

Chapitre 4

Port de vêtements protecteurs



Ce chapitre décrit comment :

- Préparer un stock de vêtements protecteurs en cas de FHV.
- Adapter le matériel disponible localement quand une partie du matériel n'est pas disponible ou existe en quantité limitée.
- Mettre et retirer les vêtements protecteurs au vestiaire.

4.1 Préciser qui devra porter les vêtements protecteurs

- Toutes les personnes qui donnent des soins directs aux malades suspects de FHV : médecins, infirmiers et infirmières, aide-soignant(e)s.
- Toutes les personnes chargées du nettoyage de la zone d'isolement, du lavage du matériel à réutiliser, de la manutention d'objets et de matériel d'équipement contaminés, du recueillement et du traitement des déchets infectieux des malades suspects de FHV.
- Tous les membres du personnel de laboratoire qui manipulent des prélèvements et des liquides corporels provenant de malades suspects de FHV.
- Les personnes qui enlèvent les corps des malades décédés de FHV, les préparent et procèdent à l'inhumation.
- Les membres de la famille qui donnent des soins aux malades.

Lorsqu'un cas de FHV est suspecté à l'hôpital, les vêtements protecteurs suivants devront être portés dans la zone d'isolement :

- Un vêtement de travail ou un vêtement usagé à porter par dessous (chemise et pantalon d'usage)
- Une paire de gants fins
- Des bottes de caoutchouc ou des protège-chaussures, si le sol risque d'être souillé
- Une blouse ou un vêtement extérieur (blouse chirurgicale ou blouse à usage unique à manches longues et poignets)
- Un tablier en plastique qui recouvre les deux épaisseurs de vêtements
- Une deuxième paire de gants fins ou de gants épais. Le port de la deuxième paire de gants est une mesure de sécurité supplémentaire lors des soins aux malades et lors de la manipulation de matériel contaminé.



- Un masque à filtre HEPA ou autre masque de biosécurité (si ceux-ci ne sont pas disponibles, employer un masque chirurgical)
- Un calot de coton
- Des lunettes de protection anti-buée.

Note : *Si les vêtements protecteurs ne sont pas disponibles ou en quantité insuffisante, il faut utiliser des solutions de remplacement.*

4.2 Rassembler un stock de vêtements protecteurs

Se procurer les éléments suivants et les ranger à l'extérieur du vestiaire ou dans un placard dans le vestiaire :

Un vêtement de travail : Porter un vêtement de travail ou un vêtement usagé amené de chez soi (un pantalon et une chemise amples par exemple). Ne pas porter de jupes longues pour éviter le contact entre les habits et les déchets infectieux répandus sur le sol.



Fig. 13. Vêtements de dessous

Des gants fins : Ceux-ci permettent une motricité fine lors de l'examen ou des soins au malade. Ce peuvent être des gants de latex, de vinyle ou des gants chirurgicaux ; ils n'ont pas besoin d'être stériles. Ils devront monter bien au-dessus du poignet, de préférence 10 à 15 cm à compter du poignet.



Fig. 14. Gants fins

Des bottes : Si le sol est souillé de produits infectieux, il faut porter des bottes ou des protège-chaussures par dessus les chaussures de ville. Les bottes de caoutchouc ordinaires sont recommandées. Les bottes devront avoir des tiges d'au moins 30 cm et des semelles crantées.

En l'absence de bottes, porter deux sacs en plastique l'un sur



Fig. 15. Utilisation de sacs en plastique comme bottes

l'autre.

Chaque personne qui donne des soins dans la zone d'isolement devra avoir des bottes personnelles, et sera responsable de leur rangement correct entre chaque usage.



Fig. 16. Rangement des bottes



Une blouse ou vêtement de dessus : Porter une blouse chirurgicale à usage unique ou une blouse de coton par dessus la première couche de vêtements.

La blouse chirurgicale pourra être utilisée plusieurs fois par la même personne si elle n'est pas contaminée, salie ou déchirée.

Si les blouses à usage unique sont en quantité limitée, porter une blouse chirurgicale de coton qui peut être lavée et réutilisée.

La blouse devra :

- Être ouverte dans le dos et attachée par des cordons au cou et à la taille
- Arriver à hauteur des genoux, être fermée au cou et comporter des bandes élastiques autour des poignets. S'il n'existe pas de poignets élastiques, coudre aux poignets des anneaux de coton où l'on enfilera le pouce pour garder la manche en place.

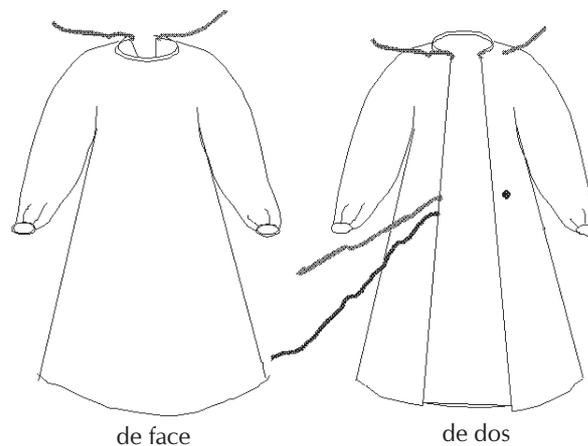


Fig. 17. Dessin de la blouse et de ses attaches

Si les blouses chirurgicales de coton sont en quantité limitée, fabriquer des blouses supplémentaires en tissu local. Les instructions pour la fabrication des blouses de coton sont données dans l'annexe 5. Les modèles de commande de blouses et autres vêtements sont donnés dans l'annexe 6.

Un tablier en plastique : Porter un tablier en plastique par dessus la blouse. Le tablier empêchera le contact avec les liquides corporels infectieux qui peuvent tacher les vêtements protecteurs lorsque le malade saigne, vomit ou tousse.

Les tabliers en plastique devront être portés par toute personne ayant des contacts avec un malade suspect de FHV ou avec des liquides corporels infectieux. Leur port est fortement recommandé pour :

- Les infirmiers et infirmières
- Le personnel de laboratoire
- Les personnes chargées du nettoyage
- Les personnes participant aux autopsies ou qui préparent les corps pour l'inhumation.

S'il n'y a pas de tabliers en plastique disponibles dans le commerce, en fabriquer à partir de morceaux de plastique ou de caoutchouc, ou avec des nappes en plastique pour table de cuisine.

