



Mesures de prévention et de contrôle des infections en milieu hospitalier

Préposés aux bénéficiaires

Présenté par le Service de prévention et de contrôle des infections (SPCI)

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 



Objectifs de la présentation

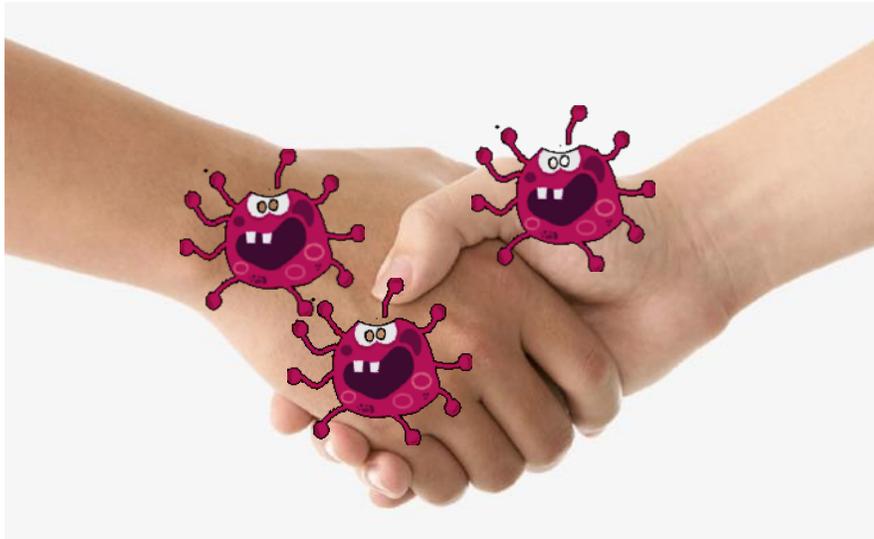
1. Acquérir des connaissances au regard de la prévention et contrôle des infections;
2. Comprendre les modes de transmission des germes;
3. Connaître et appliquer les principales mesures de prévention et de contrôle des infections (PCI):
 - Pratiques de base
 - Hygiène des mains et l'étiquette respiratoire
 - Nettoyage et désinfection des surfaces environnementales, du matériel et de l'équipement de soins
 - Précautions additionnelles



Modes de transmission

Modes de transmission

Contact direct



Contact indirect



Modes de transmission

Gouttelettes



Voie aérienne



Modes de transmission



Véhicule commun

- Aliments
- Médication
- ...



Vecteur

- Moustique
- Chauve-souris
- ...





Pratiques de base

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 

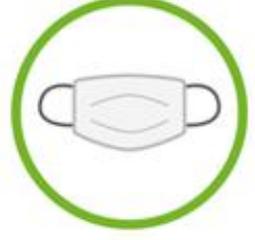
Pratiques de base

Il n'est pas toujours facile de savoir si une personne est porteuse d'une maladie infectieuse transmissible, nous devons donc présumer que toute personne constitue une source potentielle d'infection.



Pratiques de base

1. Hygiène des mains
2. Hygiène et étiquette respiratoires
3. Équipement de protection individuelle (ÉPI):
 1. Port de gants
 2. Port de la blouse à manches longues
 3. Port du masque
 4. Port de la protection oculaire
4. Mesures de protection de l'environnement:
 1. Hygiène et salubrité
 2. Entretien de l'équipement de soins
 3. Manipulation de la lingerie
5. Pratiques de travail sécuritaires:
 1. Manipulation du matériel piquant et tranchant
 2. Transport des spécimens de laboratoire
 3. Déversement de sang et liquides organiques





Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec

Réservé à la DOEPE
POLITIQUE

ANNEXE 4 : ENGAGEMENT MORAL À RESPECTER LA POLITIQUE HYGIÈNE DES MAINS (POL-065)

Au CIUSSS-EMTL, l'hygiène des mains est la responsabilité de tous, au regard du droit fondamental de la clientèle à des soins de qualités et sécuritaires.

Par la présente, je, soussigné(e) : _____ (Fonction ou titre d'emploi)

(Prénom, Nom)

- **JE SUIS INFORMÉ(E)** qu'au CIUSSS-EMTL, l'hygiène des mains est une priorité organisationnelle pour des soins sécuritaires et que je m'engage à prendre connaissance de la politique n°POL-065 établissant les modalités relatives à l'observance des mesures optimales en matière d'hygiène des mains.
- **JE M'ENGAGE** à respecter les quatre indications lors desquelles je dois me laver les mains (voir Annexe 1) soit :
 1. Avant d'être en contact avec un usager ou son environnement;
 2. Avant de procéder à des soins aseptiques;
 3. Après un risque de contact avec des liquides biologiques (involant suite au retrait des gants);
 4. Après un contact avec un usager ou son environnement.
- **JE COMPRENS** que dans le cadre de mes fonctions, je participerai au processus d'évaluation de la conformité à l'hygiène des mains de l'organisation et pourrai être audité à cet égard.
- **JE COMPRENS** que la promotion de l'hygiène des mains est une responsabilité individuelle et collective et que le non-respect des indications peut avoir de graves conséquences pour la clientèle, tel qu'une infection nosocomiale.
- **JE M'ENGAGE** à respecter et à adhérer aux meilleures pratiques concernant l'hygiène des mains dans le cadre de mon travail.

Signature de la personne _____ No d'employé _____ Date _____

Signature du témoin _____ Date _____

CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal _____ Hygiène des mains

Hygiène des mains

Hygiène des mains

La principale mesure pour diminuer le risque infectieux

- Les mains du personnel soignant sont une source importante de transmission d'agents pathogènes;
- L'hygiène des mains est la mesure la plus simple et la plus efficace pour prévenir la transmission de microorganismes.



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 

Le temps requis

Solution hydroalcoolique (SHA)



Minimalement 20-30 secondes

Eau et savon



40 à 60 secondes

À prioriser lorsque les mains sont visiblement souillées, après être allé à la toilette, lors d'un contact avec un cas de *Clostridioides difficile*.

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 

4 moments importants



Autres moments ...

- Avant d'entrer et de sortir d'un milieu de soins;
- Avant le port de gants et après le retrait de ceux-ci;
- Après avoir toussé, éternué, s'être mouché;
- Avant de prendre un masque;
- Après avoir touché à son masque;
- Après avoir touché un objet ou une surface souillée;
- Avant de préparer, manipuler, servir ou consommer des aliments;
- Après avoir utilisé la salle de toilette;
- Etc.



