



Précautions Complémentaires « AIR »			PREVENTION
Type de Document	Mode Opérateur –Protocole- CAT		MO-SC-P—Précautions air-V1_202202
Auteur(s)	Dr. Rémi MAYAN Infectiologue	Validation par	Pour le Ministre et par délégation La Directrice adjointe de la santé
Approbateur (s)	Dr. Mathilde MELIN Directrice Adjointe Médicale	Date	

Mathilde MELIN

Objet :

Ce protocole a pour objet de définir les modalités de mise en place des précautions complémentaires. Les précautions complémentaires peuvent être de 3 types en fonction de son mode de transmission : CONTACT (PCC), GOUTTELETTES (PCG) et AIR (PCA). Ces précautions viennent en complément des précautions « standard » qui sont appliquées :

- Pour tout patient
- Pour tout soin
- Par tout professionnel
- En tout lieu.

Personnes concernées et diffusion :

ETABLISSEMENT- SERVICE- DEPARTEMENT	CATEGORIES PROFESSIONNELLES
Tous les services des structures de santé	Médecin pour la prescription et la levée des précautions complémentaires Tous les intervenants auprès du patient pour la mise en application La Cellule Qualité de la Direction de la Santé pour la vérification et la sensibilisation à la mise en place des précautions complémentaires
DIFFUSION DU DOCUMENT	RESPONSABLE DE DIFFUSION
Bureau des programmes de prévention	Dr. Rémi Mayan

Objectif et résultat attendu :

OBJECTIF	RESULTAT ATTENDU	INDICATEUR DE SUIVI
Mise en œuvre des précautions adaptées au risque infectieux	Application de la procédure	Taux d'infection associée aux soins (anciennement dite nosocomiale)

Documents de référence :

Titre	Référence
Précautions complémentaires contact	INRS, Octobre 2019
Actualisation des précautions standard	SFHH, Juin 2017
Prévention de la transmission croisée par voie respiratoire : Air ou gouttelettes	SFHH, Mars 2013
Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, ministère de la santé	HCSP, SFHH, septembre 2010
Recommandations nationales Prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires contact,	SFHH, avril 2009
Recommandations pour l'hygiène des main	SFHH, juin 2009

Glossaire

- BHRé : Bactérie Hautement Résistante aux antibiotiques
- BMR : Bactéries Multi Résistantes aux antibiotiques
- DAOM : déchets Assimilés aux Ordures Ménagères
- DASRI : Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux
- EBLSE : Entérobactéries productrices de bêta lactamase à spectre étendue
- PCA : Précautions Complémentaires AIR
- PCC : Précautions Complémentaires CONTACT
- PCG : Précautions complémentaires GOUTTELETTES
- PS : Précautions Standard
- SARM : Staphylococcus aureus résistant à la méticilline
- SHA : Solution Hydro-Alcoolique



1. MESURES COMMUNES A TOUS LES ISOLEMENTS

- a) Informer le patient : le personnel médical et soignant informe le patient de la nature des mesures mise en place
- b) Tracer l'information du patient dans le dossier médical

c) Réaliser l'isolement géographique :

- Placer le patient en chambre individuelle ou regrouper les patients porteurs d'une même infection dans une chambre ou un secteur du service

- Eviter de changer le patient de chambre ou de service.

d) Identifier et informer :

- Identifier sur la porte de la chambre une signalétique neutre (confidentialité des données patient) pour informer qu'une précaution est en place. Les professionnels ont à vérifier dans le dossier la précaution mise en place. Les visiteurs sont invités à se présenter au bureau infirmier.

- Installer l'unité mobile de protection avec le kit précautions complémentaires ;

- Tracer la mise en place des précautions complémentaires (C, G ou A) dans le dossier médical ;

- Informer le responsable de l'établissement selon les organisations prévues à cet effet.

2. PROTOCOLE (Tableau page 3)



PRÉCAUTIONS AIR « A »	
EXEMPLES	
Vecteur	Projection d'aérosols (toux, éternuement) - < 5 µm de diamètre
Devenir des particules	Restent en suspension dans l'air. Quelques minutes à plusieurs heures
Distances à laquelle le microorganisme peut être transporté	Partout dans la chambre ou le secteur par courants d'air
Microorganismes	<ul style="list-style-type: none">➤ Tuberculose➤ Lèpre➤ Rougeole (+ précautions complémentaires CONTACT)➤ Varicelle (+ précautions complémentaires CONTACT)
PROFESSIONNELS	
CHAMBRE	Individuelle ET porte fermée
MATERIEL DEDIE	Limité au strict nécessaire
ORGANISATION DES SOINS	Regrouper les soins Définir une marche en avant pour finir par les soins des patients en PCA Eviter les interruptions de tâche (Sectorisation +/- personnels dédiés en situation épidémique)
HYGIENE DES MAINS	Friction avec solution hydro-alcoolique <ul style="list-style-type: none">- Avant et après contact avec le patient- Avant geste aseptique- Après risque d'exposition à un produit d'origine humaine- Avant et Après contact avec l'environnement
TENUE COMPLEMENTAIRE = Equipement de protection individuelle	<ul style="list-style-type: none">➤ Surblouse manches longues : NON➤ Tablier plastique Usage Unique : OUI si soins mouillants ou souillants➤ Gants Usage Unique : OUI si risque de contact avec liquides biologiques➤ Masque FFP2 pour le soignant : OUI avant d'entrée dans la chambre➤ Masque chirurgical pour le patient : OUI dès qu'un soignant est dans la chambre, si possible, et quand il sort de sa chambre, systematiquement (pour bloc, examen ou EVASAN)➤ Lunettes + masque FFP2 : OUI si protection des yeux et du visage si risque d'exposition des muqueuses à une projection de liquides biologiques➤ Charlotte : NON➤ Surchaussures : NON
ENVIRONNEMENT	
BIONETTOYAGE	Selon technique habituelle 2 fois par 24 heures Privilégier l'aération par ouverture des fenêtres que par climatisation Si climatisation : voir avec fabricant pour la qualification des filtres
VAISSELLE	Selon technique habituelle
LINGE	Selon protocole habituel de gestion du linge
DECHETS	Tout objet coupant, tranchant, piquant : boîte OPCT Tout le reste dont EPI (y compris pansements, sang sur compresse) Ordures ménagères Enlever le masque FFP2 en dehors de la chambre
VISITES	
VISITEURS	<ul style="list-style-type: none">➤ Régulation des visites➤ Port du Masque FFP2 avant d'entrer dans la chambre, à retirer après être sorti de la chambre➤ Utilisation de la Solution Hydro-Alcoolique en entrant et en sortant de la chambre