Le tablier devra :

- S'attacher autour du cou
- S'attacher autour de la taille
- Être assez long pour couvrir le haut des bottes et empêcher ainsi les éclaboussures de pénétrer dans les bottes.



Fig. 18. Port du tablier en plastique



Des gants épais sont enfilés par dessus les gants fins ou gants de latex. Ils sont portés lors du nettoyage de produits répandus, du blanchissage des vêtements réutilisables et des draps, lors de la manipulation de déchets et lors des autopsies et des préparations pour l'inhumation.



Fig. 19. Gants épais

Les gants peuvent être en Néoprène ou en caoutchouc épais et doivent dépasser le poignet d'environ 30 cm. S'il est impossible de se procurer des gants épais en caoutchouc, utiliser des gants de ménage comme deuxième paire de gants.

S'il n'y a pas assez de gants, n'en porter qu'une paire. Les désinfecter après chaque contact avec un malade atteint de FHV ou avec des liquides infectieux ou du matériel contaminé. La désinfection et le nettoyage des gants, lors des soins au malade et en vue de leur réutilisation, sont décrits aux paragraphes 5.3 et 5.4.

S'il n'y a pas de gants disponibles, utiliser des sacs en plastique pour recouvrir les mains.



Fig. 20. Utilisation de sacs en plastique comme gants

A défaut de gants ou de sacs en plastique, s'assurer que les membres du personnels hospitalier lavent leurs mains à l'eau et au savon **immédiatement** :

- Après chaque contact avec un malade atteint de FHV
- Avant de quitter la chambre du malade
- Après chaque contact avec des liquides corporels infectieux
- Après chaque contact avec du matériel contaminé.

L'installation d'un poste de lavage des mains est décrite au paragraphe 1.3.

Un masque : Les masques protègent le visage de la personne qui donne les soins en empêchant le contact avec le sang et les gouttelettes de liquide infectieux. Utiliser des masques qui recouvrent le nez et la bouche. Utiliser un masque à filtre HEPA ou autre masque de biosécurité, un masque chirurgical ou un masque de coton fabriqué localement.

Masque à filtre HEPA ou masque de biosécurité : Un masque à filtre HEPA (High Efficiency Particulate Air Respirator) filtrera l'air inspiré pour le débarrasser des petites particules et des micro-organismes. Il protège contre la transmission aérienne des micro-organismes.

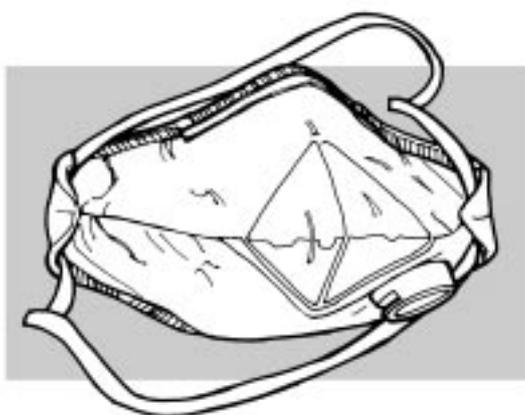


Fig. 21. Masque à filtre HEPA

Un masque à filtre HEPA ou un masque de biosécurité est léger à porter et facile à utiliser. Il peut être réutilisé par la même personne tant qu'il est confortable à porter, qu'il n'est pas écrasé, qu'il n'a pas été contaminé ou éclaboussé de liquides infectieux.

Ne pas toucher le masque une fois mis en place : il peut devenir contaminé lorsqu'on le touche. Pour éviter d'avoir à toucher le masque, s'assurer que son port est confortable avant d'entrer dans la chambre du malade.

Lors de la manipulation d'un masque qui a déjà servi, le tenir par ses attaches. Faire attention à ce que l'extérieur du masque ne touche pas le visage de l'utilisateur.



Masque chirurgical : Si les masques à filtre HEPA ou d'autres masques de biosécurité ne sont pas disponibles, utiliser des masques chirurgicaux. Les masques chirurgicaux ne filtrent pas les petites particules, mais ils protègent contre les gouttelettes et les éclaboussures de liquides infectieux.

Le masque chirurgical peut être réutilisé par la même personne tant qu'il n'est pas contaminé, sali ou déchiré.



Fig. 22. Masque chirurgical

Masque de coton : Si l'on ne peut pas se procurer de masques chirurgicaux, on peut utiliser des masques de coton faits de 4 à 5 épaisseurs de tissu de coton cousues ensemble.

- Utiliser une couleur différente pour chacun des côtés du masque, ce qui permettra de reconnaître rapidement le côté à porter à l'intérieur.
- Les attaches du masque devront être suffisamment longues pour pouvoir être nouées derrière la tête.



Fig. 23. Masque de coton

Les masques de coton n'empêchent pas l'inhalation de particules mais ils protègent contre les éclaboussures et autres gouttelettes de liquides infectieux. Le masque de coton peut être utilisé plusieurs fois par la même personne tant qu'il n'a pas été contaminé, qu'il n'est ni pas sali ou déchiré.

Un couvre-chef : Un couvre-chef ou calot protège les cheveux et la tête des éclaboussures de sang, des vomissures ou d'autres fluides corporels.

Utiliser des calots à usage unique ou des calots de coton. S'il n'y a pas de calots à usage unique, fabriquer des calots de coton à partir de cotonnades locales. Y adjoindre des attaches afin que le calot ne tombe pas lorsque la personne qui donne les soins se penche sur le malade.



Fig. 24. Couvre-chef

Si on ne peut pas se procurer des calots de coton :

- Utiliser un foulard ou un grand morceau de tissu.
- Plier le foulard ou le tissu et l'enrouler autour de la tête.

Des lunettes : Porter des lunettes à verres non correcteurs ou des lunettes protectrices anti-buée pour se protéger des éclaboussures de liquides infectieux.



Fig. 25. Port de lunettes protectrices

Se procurer les lunettes protectrices chez un opticien local ou sur le marché. Mettre des attaches aux branches et les nouer sur la nuque pour éviter qu'elles tombent lorsqu'on se penche pour examiner un malade. Si possible, porter des lunettes protectrices anti-buée du commerce à la place de lunettes à verres non correcteurs.



4.3 Mettre les vêtements protecteurs

S'assurer que le vestiaire de la zone d'isolement (ainsi que le vestiaire du personnel chargé du nettoyage et des autres membres du personnels hospitalier) est pourvu d'un stock de vêtements de protection. Le paragraphe 3.4 décrit comment installer un vestiaire.