Les 6 étapes

1. Produit

2. Paumes

3. Dos

4. Doigts

5. Pouces

6. Poignets

Je me lave les mains
en respectant chacune des étapes :
«P-P-D-D-P-P»

 <p>P Produit Mettre le produit et le répartir sur l'autre main.</p>	 <p>P Paume Frotter les paumes des mains l'une contre l'autre en entrelaçant les doigts.</p>
 <p>D Dos Frotter la face dorsale des mains en entrelaçant les doigts.</p>	 <p>D Doigts Frotter le bout des doigts, des ongles et des phalanges dans le creux de chaque main.</p>
 <p>P Pouce Frotter les pouces en mouvements rotatifs en prenant soin de ne pas oublier les bouts.</p>	 <p>P Poignets Frotter les poignets de chaque main en mouvements rotatifs.</p>
 <p>Rincer les mains puis sécher avec du papier essuie-main en tapotant les mains sans frotter pour éviter les gerçures.</p>	 <p>Fermer le robinet avec du papier essuie-main.</p>

 **Prévention**
et contrôle
des infections

 **Hôpital Maisonneuve-Rosemont**
Centre affilié à l'Université de Montréal

Hygiène des mains

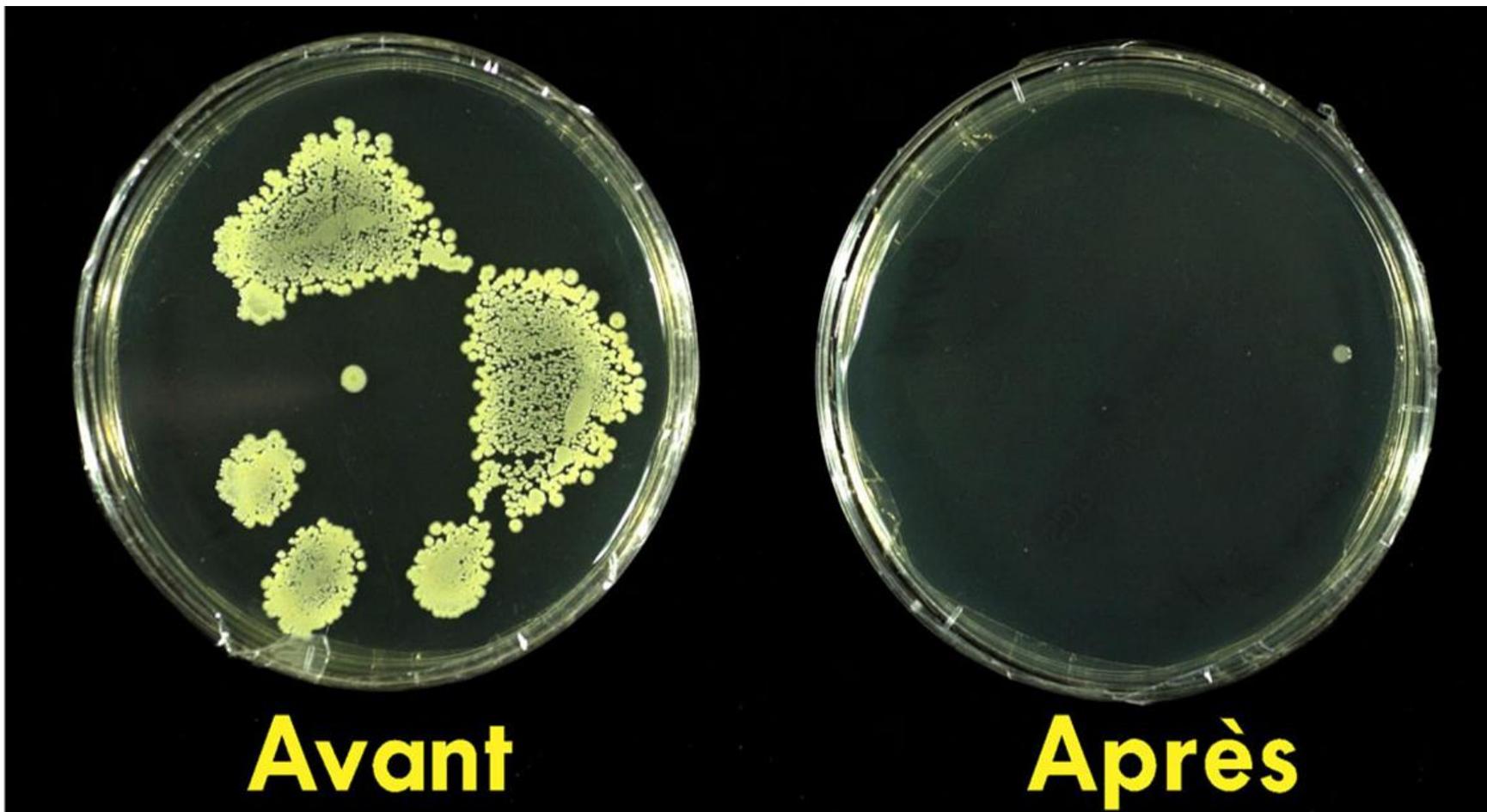
- Garder les ongles courts;
- Ne pas porter d'ongles artificiels;
- Éviter de porter du vernis à ongles;
- Éviter de porter des bijoux;
- S'assurer que les manches longues soient retroussées et qu'elles ne se mouillent pas.



