
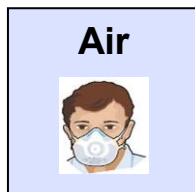


Précautions complémentaires d'hygiène « Air »		
 <p>Filières Gériatriques</p> <p><small>Annecy • Rumilly • Saint-Julien • Pays de Gex • Valserhône</small></p>	<p><b>Equipe Mobile d'Hygiène</b></p> <p>Centre Hospitalier Annecy Genevois</p>	V1
		<p>Date d'application : [xx/xx/xx]</p> <p>Page : 1/7</p>

## 1 - Objet

Décrire les mesures à mettre en place lors de la prise en charge d'un résident suspect ou atteint d'une pathologie liée à un agent infectieux transmissible par voie aérienne, par de fines particules < 5 µm véhiculées par des flux d'air sur de longues distances.



**Les précautions complémentaires d'hygiène air doivent toujours être appliquées en complément des précautions standard.**

## 2 - Personnes concernées

L'ensemble des professionnels de l'établissement, les résidents, les intervenants extérieurs, les visiteurs et bénévoles. D'une façon générale, toute personne présente et circulante dans l'établissement.

## 3 - Abréviations

- DAOM : Déchets assimilables aux ordures ménagères
- DASRI : Déchets d'activité de soins à risque infectieux
- DDS : Détergent désinfectant de surface
- PCH : Précautions complémentaires d'hygiène
- SF2H : Société française d'hygiène hospitalière
- SHA : Solution hydro-alcoolique

## 4 - Indications – Mise en œuvre

Les PCH air doivent être instaurées dès la suspicion d'infection ou en cas d'infection avérée transmissible par l'air :

- Tuberculose pulmonaire
- Rougeole
- Varicelle (en association avec des précautions complémentaires contact)

L'instauration des PCH air doit être confirmée par une prescription médicale.

## 5 - Fiche technique « Précautions complémentaires Air »

**Air**



**LA MISE EN PLACE ET LA LEVEE SE FONT SUR PRESCRIPTION MEDICALE**

**NB : Si suspicion, mise en place par les IDE puis régularisation par médecin coordonnateur ou médecin traitant**

INFORMATION INTERNE - EXTERNE / SIGNALÉTIQUE	
Information en interne	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Prescription médicale</b> dans dossier résident</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Transmissions ciblées</b> : Inscription de la mise en place/levée</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Information de l'ensemble des personnels de l'EHPAD</b> : agents de soins, restauration, entretien, maintenance, animation...</li> </ul>
Information des résidents	
Signalétique spécifique sur porte chambre du résident cas (Annexe N°1)	
Information intervenants/ professionnels extérieurs...	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Information des familles</b>, visiteurs, intervenants externes, ...</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Information écrite et orale</b> en cas de transfert ou de sortie de la structure d'accueil et du personnel de transport</li> </ul>
<b>LA PORTE DE LA CHAMBRE DU RESIDENT DOIT TOUJOURS ETRE MAINTENUE FERMEE (y compris en l'absence du résident)</b>	
REGLES POUR LE RESIDENT	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chambre seule obligatoire</li> <li>• Si circulation du résident hors de sa chambre : port d'un masque chirurgical par le résident et désinfection des mains par friction hydro-alcoolique. Si le résident ne peut respecter le port de masque, pas de déplacements hors de la chambre.</li> </ul>	
REGLES POUR LES PROFESSIONNELS	
Hygiène des mains	Désinfection des mains à la SHA : selon les précautions standard
Appareil de protection respiratoire de type FFP2	<p><b>A mettre avant d'entrer dans la chambre</b> (Annexe N°2). Désinfection des mains à la SHA avant de mettre le masque.</p> <p><b>L'étanchéité au visage du masque FFP2</b> devra être vérifiée après sa mise en place par la réalisation d'un « fit check » (Annexe N°3).</p> <p><b>A porter même en l'absence du résident.</b></p> <p><b>A enlever après la sortie de la chambre, une fois la porte refermée.</b> Désinfection des mains à la SHA après le retrait du masque.</p>
Autres équipements de protection individuelle	Port de gants à usage unique, de tablier plastique et de lunettes de protection : selon les précautions standard
REGLES POUR LES VISITEURS	
Limiter les visites au strict minimum	
Hygiène des mains	Désinfection des mains à la SHA : selon les précautions standard
Appareil de protection respiratoire de type FFP2	<b>Appliquer les mêmes mesures que les professionnels</b> (cf « Règles pour les professionnels » ci-dessus)
LOGISTIQUE GENERALE	
Aération/ Bionettoyage chambre et sanitaires	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aération de la chambre plusieurs fois par jour fenêtre ouverte et porte fermée (Attention pas de courants d'air).</li> <li>• Réaliser le bionettoyage de la chambre et des sanitaires quotidiennement au DDS habituel <b>[Rajouter le DDS utilisé à l'EHPAD]</b>. <b>Port d'un masque FFP2 pour la réalisation du bionettoyage, même lorsque le résident n'est pas dans sa chambre.</b></li> <li>• Au départ du résident, réaliser un bionettoyage habituel après au moins 2 heures d'aération.</li> </ul>
Matériel de soins réutilisable	Si matériel partagé : essuyage humide <u>avant</u> de le sortir de la chambre : avec lavette + <b>DDS</b> <b>[Rajouter le DDS utilisé à l'EHPAD]</b>
Déchets	Prévoir une poubelle DAOM à la sortie de la chambre (élimination des masques FFP2 usagés) Au sein de la chambre : DASRI et DAOM : tri selon procédure habituelle
Linge	Procédure habituelle
Vaisselle	Procédure habituelle