1. Avant d'entrer dans le vestiaire, ôter ses bijoux, déposer son portefeuille et autres objets de valeur. Les ranger dans un endroit sûr en dehors du vestiaire.
2. Enlever ses vêtements de ville et les suspendre au portemanteau. **Mettre le vêtement de travail** ou le vêtement usagé.
3. **Entrer dans le vestiaire.**



Fig. 26. Vêtements de travail : première couche de vêtements

4. **Mettre les bottes de caoutchouc.**

Mettre les bottes et rentrer les jambes du pantalon dans les tiges. En cas d'utilisation de protège-chaussures, faire adhérer ceux-ci au pantalon à l'aide d'une bande de plastique adhésif, afin d'éviter que des produits renversés ne coulent dans les bottes.



Fig. 27. Comment mettre les bottes

5. Mettre la première paire de gants.

- Examiner les mains à la recherche de coupures ou d'abrasion de la peau. Si la peau présente des coupures ou des plaies, s'abstenir de tout contact direct avec les malades.
- Enfiler les gants de la première paire l'un après l'autre. Si le vêtement de travail ou le vêtement qui en tient lieu a des manches longues, mettre le haut du gant sous la manche.
- Si l'on ne porte qu'une seule paire de gants, mettre le haut du gant par dessus la manche.
- Si l'on n'a pas de gants à sa disposition, utiliser des sacs en plastique. Mettre le premier sac en plastique au moment où on devrait normalement mettre la première paire de gants, et le maintenir à l'aide de bandes adhésives ou de bandes élastiques.



Fig. 28. Comment enfiler la première paire de gants

6. Mettre la blouse.

- Prendre la blouse par l'intérieur. Ceci est particulièrement important si la blouse doit être réutilisée.
- Enfiler les bras dans les manches.
- Nouer la blouse dans le dos soi-même ou avec l'aide d'une autre personne chargée des soins.



Fig. 29. Comment enfiler la blouse



7. **Mettre le tablier de plastique ou de caoutchouc.**



Fig. 30. Comment mettre le tablier en plastique

8. **Enfiler la seconde paire de gants.**

- Maintenir le haut de la seconde paire de gants au-dessus des poignets de la blouse.
- S'il s'agit de sacs en plastique, mettre le second sac sur le premier. Fermer le sac à l'aide de bandes de plastique adhésives ou de bandes élastiques.
- Les membres du personnel hospitalier chargés du nettoyage, du blanchissage, de la désinfection, du traitement des déchets ou de la manipulation des corps devront porter une deuxième paire de gants.



Fig. 31. Comment enfiler la deuxième paire de gants

9. **Mettre le masque.** Le nouer sur la nuque et sur le sommet de la tête.



Fig. 32. Comment mettre le masque

10. **Mettre le calot.**



Fig. 33. Comment mettre le calot

11. **Mettre les lunettes de protection.** Attacher les lunettes derrière la tête avec des cordons ou de la ficelle afin d'éviter qu'elles ne tombent lorsqu'on se penche sur le malade dans la salle d'isolement.



Fig. 34. Comment mettre les lunettes

À retenir ! S'assurer que le masque, les lunettes et le calot sont ajustés confortablement. Une fois que les mains gantées ont touché le malade, ne plus toucher ni le masque, ni le calot, ou les lunettes.

Penser à l'avance à tout ce dont on peut avoir besoin pour examiner le malade et l'apporter dans la zone d'isolement. Une fois revêtu des vêtements protecteurs, ne pas sortir de la zone d'isolement pour aller chercher quelque chose dans l'autre partie de l'établissement. En cas de nécessité, demander au gardien ou à une autre personne d'aller chercher le matériel nécessaire.



4.4 Enlever les vêtements protecteurs

Les étapes du déshabillage comprennent une étape de désinfection à l'eau de Javel et une étape de lavage des mains à l'eau et au savon. Le paragraphe 3.3 explique comment préparer le matériel pour la désinfection, et comment préparer les solutions d'eau de Javel se trouve au paragraphe 5.1.

Ce seront les gants externes et les bottes qui seront le plus en contact avec les liquides corporels infectieux lors des soins au malade.

Avant de quitter la chambre du malade :

1. Désinfecter les gants externes.

- Laver les mains gantées à l'eau et au savon si les gants sont visiblement souillés.
- Plonger les mains gantées dans une solution à 1/100 d'eau de Javel pendant 1 minute.

2. Désinfecter le tablier. L'asperger ou l'essuyer à l'aide d'une solution d'eau de Javel à 1/100.

3. Désinfecter les bottes.

Note : Les semelles des bottes sont difficiles à nettoyer à cause de leur relief. Les désinfecter avec soin et s'assurer que toute la surface des semelles est propre.

- Utiliser un pulvérisateur rempli d'une solution d'eau de Javel à 1/100 pour asperger les bottes

OU

- Tenir le pied au dessus d'un récipient ou d'une cuvette et demander à un autre membre du personnel soignant de verser une solution d'eau de Javel à 1/100 sur les bottes



Fig. 35. Comment désinfecter les bottes

OU

- Mettre les pieds bottés dans un récipient peu profond rempli d'une solution d'eau de Javel à 1/100 et essuyer les bottes à l'aide d'un chiffon imbibé d'eau de Javel.

4. **Enlever les gants externes.**

Si l'on porte deux paires de gants :

- Tirer le gant par sa partie haute (le poignet) vers le bout des doigts, de telle façon qu'il se retourne au fur et à mesure qu'il est retiré.
- Si les gants sont réutilisés, les mettre dans un seau contenant de l'eau savonneuse.



Fig. 36. Comment désinfecter les gants à l'eau savonneuse avant réutilisation ou comment les jeter dans une poubelle réservée à cet effet.

- Si les gants ne doivent pas être réutilisés, les jeter dans un seau réservé aux déchets contaminés.
- Enlever l'autre gant de la même façon.

Si l'on ne porte qu'une seule paire de gants :

- Ne pas enlever les gants tout de suite.
- Laisser tremper les mains gantées dans une solution d'eau de Javel à 1/100 pendant une minute avant de quitter la chambre du patient.

Après avoir désinfecté les bottes (et enlevé les gants externes le cas échéant), pénétrer dans le vestiaire.



