



TERIA SERVICES
UNITÉ COVID

Dans la phase post pic-épidémique de Covid19, la multiplication des tests PCR ainsi que les tests sérologiques à venir posent la question de la prise en charge de personnes dépendantes positive au COVID 19 par notre Saad.

Les patients positifs les moins graves, ne nécessitant pas d'assistance respiratoire, seront vraisemblablement invités à rester à domicile. Il importe donc de fournir une conduite à tenir pour la prise en charge à domicile des bénéficiaires et/ou des personnes qui vivent sous le même toit qu'un cas confirmé.

Corolairement, la question du risque de contamination de bénéficiaires sains, par des intervenants ayant pris en charge des personnes COVID-positifs, nécessite une réponse adaptée de la part de notre Saad

Cette réponse s'incarne dans la mise en place d'une unité COVID 19 temporaire (14 à 60 jours). Cette unité doit permettre :

- de prendre en charge les personnes dépendantes testée positive au COVID19,
- de prémunir l'ensemble de nos bénéficiaires d'une possible contamination,
- de permettre aux intervenants d'intervenir dans des conditions de sécurités optimum.

Cette unité appliquera un protocole stricte, basé sur les recommandations de l'Institut Pasteur et du ministère de la santé.

Le protocole sera applicable pour tous les « cas confirmé » dont nous aurons la charge. Nos autres consignes de prévention des mises à jour précédentes restent valables (www.teriaservices.fr) .

Définitions

Aérosols : particules émises et restant en suspension dans l'air dans l'air ; elles peuvent être transportées par un flux d'air et donc être disséminées à distance.

Charge virale: La charge virale est la quantité de virus présent dans le sang circulant.

Comorbidité : il s'agit des autres pathologies que peut avoir un patient et qui peuvent aggraver la maladie Covid19.

Covid-19 : nom de la maladie liée au virus Sars-CoV-2

Désinfectants (virucides) : produits capables de détruire les germes (virus) ; ce sont des produits de désinfection. Leur utilisation est généralement précédée d'un nettoyage mais peuvent être utilisés en un seul temps par des produits détergents-désinfectants. Ces produits répondant aux normes de virucidie sont efficaces contre SARS-Cov-2.

Détergents : produits capables d'enlever les salissures ; ce sont des produits de nettoyage

Détresse respiratoire aiguë: Le syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) fait partie des signaux les plus graves du coronavirus. Il s'agit d'une "affection parfois mortelle caractérisée par l'incapacité des poumons à fonctionner correctement. Les signes du SDRA sont l'essoufflement ou les doigts/lèvres bleues (cyanose).

Gouttelettes : projections émises lors d'un effort de toux ou lors d'un éternuement. Ces gouttelettes peuvent être projetées à 1m50-2m, ne restent pas en suspension dans l'air et sédimentent rapidement. Elles portent des particules virales. Elles sont arrêtées par le port d'un masque.

Période d'incubation : Il s'agit de la période entre l'entrée du virus dans l'organisme et l'apparition des premiers symptômes. Pour Covid19, la période d'incubation retenue est de 2 à 14 jours. (nb: certains cas rare de PI de 27 jours ont été observés).

R0 : Le taux de reproduction d'un virus, ou R0 (R zéro), est le nombre moyen maximal de personnes qui peuvent être contaminées par un patient malade, en l'absence de mesures de contrôle.

Sars-CoV-2 : nom du coronavirus (virus dont la membrane cellulaire est en forme de couronne)

L'unité COVID-19 modalités :

- Sur la base du volontariat uniquement
- Accessible aux personnes diplômées avec min 3 ans d'expérience et Non diplômées avec + 5 ans d'expérience +1 formation continue min
- Taille de l'unité limité à 4 à 5 personnes maximum par territoire.
- Le niveau d'EPI maximum sera en vigueur (voir sur www.teriaservices.fr rubrique COVID19)
- du temps sera prévu pour l'équipement et le déséquipement des intervenants.
- Les membres de cette unité verront leur planning habituel déchargé et redispatché temporairement vers d'autres intervenants afin d'éviter les risques de contamination de bénéficiaires séronégatifs.
- Les membres de l'unité effectueront à intervalle régulier (tous les 14 jours minimum) des tests PCH, puis sérologique en fin d'affectation.
- Les protocoles d'intervention étant très rigoureux, une note spécifique sur la prise en charge de chaque cas sera établie détaillant la configuration du logement ainsi que les mesures spécifiques de précaution à mettre en œuvre pour assurer la sécurité de l'intervenant.
- Le salaire sera maintenu sur la base des heures que les intervenants effectuaient avant d'intégrer l'unité COVID même si le nombre d'heures réalisé en unité COVID est moindre.
- Une prime spécifique sera attribuée pour les membres de cette unité.
- Des temps de briefing/debriefing sur la prise en charge des patients seront mis en place chaque semaine.