Cultures des mains



Hygiène des mains avec la SHA



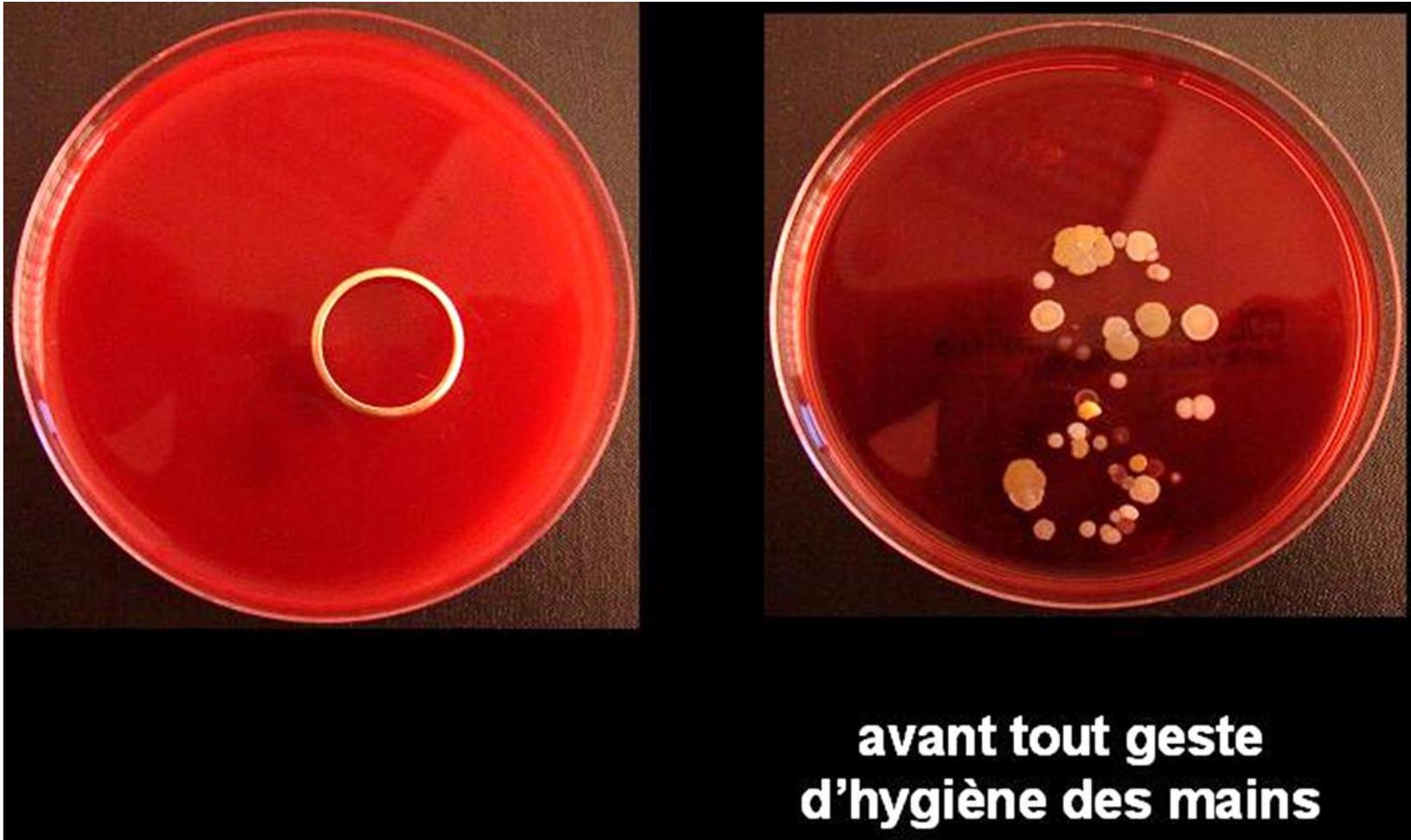
Avant

Après

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 

Culture d'un bijou



Autres cultures



Siège de toilette



Cellulaire



Cultures réalisées par un microbiologiste d'HSCO (2019)

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec



Hygiène et étiquette respiratoires

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 

Hygiène et étiquette respiratoire



<https://www.inspq.gc.ca/sites/default/files/covid/formation-sante-au-travail/animations/etiquette-respiratoire/story.html>

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec



Équipement de protection individuelle (ÉPI)

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 

Le port de gants

Indications :

- Risque ou contact avec des liquides biologiques/ muqueuses
- Lors de l'utilisation de produits désinfectants
- Lorsque la peau du travailleur n'est pas intacte
- Si des précautions additionnelles l'exigent (usager en isolement)
- S'il y a un risque de se blesser (piquant, tranchant)
- Lors de manipulation de déchets ou de lingerie souillée

Points importants :

- Retirer les gants immédiatement après avoir terminé le soin
- L'hygiène des mains est obligatoire après le retrait des gants
- Ne pas laver les gants
- Ne pas toucher le visage avec les gants



Le port de la blouse

- Protège la peau exposée et les vêtements;
- Requise lorsqu'il y a des risque d'éclaboussures;
- Les cordons doivent être attachés au cou et à la taille;
- Les gants doivent couvrir les poignets de la blouse;
- Ne pas circuler avec une blouse de protection (à moins d'indication contraire, exemple : accompagner un usager qui est en isolement, etc.)



Le port du masque chirurgical ou de procédure

- Doit couvrir le nez et la bouche;
- Requis lors de procédures générant des éclaboussures ou la projection de gouttelettes de liquides biologiques;
- Doit être changé dès qu'il est humide ou souillé;
- Ne doit jamais être laissé suspendu au cou ou sur une oreille;
- Ne jamais toucher le masque lorsqu'il est en place. Si vous le toucher par erreur, laver vos mains;
- **COVID-19** : Actuellement requis pour tous dès l'entrée dans nos installations et selon les directives en vigueur.



Protection oculaire

- Protège le masque (visière) et les muqueuses des yeux;
- Comprend les lunettes de protection ou la visière*;
- Requisite lorsqu'il y a des risques d'éclaboussures de liquides biologiques;
- Doit être désinfectée selon les recommandations en vigueur;
- **COVID-19** : Actuellement requise pour les soins (< 2 mètres des usagers) et selon les recommandations en vigueur.



*Les lunettes d'ordonnance ne sont pas une protection oculaire, une protection oculaire doit être ajoutée par-dessus celles-ci



Mesures de protection de l'environnement

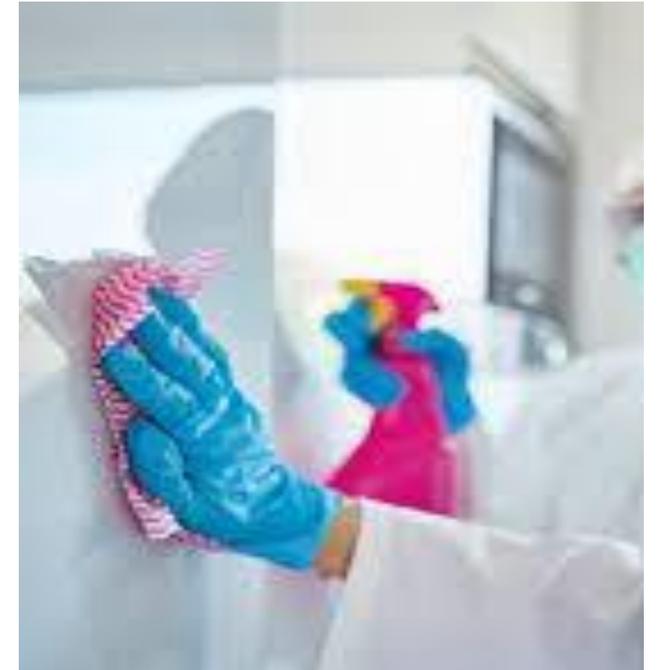
Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 