5. **Ôter le tablier et la blouse externe.**

- Mettre le tablier dans un bac à linge sale ou bien le suspendre à un crochet s'il doit être réutilisé.



Fig. 37. Comment ôter le tablier

- Ôter la blouse externe et la suspendre à un portemanteau jusqu'à la prochaine utilisation. S'assurer que l'envers de la blouse est tourné vers l'extérieur. Si la blouse doit être lavée, la mettre dans un bac à linge sale.



Fig. 38. Comment ôter la blouse

6. **Désinfecter les mains gantées.**

- Rincer les mains gantées dans une solution à 1/100 d'eau de Javel, puis les laver avec de l'eau et du savon.
- Sécher les mains gantées avec une serviette à usage unique.
- S'il n'y a pas d'eau de Javel, laver les mains gantées à l'eau et au savon.



Fig. 39. Comment laver les mains gantées

7. **Ôter les lunettes, le calot et le masque.**

- Si les lunettes sont souillées, les laver dans de l'eau savonneuse et les essuyer. Les ranger dans un tiroir ou sur une étagère avec le stock de lunettes propres.



Fig. 40. Comment ôter les lunettes

- Enlever le calot et le ranger avec les lunettes propres s'il n'a pas été sali. S'il est sale, le mettre dans un bac à linge sale ou le jeter dans un seau pour déchets contaminés.



Fig. 41. Comment ôter le calot

- Ôter le masque, le suspendre ou le ranger avant une prochaine utilisation.
- Un masque à filtre HEPA ou autre masque de biosécurité peut être réutilisé par la même personne tant qu'il n'a pas été sali.



Fig. 42. Comment ôter le masque

S'il est sale, le jeter dans un seau pour déchets contaminés.

- Un masque de coton fabriqué sur place peut être réutilisé aussi longtemps qu'il n'est pas sale ou déchiré.

S'il est sale, le mettre dans un bac à linge sale.



8. **Enlever les bottes.**

- Déposer par terre une serpillière imbibée d'eau de Javel à 1/100 sur laquelle les personnes donnant les soins se tiendront lorsqu'elles enlèveront leurs bottes.
- Utiliser un tire-bottes pour enlever les bottes en caoutchouc. Éviter de toucher les bottes avec les mains nues ou gantées.

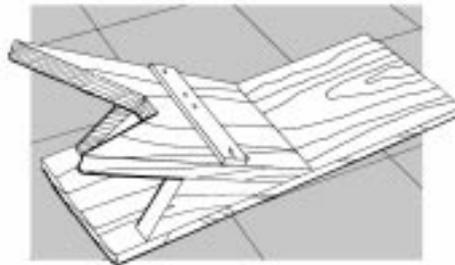


Fig. 43. Tire-bottes

- Ranger les bottes jusqu'à leur prochain usage. Par exemple, les ranger hors du vestiaire dans un sac en plastique ou sur une étagère fermée.

9. **Enlever la paire de gants internes.**

Si les gants sont à jeter :

- Ôter le premier gant avec l'autre main gantée. Tirer sur la partie haute du gant (le poignet) et le rabattre de façon à ce qu'il se retourne.

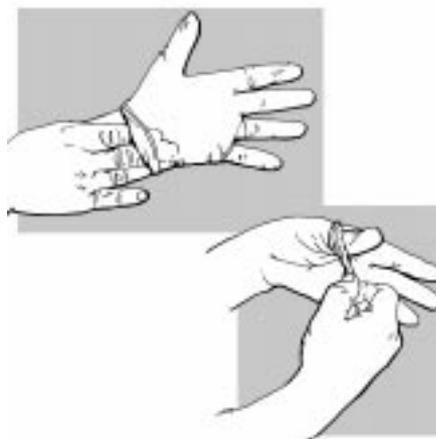


Fig. 44. Comment ôter la paire de gants internes

- Mettre le gant retourné dans la paume de la main qui est restée gantée.
- Placer les doigts de la main nue entre le gant et la peau de l'autre main. Retirer le gant de façon à ce que l'intérieur du gant soit alors exposé et recouvre le gant gardé dans la paume de la main. Jeter les gants dans un seau pour déchets infectieux.
- Laver les mains nues à l'eau et au savon.

Si les gants sont à réutiliser :

- Attraper le premier gant par l'intérieur et le tirer de façon à ce qu'il se retourne. Mettre le gant dans un seau rempli d'eau savonneuse.
- Retirer le deuxième gant de la même façon.
- Laver immédiatement les mains à l'eau et au savon.

10. **Enlever la couche interne de vêtements.**

- Si ces vêtements ne sont pas sales, les ranger pour une prochaine utilisation.
- S'ils sont sales, les mettre dans un bac à linge sale.
- S'il existe des douches, se doucher avant de s'habiller avec les vêtements de ville.
- Si la peau a touché du matériel contaminé, appliquer la conduite à tenir lors d'exposition accidentelle qui se trouve au paragraphe 5.13.
- S'habiller en vêtements de ville.

11. **Laver les mains à l'eau et au savon** avant de quitter le vestiaire.



Note :

Quand les gants sont en quantité limitée, n'utiliser qu'une paire de gants. Modifier l'ordre dans lequel les vêtements sont retirés de la façon suivante :

1. Rincer les mains gantées dans une solution d'eau de Javel à 1/100 avant de quitter la chambre d'isolement du malade.
2. Ôter le tablier et la blouse comme décrit au paragraphe 4.4
3. Ôter les gants.
4. Laver les mains nues à l'eau et au savon.
5. Ôter la couche interne de vêtements, le masque, le calot et les lunettes.
6. Se laver les mains à nouveau.

Chapitre 5

Désinfection du matériel contaminé et de l'équipement médical avant réutilisation



- Préparer les produits désinfectants.
- Nettoyer et désinfecter les gants avant réutilisation.
- Nettoyer et désinfecter l'équipement et les instruments médicaux utilisés.
- Désinfecter les excréta du malade et les liquides corporels répandus.
- Désinfecter et jeter les déchets et les instruments non réutilisables.
- Nettoyer et désinfecter les vêtements protecteurs, les bottes et la literie du malade.
- Donner les soins d'urgence en cas d'exposition accidentelle.