Éléments à prendre en considération sur la survie de SRAS-CoV-2

La survie du SARS-CoV-2 dans l'environnement n'est pas connue mais pourrait s'apparenter à celle d'autres coronavirus. La durée de survie est conditionnée par plusieurs paramètres comme, le type de support, l'humidité résiduelle, la température, la quantité de liquide biologique, la concentration virale initiale.

Par analogie avec les données rapportées pour d'autres coronavirus, la durée de survie de SRAS-CoV-2 sur un support pourrait aller, selon la nature des matériaux et la quantité de virus déposée, de 2 heures à 9 jours à température ambiante.

Les coronavirus humains sont détruits par 62-71% d'éthanol (alcool modifié à 70) ou de l'hypochlorite de sodium (javel) de 0,1% à 0.5% (dilué dans de l'eau froide) ou par des produits répondant à la norme 14476. Les produits hydro-alcooliques sont donc efficaces contre SARSCoV-2.

Rappel sur les modes de transmission de SRAS-CoV-2.

« Le SARS-Cov-2 est un virus respiratoire.....transmis essentiellement par les mains » :

Les coronavirus sont transmis :

- par inhalation de virus projeté sous forme de gouttelettes lors de la toux ou d'éternuement ;
- par contact direct avec un sujet infecté ;
- par contact de la main avec des objets ou des surfaces contaminés puis contact de la main contaminée avec la bouche, le nez ou l'œil. C'est le mode de contamination le plus fréquent ;
- par inhalation au cours de procédures générant des aérosols ; nb. L'ARN du virus a été détecté dans les selles chez plusieurs patients mais le caractère infectant de ces fragments viraux n'est pas formellement établi.

Principes généraux d'hygiène pour le soigné et le soignant

- ne pas se serrer la main, ni s'embrasser ;
- se moucher et éternuer dans un mouchoir jetable ou, à défaut, dans le pli du coude ;
- éviter de se toucher le nez, la bouche et les yeux ;
- se laver les mains à l'eau et au savon ou se frotter les mains avec une solution hydro-alcoolique :
 - après avoir toussé, éternué ou s'être mouché ;
 - avant et après chaque soin au patient et lors des tâches de nettoyage ;
 - régulièrement au cours de la journée ;
- retirer les bijoux (bague, montre, bracelets...), dégager les avant-bras, attacher les cheveux lors des soins au patient ou lors des tâches de nettoyage ;
- porter une blouse couvrant pour assurer les soins au patient et les tâches de nettoyage. En changer après chaque intervention.
- porter un masque chirurgical en cas de toux pour le patient et systématiquement un masque FFP2 pour le soignant lorsqu'il est dans la même pièce que le soigné ;
- Désinfecter avec de l'eau de Javel à une concentration maximale de 0,5% (1 litre de javel à 2.6% pour 4 litres d'eau froide) ou de l'alcool à 70 ou de tout autre produit validé par la norme EN 14 476 en suivant les recommandations du fabricant, selon la nature des objets ou surfaces à désinfecter

