

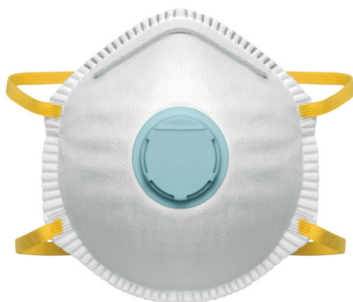
Port du masque dans le secteur des soins de santé pour se protéger contre la transmission du coronavirus pendant la pandémie COVID-19



L'utilisation de masques est l'une des mesures pour éviter la transmission du coronavirus. La distanciation sociale, l'hygiène des mains et l'hygiène en cas de toux et d'éternuement restent toujours la principale mesure de prévention. Cependant, lorsqu'il est impossible de respecter la distance de 1,5 m, il est conseillé de porter un masque.

En raison de la pénurie, les masques et autres équipements de protection individuelle doivent être gérés par un organisme central et ne doivent pas être laissés en distribution libre au sein de l'établissement de soins.

Le coronavirus se transmet par projection de **gouttelettes** ou par **contact**. La transmission se fait par la toux, les éternuements ou la parole, qui peuvent donner lieu à une projection de gouttelettes qui se retrouvent sur la muqueuse buccale ou nasale du personnel soignant.



UTILISATION D'UN MASQUE FFP2

L'utilisation des masques FFP2 ne s'applique pas souvent. Ces masques sont réservés au personnel soignant qui doit réaliser des procédures produisant des aérosols auprès de patients présentant une infection possible ou confirmée au COVID-19.

Dans une institution, l'intubation, l'aspiration ouverte, l'administration de médicaments par aérosol, l'assistance respiratoire manuelle avant intubation, la ventilation non invasive à pression positive, la trachéotomie, la réanimation et certaines procédures dentaires peuvent générer des aérosols. La kinésithérapie respiratoire peut également en générer.

EN PRATIQUE

Si une visière de protection est disponible, il est préférable de la porter par-dessus le masque FFP2.

Si le port d'un masque FFP2 n'est requis que pour une période limitée, vous pouvez conserver le masque dans un endroit où il n'y a aucun risque de contamination et le réutiliser pendant une durée totale de 8 heures. L'extérieur du masque FFP2 doit toujours être considéré comme contaminé. Si le devant a été touché, vous devez remplacer vos gants et appliquer l'hygiène des mains.

Si le masque FFP2 est visiblement sale, jetez-le et remplacez-le immédiatement.



UTILISATION D'UN MASQUE CHIRURGICAL

Le masque chirurgical empêche principalement la contamination des autres (résidents, collègues, entourage, etc.) et a pour objectif de filtrer l'air expiré des particules d'une certaine taille, dont les micro-organismes. Il forme une barrière physique entre celui qui le porte et l'environnement immédiat. Le masque chirurgical réduit le risque de transmission des micro-organismes (par sécrétions) qui émanent du nez et de la bouche de celui qui le porte à l'environnement : l'environnement est dès lors protégé.

Il protège aussi l'utilisateur dans une certaine mesure en cas de transmission par gouttelettes. Sa variante (masque IIR) protège celui qui le porte contre les projections de fluides corporels.

Dans le secteur des soins, le masque chirurgical est porté par :

- le personnel soignant en cas de contact à une distance inférieure à 1,5 m avec un patient COVID-19 possible ou confirmé ;
- le personnel soignant en contact direct avec des fluides corporels d'un patient COVID-19 possible ou confirmé ;
- les patients COVID-19 possibles ou confirmés :
 - en cas de contact avec le personnel soignant ;
 - s'ils sont pensionnaires dans un établissement résidentiel ;
 - s'ils vivent avec une personne à risque pouvant développer une forme grave de COVID-19 ;
 - appartenant au personnel de santé avec un COVID-19 possible ou confirmé à la reprise du travail, pendant 14 jours et jusqu'à ce que tous les symptômes aient disparu ;
- le personnel soignant qui présente des symptômes légers (d'une infection respiratoire) sans fièvre ;
- le personnel soignant après un contact étroit non protégé avec des patients COVID-19 suspects ou confirmés, pendant 14 jours (un contact étroit est une personne vivant sous le même toit qui est un cas COVID-19 suspect ou confirmé ou après un acte non protégé produisant un aérosol chez un patient COVID-19 suspect ou confirmé) ;
- le personnel soignant qui appartient à un groupe à risque (affections pulmonaires, maladies cardiovasculaires, diabète, maladies rénales).

Si le stock de masques le permet, le personnel soignant peut également porter un masque chirurgical en cas de contact étroit (distance inférieure à 1,5 m) dans les unités non COVID-19, les maisons de repos et autres établissements résidentiels.

EN PRATIQUE

Si une visière est disponible, utilisez-la en combinaison avec un masque chirurgical.

Si le port d'un masque chirurgical n'est requis que pour une période limitée, vous pouvez le conserver dans un endroit où il n'y a aucun risque de contamination (par exemple, dans une enveloppe en papier vierge et personnalisée ou dans un récipient personnalisé lavable) et le réutiliser pour une durée totale de 8 heures. L'extérieur du masque chirurgical doit toujours être considéré comme contaminé. Si vous touchez le devant du masque, vous devez donc remplacer vos gants et appliquer l'hygiène des mains.

Si le masque chirurgical est visiblement sale, jetez-le et remplacez-le immédiatement.



UTILISATION D'UN MASQUE EN TISSU FAIT MAIN

Le masque en tissu n'est pas un masque médical. Sa qualité est inférieure à celle des masques chirurgicaux. Le port de ces masques a pour principal objectif de protéger l'environnement.

Si la distance sociale de 1,5 mètre ne peut être respectée, le personnel soignant doit au moins porter ce type de masque pour réduire le risque de transmission et donc protéger l'environnement. Les porteurs asymptomatiques, qui font aussi bien partie du personnel soignant que des patients, doivent au moins porter ce type de masque, sauf si le stock de masques chirurgicaux permet le port d'un masque chirurgical.

Après un shift, les masques sont collectés dans un sac en tissu et lavés quotidiennement par l'établissement à minimum 60° (de préférence à 90°), puis mis au sèche-linge.

UTILISATION D'UN MASQUE DE CONFORT

Le port du masque de confort n'est recommandé que pour :

- les membres de la famille d'un patient immunodéprimé
- les personnes en contact avec les patients porteurs d'un SARM ou de bactéries multirésistantes aux antibiotiques.

Pendant l'épidémie de Covid-19, vous pouvez également utiliser ce masque pour les mêmes indications que les masques en tissu faits main.