Chapitre 5 Désinfection du matériel contaminé et de l'équipement médical avant réutilisation

Que faut-il désinfecter ? La désinfection supprime pratiquement l'ensemble des bactéries, champignons, virus et protozoaires. Elle réduit le nombre des micro-organismes et rend aptes à l'usage l'équipement et les surfaces de travail. Quand une FHV est suspectée dans un établissement de soins, tous les membres du personnel médical et infirmier, le personnel de laboratoire et les personnes chargées du nettoyage devront être à même d'utiliser les techniques de désinfection pour :

- Les mains et la peau après contact avec un malade atteint de FHV ou avec des liquides corporels infectieux
- Les mains gantées après chaque contact avec des malades atteints de FHV ou après contact avec des liquides corporels infectieux (quand les gants ne peuvent pas être changés)
- Les thermomètres, stéthoscopes et autres instruments médicaux après utilisation pour chacun des malades atteints de FHV
- Les éclaboussures de liquides corporels infectieux sur les murs et le sol
- Les déjections du malade et les récipients contaminés par ces déjections
- Les accessoires réutilisables comme les vêtements protecteurs et les draps du malade
- Les aiguilles et les seringues qui devront être réutilisées.

Note : Tous les membres du personnel hospitalier, y compris les personnes chargées du traitement des déchets, de la désinfection ou du nettoyage du matériel et de l'équipement médical contaminé, **devront porter les mêmes vêtements protecteurs que les membres du personnel soignant qui donnent les soins aux malades.** Ils devront porter des gants épais en seconde paire et suivre les différentes étapes décrites au chapitre 4 pour mettre et ôter leurs vêtements protecteurs.



5.1. Préparer les solutions d'eau de Javel

Préparer, en un point central, deux solutions différentes à partir d'eau de Javel de ménage. Normalement celle-ci a une concentration en chlore de 5%.⁷

- Une solution d'eau de Javel à 1/10⁸ : C'est une solution fortement concentrée, employée pour désinfecter les excréments et les corps des malades décédés. On l'utilise aussi pour préparer la solution à 1/100.
- Une solution d'eau de Javel à 1/100⁹ : Cette solution est employée pour désinfecter :
 - Les surfaces de travail
 - Le matériel d'équipement médical
 - Le lit du malade
 - Les vêtements protecteurs avant leur blanchissage.

Elle est aussi recommandée pour :

- Rincer les gants entre chaque malade
- Rincer les gants, les tabliers et les bottes avant de sortir de la chambre du malade
- Désinfecter les déchets contaminés avant de les jeter.

Les solutions d'eau de Javel devront être préparées quotidiennement car elles deviennent moins actives après 24 heures. Si l'odeur de chlore a disparu, il faut jeter la solution.

Note : La solution à 1/10 est caustique. Éviter le contact avec les yeux et la peau. La solution devra être faite dans un lieu bien aéré.

7 Les recommandations de ce chapitre sont valables pour des concentration de chlore dans l'eau de Javel de ménage à 5%. Une table, donnée en annexe 8, décrit les quantités à utiliser à partir d'autres produits chlorés.

8 Cette solution contient 0,5% de chlore.

9 Cette solution contient 0,05% de chlore.

Pour préparer les solutions d'eau de Javel :

1. Réunir le matériel suivant :
 - Un récipient contenant 10 mesures (10 litres par exemple) pour la solution de base à 1/10
 - Un grand récipient avec couvercle ou plusieurs de plus petite taille (1 pour chacun des postes de désinfection), pour la solution à 1/100, de préférence d'une couleur différente de celle du récipient pour la solution à 1/10 ou étiqueté clairement "1/100".
 - De l'eau de Javel (1 litre)
 - De l'eau propre
 - Une mesure ou autre récipient, par exemple, une bouteille d'un litre.
2. Afin de faciliter le mélange pour la préparation des solutions, tracer sur chaque récipient deux marques correspondant à "un volume" et à "9 volumes".

- Verser 9 mesures d'eau dans le récipient et indiquer le niveau de remplissage par une ligne tracée à l'aide d'un clou sur le seau en plastique ou en métal.

- Ajouter 1 mesure d'eau et, de la même façon, indiquer le niveau de remplissage.

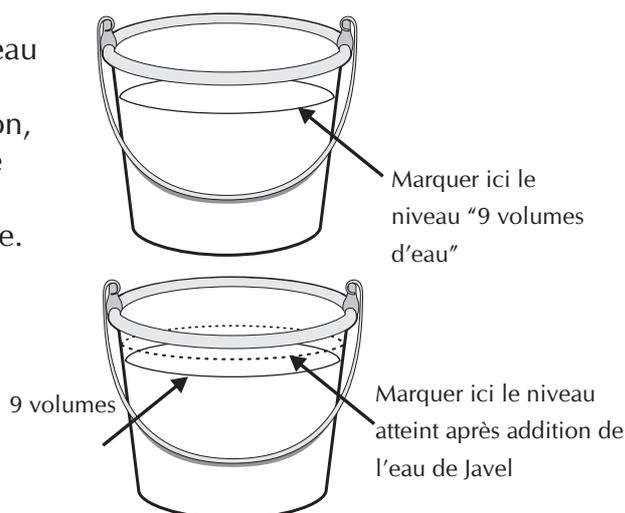


Fig. 45. Comment préparer les récipients pour solutions désinfectantes



Chapitre 5

3. Pour préparer la solution d'eau de Javel à 1/10 :
 - Remplir d'eau le récipient jusqu'au trait indiquant 9 mesures.
 - Y verser l'eau de Javel de ménage jusqu'au trait supérieur.
4. Pour préparer la solution d'eau de Javel à 1/100 :
 - Verser 9 mesures d'eau dans le récipient étiqueté 1/100. Ajouter 1 mesure d'eau de Javel à 1/10 afin d'obtenir une solution à 1/100.

