

Tableau de l'utilisation des équipements de protection individuelle (ÉPI) dans la gestion des cas suspectés ou confirmés de COVID-19

Mise à jour : 2020-04-01

<p>Gants</p>	<ul style="list-style-type: none"> • À usage unique; • Bien ajustés ; • Par-dessus la blouse à manches longues.
<p>Masques</p>	<p><u>Masque de procédure</u> Durée de vie : À changer lorsque humide ou souillé</p> <ul style="list-style-type: none"> • S'il n'y a pas de contact avec l'utilisateur, le changement n'est pas requis (ex. : « drive-through ») ; • Ne pas toucher l'extérieur, ni le descendre sous votre menton; • Bien couvrir votre nez. <p>*Les masques lavables ne sont pas recommandés.</p> <hr/> <p><u>Masque N95</u> Doit être utilisé lors d'un cas suspecté selon ces 2 circonstances :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. En présence d'un cas avec des critères d'admission en soins intensifs; 2. Lors d'intervention médicale générant des aérosols (IMGA). <ul style="list-style-type: none"> • Dans les interventions suivantes : intubation, bronchoscopie, laryngoscopie et gastroscopie, les masques N95 devront être jetés après l'utilisation. • Le masque N95 doit être exclusif à chaque travailleur de la santé et doit être jeté s'il est visiblement souillé • Après l'utilisation, veuillez retirer le masque et le déposer dans un sac de papier. • Déposer le sac de papier dans la boîte prévue à cet effet dans la pièce fermée (gestion doit être faite par le gestionnaire de l'unité).

<p>Blouses à manches longues</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Non stériles; • À usage unique; • Jetables; • Imperméables (seulement lorsqu'il y a un risque de contact avec des liquides biologiques, ex. : vomissements). <p>*Blouses réutilisables lavables peuvent être envisagées si les blouses jetables ne sont pas disponibles et ce, temporairement.</p>
<p>Protection oculaire</p>	<p><u>Visière avec clip permettant de changer la visière ou lunette à usage unique, visière une pièce avec mousse au front à usage unique</u> (à utiliser lors de précautions de type Aérien, contact et protection oculaire)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réutilisation possible si la protection est attitrée à un travailleur de la santé pour un même quart de travail, si réalisable. Si l'utilisation n'est pas en continu, déposer la protection dans un contenant propre identifié au nom du travailleur <p><u>Lunette de protection réutilisable</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Réutilisation possible si l'équipement est attitré à un travailleur de la santé. Si l'utilisation n'est pas en continu, déposer la protection dans un contenant propre identifié au nom du travailleur <p>Le travailleur de la santé est responsable de la désinfection et de l'intégrité de son équipement de protection individuelle (ÉPI)</p> <p>*Dans les interventions suivantes : intubation, bronchoscopie, laryngoscopie et gastroscopie, les visières devront être jetées après l'utilisation</p> <p><u>Technique</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Désinfection de l'ensemble de l'équipement (intérieur et extérieur) entre chaque usager et immédiatement après le retrait, avec une lingette désinfectante pour usage hospitalier. Si présence de souillures, procéder à un nettoyage avec eau et détergent (savon) avant la désinfection; • Bien respecter le temps de contact (l'information se retrouve sur le contenant);

	<ul style="list-style-type: none"> • Équipement peut être rincé avec de l'eau du robinet si la visibilité est compromise par le produit désinfectant suite à la désinfection appropriée; • Lorsque l'intégrité de l'équipement n'est plus assurée, ce dernier doit être jeté. Un nouvel équipement est requis.
Liste des interventions médicales générant des aérosols (IMGA) à HAUT RISQUE	<p>Vous référer à la procédure AMC-DSIEU-6037 : Précaution lors d'interventions médicales générant des aérosols chez un usager COVID-19</p> <p><u>Matériel requis</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Couvre-chaussures; • Visière de protection; • Masque N-95; • Blouse à manches longues imperméable; • Cagoule; • Gants non stériles à poignets longs.
Zone Cohorte Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Pour les usagers en cohorte (cas confirmés), on pourrait considérer de conserver le masque, protection oculaire et blouse entre les usagers de la même cohorte, si ceux-ci ne sont pas visiblement souillés, qu'il n'y a pas eu de contacts avec les liquides biologiques et que l'utilisateur n'est pas connu porteur d'une bactérie multi-résistante; • On procède au retrait des gants et à l'hygiène des mains entre chaque usager; • Ne pas circuler à l'extérieur de la cohorte avec un ÉPI contaminé.

Références :

Dr Desrosiers, Jean-François, médecin conseil DSPu Montérégie. Communication courriel, reçu le 2020-03-23.

M Pierre Lafleur, sous-ministre adjoint, Direction générale de la coordination, de la planification, de la performance et de la qualité, MSSS.

Communication courriel, reçu le 29 mars 2020.

MSSS (2020), COVID-19 : Mesures de prévention et contrôle des infections pour les milieux de soins aigus : recommandations intérimaires, comité sur les infections nosocomiales du Québec, INSPQ, version 5.1, 27 mars 2020.

MSSS (2020), Questions/réponses en lien avec l'équipement de protection individuelle-COVID-19, version en date du 19 mars 2020.

MSSS (2020), Réutilisation des respirateurs N-95 lors de la pandémie de la COVID-19, avis intermédiaire, Comité des infections nosocomiales, INSPQ, 26 mars 2020.