Hygiène et salubrité

Principes d'une désinfection adéquate :

- Nettoyage des surfaces avant la désinfection;
- Action mécanique et chimique pour déloger les germes;
- Respect du temps de contact du produit correspond au temps que la surface doit demeurer humide pour considérer une désinfection optimale;
- Ne pas essuyer les surfaces.



Équipements et matériel de soins

- Appareil ou instrument utilisé pour l'administration des soins aux usagers;
- Jetables ou réutilisables;
- Le matériel réutilisable doit être nettoyé et désinfecté après chaque utilisation;
- Ranger les équipements de soins aux endroits prévus après désinfection;
- Limiter au strict minimum le matériel de soins dans la chambre.



Manipulation de la lingerie souillée

- Manipuler la literie souillée sans mouvement brusque;
- Changer la literie fréquemment et dès que souillée ou humide;
- Déposer la lingerie souillée dans les sacs réservés à cette fin;
- Pour éviter de contaminer l'environnement, utiliser un piqué propre disposé par terre afin d'y recueillir la lingerie souillée;
- Remplacer immédiatement les matelas et oreillers fissurés. En aviser la cheffe d'unité ou un responsable afin de faire les démarches nécessaires au remplacement.



Gestion des excréta



- Recouvrir d'une enveloppe hygiénique le siège de la chaise d'aisance et le dessus de la bassine avant son utilisation;
- Les chaises d'aisance doivent être dédiées et identifiées au nom de l'utilisateur;
- Nettoyer à l'aide de lingettes désinfectantes la chaise d'aisance ou la bassine après chaque utilisation.



Règles à respecter dans les utilités souillées

- Porte fermée en tout temps;
- Aucun ventilateur;
- Aucun aliment, substance comestible, ni matériel de soins;
- Respect des zones désignées: propre, souillée, aire de nettoyage et aire de séchage;
- Sens unidirectionnel de la procédure de nettoyage;
- Lavage des mains obligatoire en sortant de cette pièce;
- Les seuls objets propres permis dans les armoires fermées sont :

Armoires hautes	Armoires basses
Bassines	Produits de nettoyage
Urinoirs	
Tasses et chapeaux gradués pour urine	

Pré-nettoyage des dispositifs médicaux souillés

Pré-nettoyage des dispositifs médicaux souillés réutilisables

- 1** Remplir l'évier avec de l'eau à la température de la pièce jusqu'à la ligne de niveau d'eau.
- 2** Ajouter un coup de pompe de détergent enzymatique.
- 3** Faire tremper les instruments pour un minimum de 3 minutes.
- 4** Brosser avec une brosse de nylon (au besoin) sous la solution de trempage.
- 5** Brosser les instruments munis de cavités en les maintenant sous l'eau et irriguer tous les canaux, s'il y a lieu, avec la solution de trempage.
- 6** Rincage par immersion à l'eau tiède. Il doit ne rester aucun résidu de détergent sur les instruments.
- 7** Assécher complètement les instruments et nettoyer le lavabo avec une lingette désinfectante.

CP-APV-020

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-Montréal
Québec

1. Remplir l'évier avec de l'eau à la température de la pièce jusqu'à la ligne de niveau d'eau;
2. Ajouter un coup de pompe de détergent enzymatique;
3. Faire tremper les instruments 3 minutes minimum;
4. Brosser avec une brosse de nylon (au besoin) sous la solution de trempage;
5. Brosser les instruments munis de cavités en les maintenant sous l'eau et irriguer tous les canaux avec la solution de trempage;
6. Rincer par immersion à l'eau tiède. Il doit ne rester aucun résidu de détergent sur les instruments;
7. Assécher les instruments et désinfecter le lavabo.



Précautions additionnelles

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 

Tableau récapitulatif

Consignes d'isolement – Tableau récapitulatif

Précautions additionnelles	Chambre fermée obligatoire	Hygiène des mains obligatoire	Gants obligatoires	Masque obligatoire (chirurgical ou de procédures)	Blouse obligatoire	Bonnet et couvre-chaussures obligatoires	Protection oculaire (lunettes ou écran facial)	Nombre maximum de visiteurs
Précautions aériennes								
• Tuberculose/Rougeole	Pression négative	✓		N-95				1
Précautions aériennes et contact								
• Varicelle/Zona disséminé ¹	Pression négative	✓	✓	N-95	✓			1
Précautions contact								
• Zona localisé (si lésions non couvertes) • SARM • BGNMR/BLSE • Hépatite A • Diarrhées • Gale/poux	Affiche visible	✓	✓		✓			1
Précautions contact +								
• <i>Clostridioides Difficile</i> /Recherche de <i>C. difficile</i>	Affiche visible	Eau et savon	✓		✓			1
Précautions contact E								
• ERV • BGNPC • CT-BGNPC	Affiche visible	✓	✓		✓			1
Précautions contact et gouttelettes								
• Influenza • Infection invasive au streptocoque du groupe A ² • Méningite à <i>Haemophilus influenzae</i> B ² • VRS (virus respiratoire syncytial) • SARM/BGNMR/BLSE expectorations • Autres virus respiratoires • Gastroentérite	Affiche visible	✓	✓	✓	✓		Si risques d'éclaboussures ou toux à l'intérieur de 2 mètres	1
Précautions gouttelettes								
• Méningite, pneumonie ou septicémie à méningocoque ² • Coqueluche ³ /Rubéole/Oreillons	Affiche visible	✓		✓			Si risques d'éclaboussures ou toux à l'intérieur de 2 mètres	
Précautions neutropéniques								
• Greffe de moelle osseuse • Globules blancs neutrophiles < 0,5 x10 ⁹ /L	Pression positive si disponible	✓	✓	✓	✓			1
Précautions gouttelettes et contact avec protection oculaire								
• Prélèvement administratif pour la COVID-19	Affiche visible	✓	✓	✓	✓		✓	0
Précautions aériennes et contact avec protection oculaire								
• Usager suspecté ou confirmé COVID-19 sans IMGA	Affiche visible	✓	✓	N-95	✓		✓	0
Précautions MRSI								
• SRAS/Grippe aviaire/Pandémie • Usager suspecté ou confirmé COVID-19 avec IMGA	Pression négative	✓	✓	N-95	✓		✓	0
Précautions spéciales								
• Précautions Ébola selon les recommandations du SPCI								

Pour la désinfection, utilisez les produits en vigueur*

*Pour plus d'information se référer aux conseillers et conseillères du Service de prévention et de contrôle des infections (SPCI)

¹ Une personne ayant déjà eu la varicelle est immune, cependant on doit respecter les précautions de contact afin d'éviter la transmission par les mains contaminées et par l'environnement.