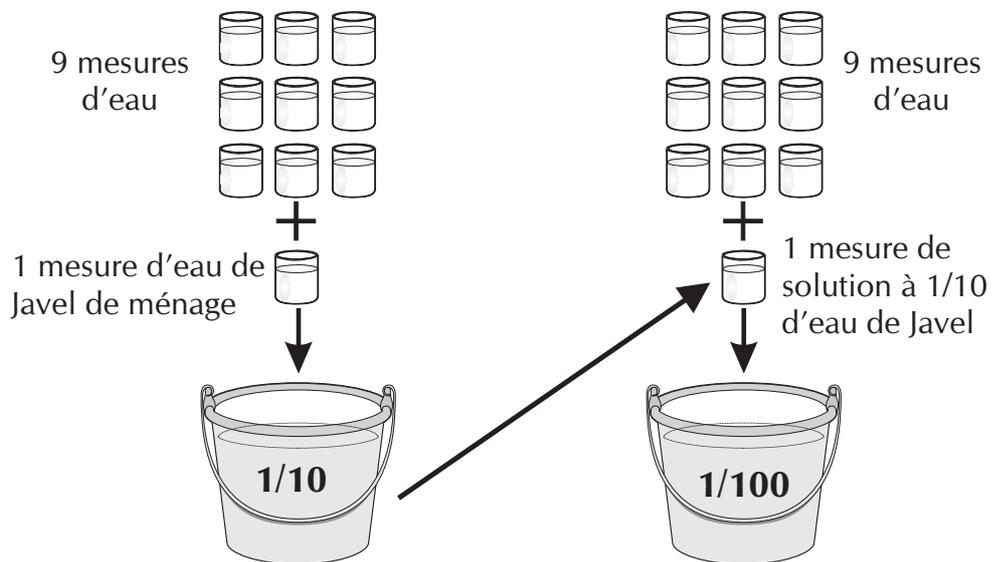


Fig. 46. Comment préparer les solutions d'eau de Javel

- Distribuer un récipient par station.
- Remplir d'eau de Javel à 1/100 le récipient de chaque station de la zone d'isolement, comme il est indiqué au paragraphe 3.2.
- Garder ce qu'il reste de la solution d'eau de Javel à 1/10 dans la zone d'isolement pour désinfecter les liquides répandus et les déjections.
- S'il s'agit d'une épidémie importante, préparer chaque jour de grandes quantités de solutions d'eau de Javel et les répartir comme il est indiqué au chapitre 3.

- **Changer les produits désinfectants tous les jours ou chaque fois que la solution devient trouble ou visiblement teintée de sang.** Les remplacer par une solution fraîchement préparée. Dans le paragraphe 6.1 est indiqué comment jeter sans risque les solutions d'eau de Javel.
- **Si vous ne sentez pas l'odeur du chlore, la concentration en chlore n'est plus suffisante pour désinfecter.** Remplacer la solution par une fraîchement préparée.
- Faire un tableau pour les personnes chargées du nettoyage afin qu'elles sachent quand apporter l'eau de Javel dans la zone d'isolement, quand la changer et quand la jeter.

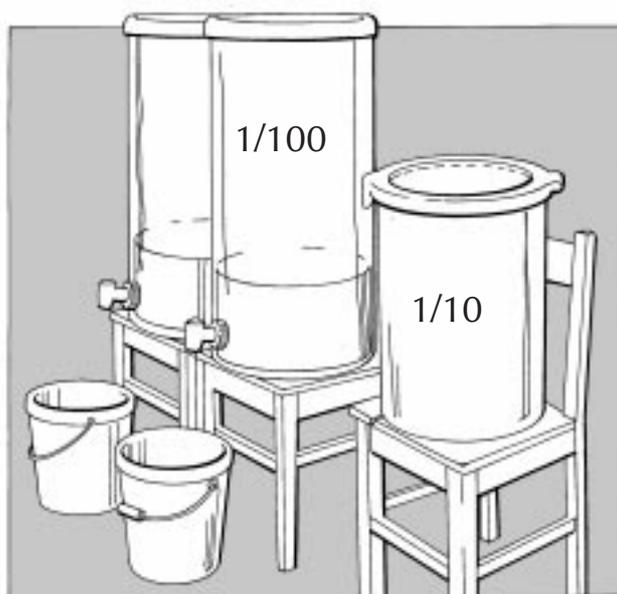


Fig. 47. Préparer des quantités plus importantes de solution d'eau de Javel pour une épidémie importante



5.2 Préparer une provision d'eau savonneuse

Préparer chaque jour une certaine quantité d'eau savonneuse.

1. Réunir le matériel nécessaire :
 - Un pain de savon ou de la lessive en poudre
 - De l'eau propre
 - Un grand seau
 - Une mesure d'un litre.
2. Couper un petit morceau de savon.

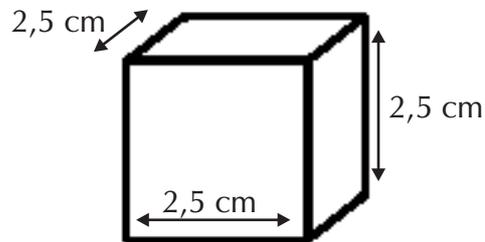


Fig. 48. Un morceau de savon

3. Faire fondre le morceau de savon dans 4 litres d'eau.
4. S'assurer que le savon se mélange bien à l'eau et qu'il y a de la mousse. Verser l'eau savonneuse dans une cuvette ou un seau. (voir paragraphe 3.3)

OU

5. Dissoudre la lessive en poudre suivant les instructions portées sur le paquet.

5.3 Désinfecter les mains gantées entre chaque malade

Les membres du personnel soignant devront changer leur paire de gants externes entre chaque malade.

S'il n'y a pas assez de gants pour en changer après avoir examiné ou donné des soins à un malade, désinfecter les mains gantées dans une solution d'eau de Javel à 1/100 entre chaque malade.

Pour désinfecter les mains gantées :

1. Mettre un seau contenant une solution d'eau de Javel à 1/100 dans la zone d'isolement.
2. Si les gants sont visiblement salis, laver d'abord les mains gantées dans l'eau savonneuse.
3. Tremper les mains gantées dans l'eau de Javel à 1/100 pendant 1 minute.
4. Sécher les mains gantées avec une serviette à usage unique (ou en papier) ou bien les laisser sécher à l'air.
5. S'il n'y a pas d'eau de Javel, laver les mains gantées à l'eau et au savon.
6. Après plusieurs lavages dans la solution d'eau de Javel, les gants peuvent devenir collants. Ils devront alors être changés.
7. Si les gants doivent être réutilisés, les mettre dans un seau contenant de l'eau savonneuse (voir aussi le paragraphe suivant).

S'il ne doivent pas être réutilisés, les jeter dans un récipient pour déchets infectieux.



5.4. Désinfecter les gants avant leur réutilisation

Il n'est pas recommandé de réutiliser les gants. S'il est nécessaire de réutiliser les gants car leur quantité dans l'établissement est limitée, il faudra les nettoyer et les désinfecter. Il faudra aussi vérifier qu'ils ne soient pas troués.