Consignes pour la vie courante au domicile

- limiter le nombre de pièces où le patient peut circuler et réduire le nombre d'objets dans ces pièces ;
- vivre préférentiellement dans des pièces dont le sol peut faire l'objet d'un nettoyage humide (éviter les pièces moquettées) ;
- interdire les visites par groupe ;
- nettoyer soigneusement les couverts et la vaisselle du malade puis les désinfecter par trempage dans de l'eau de javel diluée à 0.1% pendant au moins 15 minutes ou, plus simplement, par un lavage en machine à plus de 60°C. Les reliefs peuvent être éliminés avec les déchets ménagers ;
- aérer régulièrement les pièces.
- Nettoyer puis désinfecter les surfaces horizontales ainsi que les objets présents dans la chambre (y compris poignées, interrupteurs, téléphone, clavier), au moins une fois/jour ou en cas de projections de produits contaminés (ou potentiellement contaminés) sur ces surfaces.
- Les surfaces verticales ne sont à désinfecter qu'en cas de projection.
 - La procédure de nettoyage-désinfection se réalise par l'utilisation d'un détergent suivi de l'application soit d'eau de javel diluée à 0.5% ou d'alcool à 70% ou d'un produit validé par la norme 14476.
 - Dans les toilettes utilisées par le patient, nettoyer et désinfecter le mobilier sanitaire (cuvette, bidet, lavabo), la robinetterie et les poignées avec de l'eau de javel diluée à 0.5%. La désinfection des excréta n'est pas envisageable.
 - Après la guérison, arrêter les mesures sur avis médical.

Dans la chambre du patient ou la pièce dans laquelle vit le patient, appelée « chambre », par défaut :

- retirer tout objet inutile
- mettre à disposition gants, masques, savon (si un point d'eau existe dans la chambre) ou solution hydro-alcoolique
- calfeutrer la chambre dans laquelle vit le patient, en posant un boudin en bas de la porte. Lorsque le patient sort de la chambre, la porte doit être refermée derrière lui et le calfeutrage doit être remplacé. Aérer régulièrement la chambre en maintenant le calfeutrage.
- évacuer les déchets de soins par la filière DASRI (à voir avec le médecin ou l'infirmière) ;
- changer les draps en évitant de les secouer pour ne pas créer un aérosol de particules virales ;
- laver les draps et le linge du malade avec un cycle d'au moins 60°C pendant au moins 30 minutes ;
- nettoyer et désinfecter les sols :
 - l'usage d'un aspirateur crée un aérosol de particules virales ; il n'est donc pas recommandé d'utiliser ce type de nettoyage ; un lavage désinfection humide est préférable ;
 - un délai minimum de 3 heures est à respecter entre la prise en charge du linge et des draps, et le bionettoyage des sols et surfaces afin de permettre la sédimentation des particules aérosolisées et de réduire le risque d'exposition par voie aérienne lors du bionettoyage des sols

Protocole d'intervention à domicile COVID19 Positif

EPI requis : masque FFP2, blouse polypropylène jetable, blouse plastique jetable (si contact avec l'eau), charlotte, lunettes de protection et/ou visière de protection, surchaussure, gants (si équipement au dehors du domicile, rajoutez une paire de gant une fois entrée)

- 1) A l'entrée du domicile, passez vous les mains à la SHA et équipez vous (si un point d'eau est disponible, lavez vous les mains selon protocole geste barrière (voir sur site www.teriaservices.fr)).
 - Si le domicile dispose d'un sas d'entrée désinfecté régulièrement ou que la personne est confinée dans une chambre non commune avec les pièces de vie, équipez vous de vos EPI dans l'entrée du domicile.
 - Si le domicile ne dispose de sas d'entrée et que la personne est confinée dans une pièce de vie adjacente à l'entrée, équipez vous de vos EPI avant de rentrer
- 1) Si possible, mettez un masque Chir IIR au bénéficiaire (non recommandé pour des bénéficiaires ayant des difficultés respiratoire).
- 2) Effectuez votre intervention.
- 3) Si une toilette est prévue, équipez vous de la surblouse plastique au-dessus de la surblouse polypropylène. Après avoir effectué la toilette, retirez la surblouse plastique et placez la dans un sac plastique fermé à jeter avec le reste de vos EPI à la fin de l'intervention.
- 4) Nettoyez les parties contact susceptible d'avoir pu accueillir des aérosols du patient contaminé
- 5) Enlevez le masque de votre bénéficiaire et placez le dans un sac poubelle
- 6) Retournez dans le sas pour vous déséquiper
- 7) Enlevez vos EPI jetables et placez-les dans le sac poubelle.
- 8) remettez un masque Chir IIR
- 9) Fermer le sac poubelle et laissez le 24 h sur site avant de le jeter.
- 10) Lavez-vous les mains (eau + savon, et/ou SHA) selon protocole geste barrière
- 11) Sortez de la maison et fermez la porte
- 12) Lavez-vous les mains avec du gel hydroalcoolique



TERIA SERVICES

L'aide facile à domicile