalablement triplement - emballée***

Le matériel suivant est mis à la disposition du personnel :

gants à manchettes hautes	lunettes de protection
masques	sacs pour DASRI
surblouses	SHA
charlottes	détergent/désinfectant : salvanios®
surchaussures	pH7, (1 pression pour 5 litres d'eau)

**ENTREE EN REA**, masque P3, 3 sacs plastiques pour la cassette

### **ENTREE EN ZONE PROTEGEE**

surblouse  
charlotte  
surchaussures  
SHA (solution hydroalcoolique)  
gants dont la manchette recouvre les manches de la surblouse

### **ENTREE DANS LE SAS DE LA CHAMBRE**

2<sup>ème</sup> surblouse  
lunettes de protection  
2<sup>ème</sup> paire de gants

### **APRES LA REALISATION DU CLICHE, DANS LE SAS**

Oter 1 gant puis, avec la main qui contient le gant propre, saisir la cassette avec l'emballage propre  
Déposer le 2<sup>ème</sup> gant + la surblouse dans le sac DASRI

### **SORTIE EN ZONE PROTEGEE, OTER :**

lunettes de protection (à tremper dans du DD)  
charlotte  
2 protections de la plaque  
surchaussures  
gants  
surblouse  
à éliminer dans le sac jaune DASRI

Puis nettoyage de la cassette au DD

### **SORTIE DE ZONE PROTEGEE (DANS LE SERVICE)**

– enlever le masque P3

### **HYGIENE DES MAINS : LAVAGE SIMPLE + SHA**

Au retour dans le service de radiologie et avant développement, pulvériser le DD sur la cassette et laisser agir 15 minutes.

Après développement, ré-emballer la cassette (la même) à l'aide de 3 protections plastifiées.

# PRÉCAUTIONS À METTRE EN ŒUVRE POUR LA RÉALISATION D'UN SCANNER À UN PATIENT SUSPECT OU ATTEINT DE SRAS SUR LE SITE D'IMAGERIE

**PLAGE HORAIRE : A PARTIR DE 19 HEURES**

**TOUTES LES PORTES DOIVENT ETRE FERMEES**

Le service d'imagerie est avisé qu'un patient va se présenter :

1. Rappeler au service que le patient doit impérativement porter un masque canard
2. Obstruer les deux bouches d'air neuf situées dans l'enceinte du scanner
3. Prévenir le service technique (électricien de garde : 6163) pour stopper le recyclage

## **A L'ARRIVÉE DU PATIENT**

1. Revêtir la tenue adaptée à la prise en charge du patient :
  - masque FFP3
  - 2 surblouses à UU
  - lunettes de protection
  - charlotte
  - S.H.A.
  - 2 paires de gants non stériles à UU
2. Protéger la table avec un drap à UU
3. Accueillir le patient, l'installer
4. Quitter l'enceinte et éliminer la 1ère surblouse et la 1ère paire de gants (D.A.S.R.I.) au niveau de la salle d'attente « hospitalisation ».
5. Procéder à l'examen
6. A la fin de l'examen, avant d'entrer dans l'enceinte, revêtir 1 surblouse et 1 paire de gants
7. Réinstaller le patient pour sa sortie

## **A LA SORTIE DU PATIENT**

1. Procéder au bionettoyage des surfaces (détergent - désinfectant et lavettes UU)
2. Éliminer la tenue dans le sac jaune D.A.S.R.I., en respectant cet ordre :
  - 1 surblouse
  - 1 paire de gants
  - lunettes de protection (à tremper pendant une heure dans le détergent-désinfectant)
  - charlotte
  - surblouse
  - masque FFP3
  - gants
  - **Hygiène des mains : lavage simple + S.H.A.**
3. Appeler l'électricien de garde pour remettre en route le recyclage
4. Désobstruer les bouches d'air neuf LE LENDEMAIN MATIN