Lorsque les membres du personnel chargés du nettoyage manipulent du matériel contaminé, s'assurer qu'ils sont revêtus des mêmes vêtements protecteurs que ceux des membres du personnel soignant. Ils devront mettre des gants épais en seconde paire.

Pour nettoyer et désinfecter les gants en vue de leur réutilisation:

1. Amener le seau contenant les gants mis à tremper à la buanderie installée spécialement. Transporter prudemment les gants dans un seau contenant de l'eau savonneuse fraîchement préparée.
2. Frotter les gants doucement pour supprimer toute trace de souillure et les recouvrir d'eau.
3. Laisser tremper toute la nuit.
4. Après avoir revêtu au moins un tablier et des gants épais, rincer les gants à l'eau claire. Pour vérifier qu'il n'y a pas de trous, remplir chaque gant d'eau de rinçage. Si de l'eau s'échappe du gant, c'est qu'il y a un trou. Jeter tous les gants troués.
5. Laisser sécher à l'air les autres gants.
6. Si possible, poudrer l'intérieur des gants, une fois secs, avec du talc.
7. Ranger les gants propres sur l'étagère à l'entrée de la zone d'isolement.



Fig. 49. Comment vérifier que les gants n'aient pas de trous

5.5 Désinfecter les instruments médicaux réutilisables

Dans la zone d'isolement, chaque fois qu'un membre du personnel soignant se lave les mains après s'être occupé d'un malade, il devra aussi désinfecter le thermomètre et le stéthoscope qu'il a utilisé.

Pour désinfecter thermomètres et stéthoscope à l'alcool :

1. Utiliser de l'alcool à 70°.
2. Mettre l'alcool dans un récipient fermé par un couvercle et dans la chambre du malade. Changer l'alcool au moins une fois par semaine.
3. Prendre un torchon propre ou une serviette en papier et le tremper dans l'alcool.
4. Essuyer avec soin le thermomètre et maintenir la serviette autour pendant 30 secondes. Jeter la serviette et laisser le thermomètre sécher à l'air.
5. Prendre une autre serviette propre et la tremper dans l'alcool.
6. Essuyer avec soin la partie métallique du stéthoscope et maintenir la serviette pendant 30 secondes. Laisser sécher à l'air.
7. Mettre le torchon dans le bac à linge sale. Jeter les serviettes en papier dans le seau pour déchets à brûler.

Pour désinfecter thermomètres et stéthoscopes avec une solution d'eau de Javel :

1. Mettre un seau recouvert d'un couvercle et contenant une solution d'eau de Javel à 1/100 dans la zone d'isolement. Changer la solution d'eau de Javel tous les jours.
2. Utiliser un torchon propre ou une serviette en papier et le tremper dans la solution d'eau de Javel. Ne jamais tremper un torchon sali dans la solution d'eau de Javel. Verser l'eau de Javel sur le chiffon sali à l'aide d'une tasse ou un autre ustensile.



3. Essuyer le thermomètre avec le torchon imbibé d'eau de Javel. Ou bien, laisser tremper le thermomètre dans la solution d'eau de Javel pendant 10 minutes. Laisser sécher à l'air.
4. Prendre un torchon propre ou une nouvelle serviette en papier et le tremper dans l'eau de Javel.
5. Essuyer la partie métallique du stéthoscope avec une solution d'eau de Javel à 1/100. Laisser sécher à l'air.
6. Mettre le torchon dans le bac à linge sale. Jeter les serviettes dans le seau pour déchets à brûler.

Les paragraphes 1.4, 1.5, et 1.6 décrivent comment désinfecter et jeter les seringues et les aiguilles.

5.6. Désinfecter le bassin ou le seau hygiénique :

1. Recouvrir le contenu avec de l'eau de Javel à 1/10. Vider le bassin directement dans les toilettes prévues à cet effet ou dans les latrines.
2. Laver le bassin à l'eau et au savon pour supprimer les déchets solides. Verser dans les toilettes ou latrines. Rincer le bassin avec de l'eau de Javel à 1/100 et le remettre dans la chambre du malade.

Si un membre de la famille est responsable de cette tâche, s'assurer qu'il porte des vêtements de protection.

5.7. Désinfecter les ustensiles du malade

Au cas où les familles aideront aux soins au malade, fournir aux membres de la famille une solution d'eau de Javel à 1/100 ainsi que de l'eau savonneuse pour laver les ustensiles de cuisine. Après les avoir lavés, il faudra les rincer avec de l'eau de Javel à 1/100 et les laisser sécher à l'air.

5.8. Désinfecter les déjections répandues

Mettre un seau contenant une solution d'eau de Javel à 1/100 dans la zone d'isolement.

Pour désinfecter les déjections répandues :

1. Utiliser une tasse ou autre ustensile pour verser de l'eau de Javel sur les liquides répandus. Les recouvrir complètement avec de l'eau de Javel à 1/100. Si les liquides infectants sont abondants, utiliser l'eau de Javel à 1/10. Agir avec précaution lorsqu'on verse l'eau de Javel, afin d'éviter que des éclaboussures de liquides contaminés n'atteignent quelqu'un.



Fig. 50. Comment désinfecter les déjections répandues

2. Laisser agir pendant au moins 15 minutes.
3. Enlever le sang ou le liquide désinfecté avec une serpillière imbibée d'eau de Javel à 1/100.
4. Jeter les déchets dans le récipient pour déchets infectieux ou dans les latrines ou toilettes prévues à cet effet.
5. Laver l'endroit avec de l'eau et du savon.



Pour désinfecter les murs et autres surfaces :

Les surfaces comme les dessus de table, les éviers, les murs et le sol ne sont en général pas impliquées dans la transmission des maladies. Cependant, dans la chambre d'un malade atteint de FHV, si les murs sont visiblement souillés de sang ou d'autres liquides corporels, les laver comme suit¹⁰:



Fig. 51. Comment nettoyer murs et surfaces de travail

1. Utiliser un pulvérisateur ou une serpillière pour laver les murs avec une solution d'eau de Javel à 1/100. Rincer la serpillière avec de l'eau de Javel à 1/100 fraîchement préparée. Si on utilise un pulvérisateur, appliquer le jet près de la surface pour limiter le risque d'éclaboussures et d'aérosol.
2. Laver le mur à l'eau et au savon pour supprimer les traces de souillure.
3. Jeter les déchets dans le récipient à déchets infectieux ou dans les latrines ou toilettes prévues à cette effet.

