



Paris, le 28 Avril 2020

## PRINCIPES GENERAUX POUR LA REPRISE D'ACTIVITE

- Le coronavirus SARS Cov2 est responsable de l'épidémie, présent dans les sécrétions ORL et bronchiques
- La porte d'entrée pour le soignant : nez, bouche, yeux
- Les infections à coronavirus se transmettent par voie aérienne (postillons, toux...) lors d'un contact étroit et rapproché avec une personne excréant du virus (ce qui semble pouvoir débiter 24 heures avant les premiers signes cliniques). Le virus est également excrété dans d'autres liquides biologiques.
- L'autre mode passe par les mains : contamination au contact de la bouche ou du nez
- Une transmission par contact d'une surface contaminée ou par manu portage est théoriquement possible. Le virus a une durée de vie de quelques heures sur les surfaces sèches et de plusieurs jours sur les surfaces humides
- Le virus est fragile et facile à éliminer avec un détergent ou désinfectant
- Il peut survivre quelques heures en aérosol : importance du renouvellement de l'air
- Toute personne doit être considérée comme possiblement porteuse du virus, patient comme collègue de travail
- Les contacts entre patients doivent être si possible évités
- Les professionnels doivent également garder leurs distances entre eux
- Les mesures directes (distanciation, masque, lunettes) et indirectes (hygiène des mains, désinfection des lieux) permettent de limiter le risque de contamination.

## LE BON MASQUE

- **Durée d'utilisation** : 4 h pour masque chirurgical, 8 h pour FFP2
- Ne pas se toucher le visage tant que le masque est en place
- Se laver les mains avant de le mettre et après l'avoir enlevé
- Il couvre le nez et la bouche, appuie à la racine du nez, côté coloré vers l'extérieur
- Il devient inutilisable dès qu'il est humide
- Il semble rester efficace même en cas d'hyperventilation
- L'enlever par les lanières ou élastiques. Se laver les mains aussitôt (ou SHA)
- Si lavable (uniquement pour les patients) : 30 mn à 60° puis sèche-linge

## **LA CHARTE DU PATIENT (à afficher)**

1. Je signale tout symptôme de COVID (toux, fièvre, rhume, dyspnée) ou une maladie déjà diagnostiquée
2. Je porte un masque chirurgical ou un masque barrière (lui fournir si endommagé ou absent)
3. J'effectue une friction à la SHA à l'entrée
4. J'entre seul dans la salle d'examen. Pas d'accompagnant en salle d'attente, ou un au maximum
5. Je reste le moins de temps possible en salle d'attente = respect strict des horaires pour tous
6. Je ne touche aucune poignée de porte, aucun meuble
7. Je présente moi-même mes documents au médecin, ou les envoie au préalable par mail
8. Je manipule moi-même ma carte vitale et ma CB
9. J'utilise mon propre stylo en cas de paiement par chèque
10. J'évite le paiement en espèces

## **TENUE DU SOIGNANT**

- Masque chirurgical. FFP2 si geste invasif ou rapproché et si patient COVID + ou suspect
- Blouse et chemise à manches courtes. Pas de montre ni bijou
- Surblouse, pantalon et chaussures dédiés, charlotte, lunettes, gants non stériles
- **A PROSCRIRE** : masque à valve (projette air et gouttelettes du porteur vers l'extérieur)
- Lavage des mains (30 sec) avant l'arrivée du patient et après l'examen clinique

## **SALLE D'ATTENTE**

- Idéalement **PAS D'ATTENTE** : chaque patient est appelé de l'extérieur à son tour, si possible
- Attente à l'extérieur ou dans le véhicule. Pas de croisement des patients
- A défaut : 1 chaise sur 2. Pas de vis-à-vis. 1 mètre au strict minimum. Marquage au sol
- Aération régulière. Limiter l'usage de la climatisation
- Pas de mélange COVID + et COVID – (horaires différents, ou établir un circuit)
- Enlever les journaux, les jeux d'enfants, les plantes, etc...
- Afficher les gestes barrières, la technique pour utiliser un masque, pour le lavage des mains
- Pour les praticiens en établissement, bien entendu se référer à l'organisation interne

## **LA SECRETAIRE**

- Masque chirurgical indispensable. SHA à disposition
- Distanciation du patient. Au mieux cloison hygiaphone en plexi (coût 50 à 150 € suivant dimension)
- Marquage au sol (ligne à 1,50 m pour éloigner le second patient)
- Seul le patient manipule la carte vitale ou la CB
- Pas d'échanges de stylos

## **ORGANISATION DE L'AGENDA**

- Interrogatoire téléphonique au moment de la prise de RV : savoir si signes de COVID ou non
- Rallonger les créneaux de RV de 10 à 15 mn par rapport à l'habitude
- Patients COVID ou fortement suspects à recevoir en fin de consultation

## **ECHO-DOPPLER**

- Masque FFP2 pour les TSA
- La main droite touche le patient et la sonde
- La main gauche ne touche que le clavier et le flacon de gel
- Désinfecter toutes les sondes et les câbles après examen (produits dédiés)

## **NETTOYAGE DU CABINET**

- Désinfection après chaque patient : table d'examen, sièges, poignée de portes...
- Désinfectants du commerce en sprays
- Ou eau de Javel à 0.1% (1 berlingot dans 10 litres d'eau) = virucide à action immédiate
- Chaque soir désinfection du sol + bureau + sièges + secrétariat + salle d'attente
- Désinfection du TPE, du téléphone, du portable, du clavier d'ordinateur et de la souris

## **RETOUR A LA MAISON**

- Laisser ses vêtements + chaussures + lunettes dans une zone tampon
- Lavage des vêtements chaque jour : 1 h à 40° ou 30 mn à 60° + éventuellement sèche-linge
- Lavage des mains ou douche complète + changer de vêtements. Désinfecter le portable.

## **CAS PARTICULIER DU COVID +**

### **Rappel :**

- Respect strict des recommandations ci-dessus - RDV en fin de journée sans passer par la salle d'attente.

### **Pour le médecin vasculaire :**

- Réaliser une friction hydro alcoolique des mains avant et après prise en charge du patient
- Masque de soins (masque chirurgical) de type II en continu ou de type FFP2 en cas de risque d'aérosolisation,
- Lunettes et sur lunettes en cas de risque d'aérosolisation / de projection,
- Surblouse, charlotte, protège-chaussures (ou paire qui reste au cabinet) ou sabots de bloc, gants.

### **Désinfection :**

- Avec la même tenue complète,
- Retrait soigneux de tout ce qui a pu toucher le patient,
- Aérer ++
- Attendre idéalement 20 min avant le bio nettoyage des surfaces (dépôt des possibles particules aériennes),
- Lavage des mains en quittant salle de soins.