## SI NOUVEL EXAMEN SRAS PREVU

5. **15 MINUTES** après le dernier bionettoyage des surfaces (finir par les surfaces les plus éloignées et ne pas oublier les poignées de porte), et si l'examen s'est passé **sans incident notoire** (patient calme, toujours masqué), la réalisation d'un nouveau scanner NON SRAS est autorisée sans précaution particulière
6. **EN CAS D'INCIDENT NOTOIRE** (exemples : vomissements, diarrhées, non coopération du patient [masque enlevé]...), le scanner restera fermé jusqu'à nouvel ordre.  
Il sera nécessaire de prévenir le Centre Hospitalier de ROUBAIX d'une part, les services d'Urgences, de Réanimation et le standard d'autre part, du transfert des scanners urgents vers l'Hôpital de ROUBAIX.  
**DANS CE CAS, NE PAS REMETTRE LA CLIM EN FONCTIONNEMENT**

## **PROCEDURE DE PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT ATTEINT OU SUSPECT DE SRAS AU BLOC OPERATOIRE**

### **ABREVIATION**

S.R.A.S : syndrome respiratoire aigu sévère

D.A.S.R.I : déchets des actes de soins à risque infectieux

S.H.A : solution hydro-alcoolique

### **OBJET :**

Assurer la prise en charge optimale et sécurisée d'un patient atteint ou suspect de S.R.A.S, au bloc opératoire.

### **DOMAINE D'APPLICATION**

Blocs opératoires polyvalents.

### **PERSONNEL CONCERNE.**

Toute personne susceptible d'être en contact avec un patient atteint ou suspect.

-Chirurgien, interne

-Anesthésiste

-Infirmière

-Aide-soignant, agent de service

### **REFERENCES**

-Protocole relatif à l'élimination des déchets n°4

-Protocole tenue vestimentaire au bloc

-Recommandations DGS (patient atteint ou suspect de SRAS)

## **PROCEDURE DE PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT ATTEINT OU SUSPECT DE SRAS AU BLOC OPERATOIRE**

**TOUTES LES PORTES DOIVENT ETRE FERMEES**

### **GENERALITES**

- Ⓞ Réserver le bloc J pour les interventions sur patients SRAS (ventilation indépendante)
- Ⓞ Accueillir le patient en fin de programme opératoire, ( en accord avec les médecins des services demandeurs)
- Ⓞ Avertir le service technique au **5300 ou 6162** pour mise en sécurité du système de ventilation
- Ⓞ Définir l'équipe qui prendra en charge le patient SRAS, elle devra être en tenue avant l'entrée du patient. (limiter le nombre de personnes).
- Ⓞ Aviser le service demandeur du moment où le patient peut être accueilli
- Ⓞ Le patient est transféré au bloc sur brancard, il porte un masque canard si son état général le permet.
- Ⓞ Dans le cas contraire, une « tente » de draps à usage unique et d'arceaux est constituée pour sécuriser le transport. S'il est ventilé, la valve expiratoire de l'appareil de ventilation se trouve **sous** la tente.
- Ⓞ Le brancard de transport devra être décontaminé – désinfecté par l'agent de bloc qui restera à l'extérieur. (laverie).

Ⓣ Les sacs jaunes « DASRI » à l'usage des déchets issus du patient SRAS sont doublés.

## **8 KITS « SRAS » SONT DISPONIBLES A....., COMPRENANT**

- Ⓣ 1 masque FFP2 réf 62408 EN149.2001
- Ⓣ 2 surblouses
- Ⓣ 1 paire de lunettes
- Ⓣ la procédure générale de tenue vestimentaire

2 flacons de solution hydroalcoolique (SHA) sont également à disposition.