## 6 - Documents associés

- ✓ Protocole « Précautions standard »
- ✓ Protocole « Précautions complémentaires d'hygiène Contact »

## 7 - Documents de référence

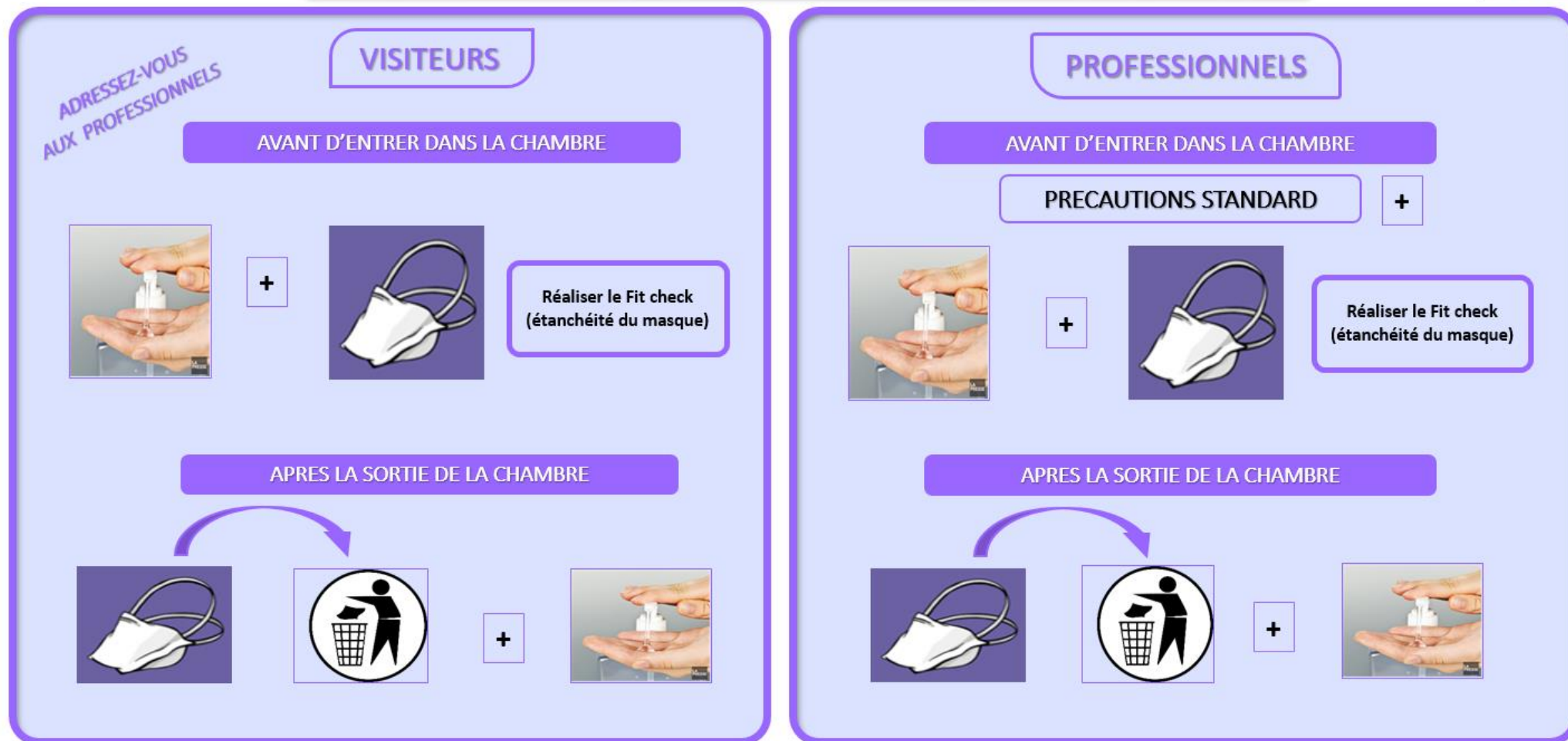
- ✓ Synthèse des précautions d'hygiène selon la pathologie en EHPAD. CPias Ile-de-France. Septembre 2023.
- ✓ Fiche pratique précautions complémentaires air. CPias Ile-de-France. 2023.
- ✓ Actualisation des précautions standard. SF2H. Juin 2017.
- ✓ Prévention de la transmission croisée par voie respiratoire : air ou gouttelettes. Recommandations pour la pratique clinique. SF2H. Mars 2013.
- ✓ Surveiller et prévenir les infections associées aux soins. SF2H. Septembre 2010.
- ✓ Prévention des infections en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes. Consensus formalisé d'experts – ORIG (Observatoire du risque infectieux en gériatrie), SF2H. Juin 2009.

## 8 - Annexes

### Annexe N°1 : Affiche PCH air

Cette chambre fait l'objet de mesures spécifiques :  
CONSIGNES À RESPECTER

Air



## Annexe N°2 : Pose d'un appareil de protection respiratoire de type FFP2

### TECHNIQUE DE POSE DE L'APPAREIL DE PROTECTION RESPIRATOIRE



+



Saisir le masque par les élastiques.  