² Maintenir en précautions jusqu'à 24 heures après le début d'un traitement antibiotique approprié

³ Maintenir en précautions jusqu'à 3 semaines après le début des symptômes OU jusqu'à 5 jours après le début d'un traitement antibiotique approprié. Vaccin disponible.

Le SARM ***Staphylococcus aureus* résistant à la Méthicilline**

Les précautions de contact

Le SARM

Narines, urine, plaie...



Expectorations



- Se transmet par contact direct ou indirect et par gouttelettes si présent au niveau des poumons;
- Peut être présent chez les gens en bonne santé: sur la peau, les narines, les muqueuses;
- Peut causer des infections de la peau (cellulite), os/articulation, cathéters, valve cardiaque, ...
- Une personne peut être colonisée, c'est-à-dire n'avoir aucun symptôme d'infection;
- Solution hydroalcoolique efficace.

Décolonisation SARM

Bain quotidien à la Chlorhexidine 4% X 5 jours

- Éviter le visage, les yeux, le nez, les oreilles et la tête
- Faire mousser et laisser agir et sécher sur la peau de 5 à 10 minutes

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal Québec

HMR LT
 HSCO PDI
 IUSMM SLBM
 CPMSC

Poids : _____ kg Taille : _____ cm Allergie(s) : _____ Intolérance(s) : _____

OIP PERMETTANT L'APPLICATION DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE
[OC-OIP-CEMTL-00605] Décolonisation des usagers adultes porteurs du SARM

[Initier les mesures thérapeutiques pour l'usager porteur de Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline (SARM)]

1^{er} choix : Mupirocine (Bactroban^{MD})

Alergie ou résistance à la mupirocine

Non Oui

Mupirocine (Taro-Mupirocin^{MD}, Bactroban^{MD})
1 application intranasale BID x 5 jours.

Acide fucidique (Fuodin^{MD})
1 application intranasale BID x 5 jours.
> Si allergie ou résistance, ne pas décoloniser les voies nasales.

Chlorhexidine savonneuse 4% die x 5 jours.
L'usager est-il allergique à la chlorhexidine?

NON OUI

Procéder à l'hygiène corporelle avec la chlorhexidine 4%.
Éviter le visage, les yeux, le nez, les oreilles et la tête. Mouiller la peau, appliquer la chlorhexidine 4%, faire mousser et laisser agir sur la peau de 5 à 10 minutes puis rincer.

Ne pas appliquer de chlorhexidine lors de l'hygiène corporelle

OU

Lorsque disponibles, les lingettes imprégnées de gluconate de chlorhexidine 2%, préalablement réchauffées avec l'incubateur approprié, peuvent également être utilisées pour l'hygiène corporelle, au lieu de la solution.

Population exclue par cette OIP

- Usager non hospitalisé, vivant en CHSLD et clientèle externe d'hémodialyse et de dialyse péritonéale
- Néonatalogie, obstétrique, pédiatrie, santé mentale
- Usager recevant une antibiothérapie systémique couvrant le SARM, voir protocole (ex. vancomycine IV)
- Usager ayant un pansement intranasal compressif ou ayant subi une chirurgie nasale récente; < 2 semaines.

Signature du professionnel # permis Date (AAAA/MM/JJ) Heure

[OC-OIP-CEMTL-00605] - 2009 Date : 2020-09-22 (Rév. AAAA-MM-JJ) 1 de 1

Procéder à des
bains avec du savon de
Chlorhexidine 4 % die
pendant 5 jours

Date de début :

Date de fin :



L'ERV

Entérocooccus résistant à la vancomycine

Les précautions contact E

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 

L'ERV

- Se transmet par contact direct ou indirect;
- Transmission fécale-orale;
- Peut être présent plusieurs semaines, voire des mois, dans le tube digestif chez l'humain par l'ingestion accidentelle de germes;
- Une personne peut être colonisée
- Peut causer des infections telles qu'urinaires, de la cavité abdominale, des valves cardiaques, ...;
- Choix de traitement limité et très coûteux pour les usagers infectés;
- Longue survie dans l'environnement;
- Solution hydroalcoolique efficace.





Clostridioïdes difficile

Les précautions contact+



Clostridioides difficile

- Présent au niveau du côlon;
- Se transmet par contact direct ou indirect;
- Résistance des spores dans l'environnement;
- Transmission fécale-orale;
- Prélèvement dès la 1ère selle liquide sans autre cause évidente. Il est important d'aviser l'infirmière responsable si l'utilisateur présente des selles liquides;
- Isoler l'utilisateur selon les directives en vigueur.

Isolement Contact +

- Isolement préventif dès l'apparition des selles liquides;
- Cohorte pour les cas ayant un test positif seulement;
- Lavage des mains à **l'eau et au savon obligatoire**;
- Port de la blouse de protection à manches longues;
- Port de gants;
- Matériel jetable ou dédié et identifié au nom de l'utilisateur;
- Utilisation de lingettes chlorées (sporicide) de type *Clorox* pour la désinfection du matériel et des équipements partagés.