## **PREPARATION DU BLOC J**

- vérifier la mise en place des filtres sur le système de ventilation
- positionner l'interrupteur du système de ventilation en position « formol »
- mettre en place la table d'intervention sur son socle, recouverte d'une alèse à usage unique
- doubler les sacs jaunes «DASRI» à l'usage des déchets
- préparer le matériel minimum et suffisant pour assurer l'intervention prévue (pas de stock)
- préparer des bains de décontamination en quantité suffisante
- prévoir des draps à usage unique pour la réfection de la tente

## **PROCEDURE GENERALE D'HABILLAGE POUR L'INSTALLATION DU PATIENT SUR LA TABLE, DANS L'ORDRE (EN PLUS DE LA TENUE DE BLOC)**

*A respecter par toutes les personnes en contact direct  
au moment de l'installation*

- Ⓣ Tenue vestimentaire de bloc standard
- Ⓣ Surchaussures sur sabots lavables
- Ⓣ Lavage des mains + application de solution hydroalcoolique (SHA) soit 2 pressions
- Ⓣ 1 surblouse à usage unique
- Ⓣ 1 paire de gants non stériles à usage unique
- Ⓣ 2<sup>ème</sup> surblouse
- Ⓣ masque FFP2
- Ⓣ lunettes de protection
- Ⓣ 2<sup>ème</sup> paire de gants non stériles à usage unique

Procéder à l'installation du patient sur la table d'intervention. Les personnes qui ne vont plus être en contact direct avec le patient gardent la tenue jusqu'à la fin de l'intervention.

## **PROCEDURE DE DESHABILLAGE ET DE NOUVEL HABILLAGE DES OPERATEURS EN CONTACT DIRECT AVEC LE PATIENT.**

### **1.DESHABILLAGE**

***Dans le bloc, sont ôtés, dans l'ordre :***

- Ⓣ 1 paire de gants
- Ⓣ 1 surblouse
- Ⓣ Éliminer ces éléments dans les sacs jaunes DASRI

***Au niveau de la stériloge, est ôtée:***

- ⊗ la 2<sup>ème</sup> paire de gants (élimination dans le sac jaune)

**2.HABILLAGE (sas de lavage des mains)**

- ⊗ garder la 2<sup>ème</sup> surblouse (remonter les manches), garder le masque et les lunettes de protection
- ⊗ Revêtir un tablier plastique à usage unique
- ⊗ Procéder au lavage chirurgical des mains
- ⊗ Revêtir une casaque stérile à usage unique (type intissé)  
Enfiler 2 paires de gants stériles

**PROCEDURE DE RETOUR EN SERVICE D'UN PATIENT ATTEINT OU SUSPECT DE SRAS APRES INTERVENTION CHIRURGICALE**

**PREVENIR LE SERVICE**

1. Les personnes présentes dans l'enceinte du bloc avisent leur collègue qui se trouve à l'extérieur de la sortie imminente du patient.
2. La personne de l'extérieur revêt la tenue (cf procédure habillage) apporte le brancard à la porte du bloc J et donne son aval au bloc pour la sortie du patient
3. Les personnes de l'enceinte du bloc opératoire qui ne vont plus avoir de contact direct avec le patient procèdent au déshabillage comme suit :

***Dans le bloc, sont ôtés, dans l'ordre :***

- ⊗ 1 paire de gants
- ⊗ la casaque stérile intissée (ou 1 surblouse selon les agents), le tablier plastique
- ⊗ Éliminer ces éléments dans les sacs jaunes DASRI

***Au niveau de la stériloge, sont ôtés, dans l'ordre :***

- ⊗ les lunettes de protection, à tremper dans un bac de salvanios ®Ph7
- ⊗ la charlotte
- ⊗ les surchaussures
- ⊗ la 2<sup>ème</sup> surblouse
- ⊗ le masque FFP2
- ⊗ la 2<sup>ème</sup> paire de gants
- ⊗ Éliminer ces éléments dans les sacs jaunes DASRI

**Effectuer un lavage simple des mains + SHA**

4. Les personnes de l'enceinte du bloc qui vont manager le retour du patient dans son unité de soins procèdent comme suit :
  - ⊗ Ouvrir la porte pour laisser le passage du brancard
  - ⊗ Fermer la porte
  - ⊗ Transférer le patient sur le brancard en adoptant les protections citées plus haut
  - ⊗ Ouvrir la porte
  - ⊗ Sortir le brancard qui sera réceptionné par l'agent dûment vêtu qui se trouve à l'extérieur
  - ⊗ Transfert du patient jusqu'à la porte de la salle de transfert