5.9. Désinfecter les déchets infectieux et le matériel à usage unique avant de les brûler

Mettre, dans la chambre du malade, un seau ou un autre récipient contenant de l'eau de Javel à 1/100 qui servira pour les déchets infectieux, le matériel contaminé et les instruments à usage unique qui devront être brûlés.

Le traitement sans risque des déchets est décrit au chapitre 6.

10 Favero, MS, and Bond, WW. Sterilization, disinfection, and antisepsis in the hospital. In: Murray PR ed. Manual of Clinical Microbiology. Washinton, D.C.: American Society for Microbiology. pp. 183-200, 1991

5.10. Nettoyer et désinfecter les vêtements de protection

Installer une place réservée à cet effet dans la blanchisserie ou une zone de nettoyage spécialement prévue pour le linge contaminé par des malades atteints de FHV. S'assurer que les personnes qui manipulent le linge contaminé portent des vêtements protecteurs, dont des gants épais en seconde paire.

1. Transporter le linge sale le plus rapidement possible à la blanchisserie spécialement installée.
2. Mettre le linge, avec précaution, dans un seau contenant une solution d'eau de Javel à 1/100 fraîchement préparée.
3. Laisser tremper pendant 30 minutes. S'assurer que le linge trempe bien.
4. Enlever le linge du seau contenant l'eau de Javel et le mettre dans un seau contenant de l'eau savonneuse.
5. Laisser tremper toute la nuit dans l'eau savonneuse.
6. Frotter le linge pour enlever les tâches. Le rincer et l'étendre pour qu'il sèche.
7. A l'aide d'un fil et d'une aiguille, réparer les trous et les déchirures.
8. Les vêtements propres sont alors prêts à l'emploi. Ils peuvent être repassés bien que cela ne soit pas nécessaire. Il n'est pas nécessaire de porter des vêtements protecteurs lors du repassage du linge propre.



Fig. 52. Comment transporter le linge sale

Les pièces très usées devront être jetées ou serviront à faire des chiffons.



5.11 Nettoyer et désinfecter les bottes

A la sortie de la chambre du malade, mettre un pulvérisateur ou un baquet (pédiluve) rempli d'une solution d'eau de Javel à 1/100. Changer souvent le baquet. Les différentes étapes de la désinfection des bottes sont décrites au paragraphe 4.4.

5.12 Nettoyer et désinfecter la literie du malade

L'alèse :

1. Si l'alèse est salie lors de son utilisation pour un même malade, enlever les souillures liquides ou solides avec des serviettes absorbantes et jeter celles-ci dans la poubelle pour déchets à brûler. Laver ensuite l'alèse avec de l'eau de Javel à 1/100.
2. Changer l'alèse pour chaque malade.
3. S'il n'est pas possible de changer d'alèse pour chaque malade, laver l'alèse avec de l'eau de Javel à 1/100.



Fig. 53. Comment nettoyer alèses et matelas

Les draps :

1. Enlever les draps. Les mettre dans un sac en plastique ou dans un bac à linge.
2. Amener le sac directement à la blanchisserie.
3. Mettre les draps à tremper dans de l'eau de Javel à 1/100 pendant 30 minutes en veillant à ce qu'ils trempent complètement.

4. Retirer les draps de l'eau de Javel et les mettre dans de l'eau savonneuse. Laisser tremper toute la nuit.
5. Les froter pour enlever les tâches. Les rincer et les étendre pour les faire sécher.

Le matelas :

Si un matelas est souillé de façon importante, le sortir de la zone d'isolement et le brûler. S'assurer que les personnes qui transportent le matelas souillé portent des gants et des vêtements protecteurs.

Si les matelas doivent être réutilisés :

1. Verser directement sur le matelas de l'eau de Javel à 1/10 et laisser le matelas s'imbiber complètement de façon à mouiller l'autre face.
2. Mouiller la zone salie avec de l'eau savonneuse et rincer à l'eau propre.
3. Laisser sécher le matelas au soleil pendant plusieurs jours.
4. Le retourner souvent afin qu'il sèche des deux côtés.

5.13 Donner les soins d'urgence en cas d'exposition accidentelle

Piqûre accidentelle : Toute piqûre d'aiguille doit être considérée comme un contact avec le virus des FHV que l'on voit ou non une brèche dans la peau. Si une piqûre accidentelle survient, traiter le point de piqûre.

1. Asperger le point de piqûre avec de l'alcool à 70° pendant 20 à 30 secondes, puis laver à l'eau et au savon.
2. Laver à l'eau courante pendant 20 à 30 secondes.
3. Si nécessaire couvrir d'un pansement.
4. Faire une déclaration de l'incident à un supérieur ou au médecin-chef.



La déclaration au médecin-chef a pour but :

- D'identifier la cause du problème
- De prendre des mesures de correction afin de résoudre le problème et d'éviter les transmissions accidentelles
- De fournir les soins nécessaires à ce cas possible de FHV.

Rappeler aux membres du personnel hospitalier que les accidents arrivent même lorsque toutes les précautions nécessaires ont été prises. Leur redire qu'une déclaration n'entraînera pas de conséquences négatives, et que cette déclaration est essentielle pour le bien-être de la personne concernée et de son entourage.

Contact accidentel avec des liquides corporels infectieux : Un contact accidentel peut survenir lors d'un contact non protégé des liquides corporels infectieux avec une blessure au niveau de la peau ou avec la bouche, le nez et les yeux. Par exemple, des vomissures peuvent couler sous un gant, le malade peut cracher du sang et atteindre les yeux de la personne qui donne les soins ou par dessous le masque, sa bouche. Traiter tout contact accidentel comme un contact avec le virus. Immédiatement après le contact :

1. Asperger d'eau savonneuse la partie du contact. S'il s'agit de l'œil, asperger l'œil d'eau claire.
2. Quitter la zone d'isolement et enlever les vêtements de protection comme il est recommandé.
3. Prendre une douche et enfiler des vêtements de ville.
4. Faire la déclaration à un supérieur.

Suivi des expositions accidentelles :

1. Surveiller l'état de la personne exposée. Contrôler sa température deux fois par jour.
2. En cas de fièvre (38.5°C ou plus), cette personne doit s'arrêter de donner des soins. Traiter suivant les recommandations appropriées si la personne exposée atteint les signes qui s'accordent avec la définition d'un cas suspect de FHV.