DÉFINITION DE LA CONSISTANCE DES SELLES AIDE-MÉMOIRE À L'INTENTION DU PERSONNEL

CONSISTANCE	DESCRIPTION (échelle de Bristol)	EXEMPLES	AIDE-MÉMOIRE (BM consistency)
FORMÉE (F)	<ul style="list-style-type: none"> Selle consistante et moulée. Pour la plupart des personnes, selle dite « normale ». 	<ul style="list-style-type: none"> Saucisses 	
MOLLE (M)	<ul style="list-style-type: none"> Selle plus lisse, mais moulée. Synonyme fréquemment utilisé : collante 	<ul style="list-style-type: none"> Crème glacée Pouding 	
SEMI-LIQUIDE (SL)	<ul style="list-style-type: none"> Selle liquide avec des particules solides. Synonyme fréquemment utilisé : granuleuse, sablonneuse, purée. Épouse la forme du récipient. 	<ul style="list-style-type: none"> Compote de pommes Soupe aux pois 	
LIQUIDE (L)	<ul style="list-style-type: none"> Selle de consistance fluide, comme de l'eau. 	<ul style="list-style-type: none"> Eau 	

Précisez si présence de Glaire (G) ou de Sang (S) pour chacune des consistances



La GEV

Gastroentérite d'allure virale

Les précautions contact et gouttelettes

La GEV

- Virus qui circule principalement en automne et en hiver;
- Transmission fécale-orale;
- Se transmet par:
 - Contact direct
 - Contact indirect avec du matériel ou environnement contaminé
 - Gouttelettes lors de vomissements
- Contagiosité: Début des symptômes jusqu'à 48 heures après la fin des symptômes.



La GEV

- Virus très contagieux
- Période d'incubation de 24 à 48 heures

Laisser les usagers
d'une même
chambre **ensemble**



- Précautions contact et gouttelettes avec rideaux fermés pour tous
- Aucun partage de toilette: Toilette ou chaise d'aisance dédiée
- Encourager l'hygiène des mains au lavabo de préférence
- Changer la literie quotidiennement pendant la durée des symptômes

Les BGNMR et BLSE

Bâtonnet Gram négatif multi-résistant
Bêta-lactamases à spectre étendu

BGNMR et BLSE

urine, plaie...



Expectorations



- Se transmet par contact direct ou indirect;
- Peut causer des infections urinaires, de la cavité abdominale et des valves cardiaques, etc.;
- Choix de traitement limité et très coûteux pour les usagers infectés;
- **BLSE:** Jumelage possible des usagers
- **BGNMR:** Aucun jumelage

Les BGNPC

Bâtonnet Gram négatif producteur de carbapénémases

Le BGNPC

- Se transmet par contact direct ou indirect;
- Transmission fécale-orale;
- Présent dans le tube digestif de l'humain, au niveau d'une plaie, dans les urines, etc.;
- Peut être présent plusieurs semaines, voire des mois, au niveau du tube digestif;
- Cas colonisé (sans symptôme) > Cas infecté (avec symptômes);
- Choix de traitement extrêmement limité pour les usagers infectés;
- Cohorte pour les usagers positifs.





Rôles et responsabilités

- Surveillance à la porte 24hres/24;
- Signer la feuille du «Suivi quotidien des présences»;
- Assurer le respect des consignes de PCI;
- Aucun soin à l'utilisateur;
- Accompagner l'utilisateur lors des examens;
- Limiter le nombre de visiteurs;
- Limiter le nombre d'intervenants dans la chambre;
- Compléter le registre de présences.



La Tuberculose

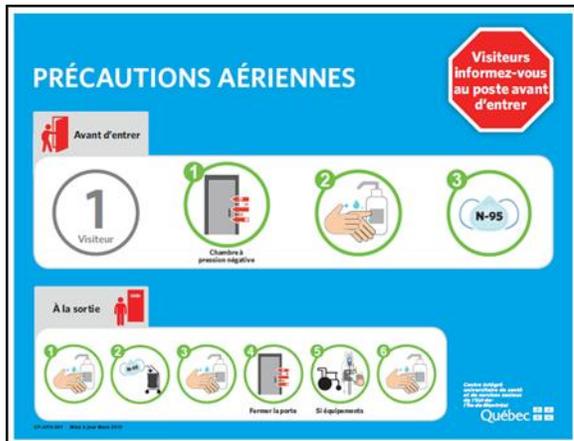
Les précautions aériennes

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 

Prévenir et contrôler la transmission

- Se transmet par des aérosols en suspension dans l'air;
- Pression négative activée;
- Portes et fenêtres fermées;
- L'utilisateur doit demeurer seul à sa chambre, porte fermée 24/24h;
- Ne jamais faire patienter l'utilisateur à l'extérieur de sa chambre;
- Port du masque N-95 (selon Fit-Test) pour le personnel;
- Transport de l'utilisateur:



- L'utilisateur porte un masque de procédure



- Les travailleurs de la santé portent le N-95





Les virus respiratoires

L'influenza, le VRS et autres virus...

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 



La COVID-19

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal*

Québec 



La COVID-19

- Virus très contagieux qui peut se transmettre par le contact direct ou indirect, par gouttelettes et par aérosols de proximité projetés dans l'air lorsqu'une personne parle, tousse, éternue ou chante,...;
- Les directives à appliquer proviennent des instances telles que le MSSS, Direction régionale de santé publique du Québec. Elles sont en constante évolution selon les nouvelles données recueillies ce qui a pour effet de modifier les mesures en application;
- Les solutions hydroalcooliques sont efficaces contre ce virus;
- Toujours vous informer auprès de l'unité ou de votre supérieur immédiat.

Les signes et symptômes



Les principaux symptômes

- Fièvre > 38°C
- Frissons
- Toux
- Grande fatigue
- Perte de goût et/ou d'odorat
- Difficulté respiratoire
- Mal de gorge

Autres symptômes

- Douleurs musculaires généralisées
- Douleurs thoraciques
- Perte d'appétit
- Écoulement ou congestion nasal
- Mal de tête
- Nausées / vomissements
- Diarrhées
- Douleurs abdominales
- Conjonctivite

Précautions gouttelettes et contact avec protection oculaire

- Lavage des mains avant et après tout contact avec l'usager ou son environnement;
- Port de la blouse de protection à manches longues;
- Port de gants;
- Port du masque de procédure;
- Port de la protection oculaire (écran facial, visière ou lunettes protectrices ou masque avec visière intégrée);
- Chambre régulière avec porte fermée;
- Matériel jetable, dédié et identifié au nom de l'usager.