ⓄPrise en charge du patient par l'équipe du service de soins

**La procédure finale de déshabillage est effectuée conformément aux recommandations diffusées dans les services en question.**

5.L'entretien du bloc J doit être effectué dès le départ du patient avec le même respect de tenue vestimentaire déjà détaillée plus haut et en appliquant les procédures d'entretien déjà existantes.

6.Évacuation de l'instrumentation dans les bains décontaminants.

7.Évacuation des déchets

8.En fin de bionettoyage, il est mis en œuvre une désinfection terminale par voie aérienne(bloc, laverie, sas de lavage chirurgicale) L'utilisation du bloc est condamnée jusqu'au lendemain matin.

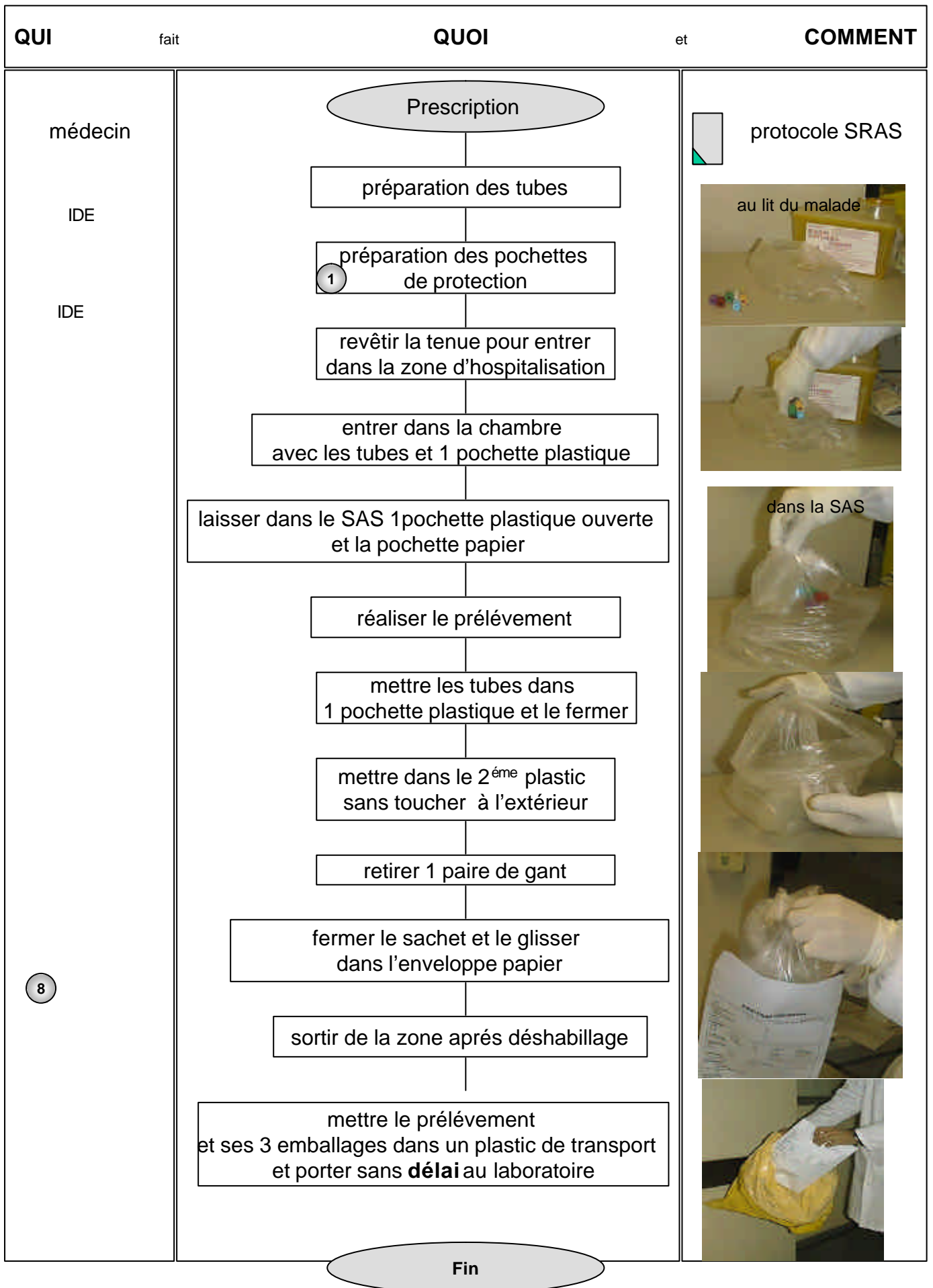
9.Le lendemain matin, avertir le service technique (**n°5300 ou 6162**) pour remise en conformité du système de ventilation