Respecter le sens de pose: **barrette vers le haut.**  
**Le masque doit couvrir le nez, la bouche et le menton.**  
L'élastique supérieur est posé sur le haut de la tête.  
L'élastique inférieur est posé au niveau de la nuque.  
**Pincer la barrette sur le nez.**



+



Une fois en place : FAIRE LE FIT CHECK (étanchéité du masque)

Après, **ne plus manipuler le masque** jusqu'à son retrait  
Si non manipulé, **durée maximale d'utilisation du masque = 8 heures**

Au retrait :



+





## Fit check : vérifier le bon ajustement d'un appareil de protection respiratoire

- 1 Obturer brièvement la surface filtrante avec les mains




- 2 Si nécessaire, obturer avec une feuille plastique. Inspirer et vérifier que le masque tend à se plaquer sur le visage



- 3 S'il est encore possible d'inspirer, c'est que le masque fuit au niveau du joint facial: réajuster le masque impérativement



Diffusion	
- EHPAD des filières gériatriques Annecy - Rumilly - Saint-Julien - Pays de Gex - Valserhône	

Rédaction	EMH CHANGE	Le 28/10/2024
Vérification	Alexandra JEAN, Praticien hospitalier – EMH CHANGE	Le 28/10/2024 
Approbation	[Prénom NOM, fonction]	[Date de signature]