Prélèvement administratif

Précautions aériennes et contact avec protection oculaire

** Selon les directives de la CNESST

- Lavage des mains avant et après tout contact avec l'utilisateur ou son environnement;
- Port de la blouse de protection à manches longues;
- Port de gants;
- Port du masque N-95;
- Port de la protection oculaire (écran facial, visière ou lunettes protectrices ou masque avec visière intégrée);
- Chambre régulière avec porte fermée;
- Matériel jetable, dédié et identifié au nom de l'utilisateur.



Usager suspecté ou confirmé COVID-19
Voyageurs en quarantaine
Usager ayant eu un contact étroit avec un cas confirmé de COVID-19

Sans IMGA

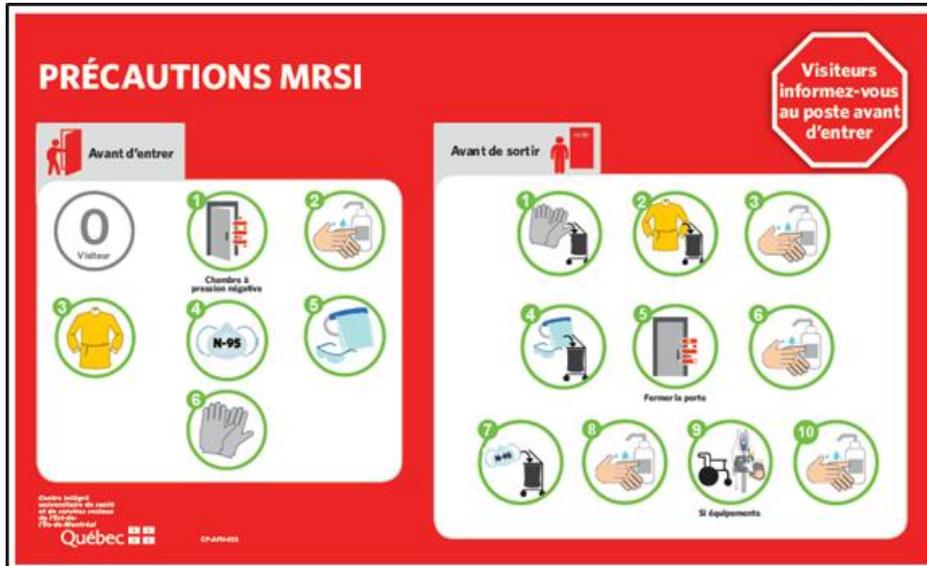
(Interventions médicales générant des aérosols)

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec

Précautions MRSI

- Lavage des mains avant et après tout contact avec l'utilisateur ou son environnement;
- Port de blouse à manches longues imperméable;
- Port de gants;
- Port du masque N95;
- Port de la protection oculaire (écran facial ou lunettes protectrices). Privilégier l'écran facial;
- Chambre à pression négative;
- Matériel jetable, dédié et identifié au nom de l'utilisateur.



Usager suspecté ou confirmé COVID-19
Voyageurs en quarantaine
Usager ayant eu un contact étroit avec un cas confirmé de COVID-19

Avec IMGA
(Interventions médicales générant des aérosols)

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec



IMGA

- Intubation et extubation trachéales;
- Aspiration des sécrétions trachéales en circuit ouvert chez un usager intubé ou trachéotomisé;
- Réanimation cardiopulmonaire (excluant les compressions thoraciques et la défibrillation);
- Ventilation manuelle avant l'intubation;
- Ventilation non invasive en pression positive via masque facial (ex. : BiPAP, CPAP);
- Oxygénothérapie humidifiée à haut débit de type Optiflow/Airvo;
- Bronchoscopie;
- Induction d'expectorations (technique avec instillation de salin);
- Intervention chirurgicale par voie naso ou oropharyngée;
- Aspiration nasopharyngée chez les enfants;
- Autopsie;
- Trachéotomie et aspiration profonde de sécrétion par une trachéostomie.

BALISES : ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE REQUIS

Lors d'un soin à un usager en suspicion / ou cas probable / ou cas confirmé de COVID-19

PRÉCAUTIONS Gouttelettes et contact avec protection oculaire

CHOIX DE CHAMBRE: Régulière avec porte fermée

Pour réaliser un prélèvement administratif pour la COVID-19 chez un usager asymptomatique pour qui une demande d'admission est faite
Effectuer une évaluation du risque avant chaque interaction avec un usager afin de déterminer les précautions additionnelles appropriées.
Pour l'usager : si possible port du masque de procédure par celui-ci lors de soin

Équipement de protection individuelle

- Masque de procédure
- Protection oculaire (écran facial ou lunettes protectrices ou masque avec visière intégrée). Les lunettes de prescription ne sont pas considérées comme une protection adéquate
- Blouse à manches longues non stérile, à usage unique ou jetable. Prévoir une blouse imperméable si risque de contact important avec des liquides biologiques, ex. : diarrhée ou vomissements
- Gants non stériles à usage unique, bien ajustés et devant recouvrir les poignets

PRÉCAUTIONS Aériennes et contact avec protection oculaire

CHOIX DE CHAMBRE : Régulière avec porte fermée

Usager suspecté ou confirmé COVID-19 sans IMGA

Usager ayant eu un contact étroit avec un cas suspect ou confirmé de COVID-19

Pour l'usager : si possible port du masque de procédure par celui-ci lors de soin

Équipement de protection individuelle

- Masque N95**
- Protection oculaire (écran facial ou lunettes protectrices ou masque avec visière intégrée). Les lunettes de prescription ne sont pas considérées comme une protection adéquate
- Blouse à manches longues non stérile, à usage unique et jetable. Prévoir une blouse imperméable si risque de contact avec des liquides biologiques, ex. : vomissements
- Gants non stériles à usage unique, bien ajustés et devant recouvrir les poignets

**Dans une zone dite «chaude» en conformité avec les directives de la CNESST

*Selon la CNESST, une zone dite chaude ou tiède est définie comme étant minimalement une pièce fermée ou un rayon de 2 mètres autour de l'usager suspecté ou confirmé.