10.Procéder au bionettoyage des surfaces

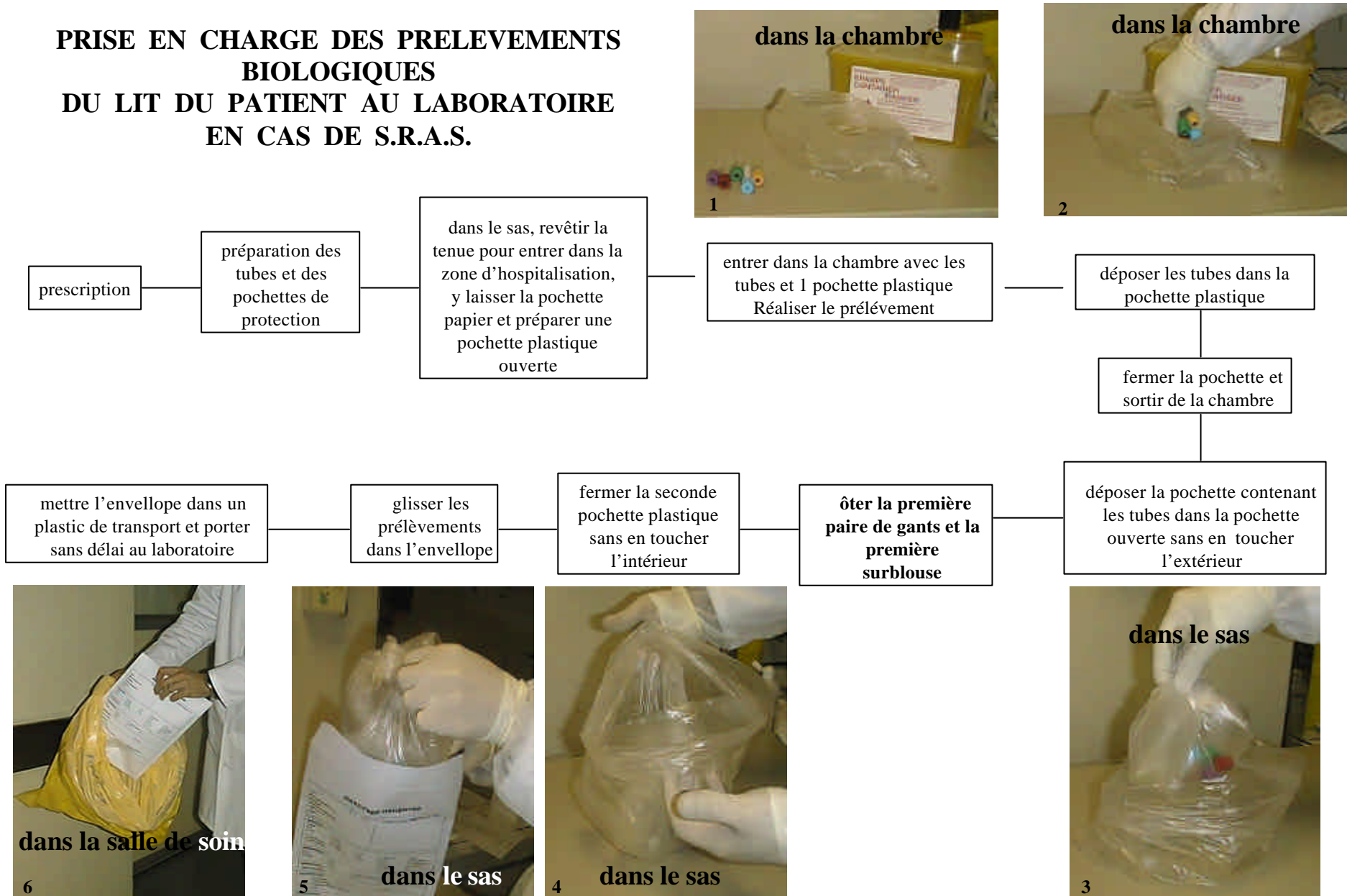
# Prendre en charge un patient décédé d'un SRAS

QUI	fait	QUOI	et	COMMENT
IDE AS		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 150px; height: 40px; margin: 0 auto; background-color: #e0e0e0; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>PRISE EN CHARGE</p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>Prévenir les pompes funébres dès le décès selon le choix de la famille</p> </div> <p style="text-align: center; margin: 5px 0;"><b>AUCUN SOIN DE CONSERVATION</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>Le personnel poursuit les précautions mises en place dans le service</p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>Réaliser les soins corporels sommaires</p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p><b>2 personnes de la famille sont autorisées à voir le défunt</b></p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>la personne décédée est placée dans une housse hermétique</p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>le cercueil est amené sur un brancard à proximité du lit</p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>le corps est déposé dans le cercueil hermétique , dans le sas intermédiaire</p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>fermeture immédiate du cercueil</p> </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 150px; height: 40px; margin: 0 auto; background-color: #e0e0e0; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p><b>le cercueil peut être emmené</b></p> </div>		<p>«prévoir un cercueil hermétique équipé d'un système d'épuration de gaz» arrêté du 20/07/1998</p> <p>Porter : charlotte, 2 surblouses, 2 paires de gant, 1 masque FFP3, lunettes</p> <p>limiter le + possible les contacts</p> <p>Porter : charlotte, 2 surblouses, 2 paires de gant, 1 masque FFP3, lunettes</p> <p>arrêté du 20/07/98 à disposition dans le service</p> <p>arrêté du 20/07/1998</p>

# TITRE: Prise en charge des prélèvements biologiques du lit du patient au laboratoire



# PRISE EN CHARGE DES PRELEVEMENTS BIOLOGIQUES DU LIT DU PATIENT AU LABORATOIRE EN CAS DE S.R.A.S.



## Protocole d'utilisation du SPRAYMATIC 10S

Permet de réaliser une désinfection des surfaces verticales et horizontales, par pulvérisation.

A utiliser dans des locaux ou sur du matériel nettoyés.

La personne réalisant cette désinfection par pulvérisation sera vêtue comme suit:



Charlotte

Lunettes

Masque



Surblouse

Gants



Appareil prêt à l'emploi  
(ne rien brancher)

- \* Pulvériser les surfaces verticales de façon uniforme sans faire ruisseler
- \* La pulvérisation se fait à 50 cm de la surface à traiter
- \* Commencer par un côté de la pièce et faire le tour
- \* Pulvériser en formant des S
- \* Puis traiter le matériel
- \* Sortir de la pièce et attendre 30' avant de pouvoir l'utiliser
- \* Si possible aérer la pièce



Après cette étape ôter les éléments de protection, pratiquer l'hygiène des mains

**Reporter l'appareil à l'UHLIN,  
en garde ou la nuit appeler le cadre de garde pour ouvrir les locaux**