PRÉCAUTIONS MRSI (aériennes et contact)

CHOIX DE CHAMBRE: Chambre à pression négative. En cas de manque de chambre à pression négative, une chambre régulière, porte fermée en tout temps, est requise (avec port de masque N95 pour les employés)

Usager avec IMGA suspecté ou confirmé COVID-19

Usager avec IMGA ayant eu un contact étroit avec un cas confirmé de COVID-19

Pour l'usager : si possible port du masque de procédure par celui-ci lors de soin

Équipement de protection individuelle

- Masque N95
- Protection oculaire (écran facial ou lunettes protectrices). Privilégier l'écran facial. Les lunettes de prescription ne sont pas considérées comme une protection adéquate.
- Blouse à manches longues imperméable non stérile à usage unique lavable ou jetable
- Gants non stériles à usage unique, bien ajustés et devant recouvrir les poignets

Liste des IMGA (Intervention médicale générant des aérosols)

- Intubation et extubation trachéales*
- Aspiration des sécrétions trachéales en circuit ouvert chez un usager intubé ou trachéotomisé
- Réanimation cardiopulmonaire (excluant les compressions thoraciques et la défibrillation)
- Ventilation manuelle avant l'intubation
- Ventilation non invasive en pression positive via masque facial (ex. : BiPAP, CPAP)
- Oxygénothérapie par voie nasale à haut débit de type Optiflow/Airvo*
- Bronchoscopie
- Induction d'expectorations (technique avec instillation de salin)
- Intervention chirurgicale par voie naso ou oropharyngée et chirurgie thoracique
- Aspiration nasopharyngée chez l'enfant
- Autopsie
- Trachéotomie (le geste chirurgical) et **aspiration profonde des sécrétions** par une trachéostomie†

Conseils généraux

- S'abstenir de se toucher les yeux, le nez ou la bouche avec des mains potentiellement contaminées
- Un masque devrait couvrir le nez et la bouche. Ne jamais mettre un masque au niveau du cou

Port universel du masque (en contexte de transmission communautaire active)

- Les travailleurs de la santé doivent porter le masque de procédure en tout temps dans les espaces communs ou partagés et les espaces de soins aux usagers des installations du CIUSSS
- Les travailleurs de la santé devraient **encourager les usagers à porter le masque de procédure lorsqu'ils sont à moins de 2 mètres** de ceux-ci, y compris lorsque l'interaction est à la chambre des usagers

* Les systèmes de type Optiflow/Airvo constituant un risque possible, ils sont maintenus dans la liste des IMGA.

† Un changement de pansement à ce niveau, une aspiration des sécrétions à l'embouchure de la canule, l'application de soins topiques au site ou le changement de canule ne seraient pas considérées des IMGA.

Les ETO, gastroscopie et laryngoscopie comportent un risque non documenté de générer des aérosols. Nous suggérons que des précautions de type gouttelettes/contact incluant une protection oculaire soient mises en place plutôt que des mesures de type aérienne/contact incluant une protection oculaire. Elles doivent faire l'objet d'évaluation du risque au cas par cas.

Références

Institut national de santé publique du Québec. COVID-19 : Mesures de prévention et contrôle des infections pour les milieux de soins de courte durée : Recommandations Intérimaires. Comité sur les infections nosocomiales du Québec (CINQ). (PDF) <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/2906-mesures-prevention-milieux-soins-algus-covid19.pdf> (version 11.1, 1 juin 2021).

Institut national de santé publique du Québec. Interventions médicales générant des aérosols chez les cas suspectés ou confirmés de COVID-19. Comité sur les infections nosocomiales du Québec (CINQ). (PDF) <https://www.inspq.qc.ca/publications/2960-interventions-aerosols-covid19> (version 3.2, 22 janvier 2021).

Règles en vigueur le 8 juin 2021 : Version 9

Ce document se veut évolutif selon les mises à jour de l'INSPQ



Les précautions neutropéniques

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 

Neutropénie

- Sert à protéger l'utilisateur ayant un système immunitaire affaibli;
- Lavage des mains avant et après tout contact avec l'utilisateur ou son environnement;
- Port de la blouse de protection à manches longues;
- Port de gants;
- Port du masque de procédure;
- Matériel jetable, dédié et identifié au nom de l'utilisateur
- La porte de la chambre devrait être fermée.





Déplacement sécuritaire d'utilisateur en isolement

- Recouvrir d'un drap ou piqué propre le fauteuil roulant ou la civière;
- Mettre l'ÉPI recommandé sur l'affiche d'isolement avant d'entrer dans la chambre;
- S'assurer que la jaquette et la culotte d'incontinence de l'utilisateur sont propres;
- Faire laver les mains de l'utilisateur;
- Assister l'utilisateur pour revêtir l'ÉPI (blouse, gants, masque);
- Retirer l'ÉPI avant de sortir de la chambre avec l'utilisateur;
- Se laver les mains et enfiler une paire de gants;
- Désinfecter l'équipement sorti de la chambre (pompe, ridelles/poignée de la civière ou du fauteuil roulant, ...);
- Retirer les gants et se laver les mains.

Intranet

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-Montréal
Québec

Intranet

CORONAVIRUS | COVID-19

CIUSSS Ressources humaines Services administratifs et de soutien Soins et services Santé populationnelle Mission universitaire Qualité, évaluation, performance et éthique

Soutien à l'autonomie des personnes âgées DI TSA-DP Jeunesse Santé mentale, dépendance et itinérance Soins infirmiers Services multidisciplinaires Services professionnels Ordonnances et protocoles Formation clinique OCCI AAPA Pratiques interdisciplinaires Recherche...

MESURES ET PRÉCAUTIONS

Soins et services / Services professionnels / Prévention des infections / Mesures et précautions

- Formulaires
- Pharmacie
- Médecine spécialisée
- Programme d'Antibio Gouvernance (PRAG)
- Imagerie médicale
- Archives médicales
- Soins de fin de vie
- Biologie médicale
- Optilab
- CRDS montréalais (consultations en spécialité)
- CRDS-échographie de l'Est de Montréal
- Prévention des infections
 - Alertes
 - Audits et outils cliniques
 - Mesures et précautions
 - Éducation et formation
 - Programme et politiques
 - Zoonoses et environnement

MESURES ET PRÉCAUTIONS

Précautions MRSI (maladies respiratoires sévères infectieuses)

Équipement de protection individuelle (EPI) avec masque N-95 COVID-19 Autres types de MRSI

- + Balises: équipements de protection individuelle requis
- + Directives cliniques
- + Vidéos
- + Port du masque de procédure et de la protection oculaire

Précautions spéciales

- + Ébola

Vers le haut



© IZSRF

Merci

© IZSRF

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 



CIUSSS
de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

www.ciuss-estmtl.gouv.qc.ca

Pour nous rejoindre

HMR: 514 252-3400, poste 5870

HSCO: 514 252-6000, poste 7487

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 