

# Utilisation des masques et protection oculaire

Ces procédures de réutilisation sont appliquées en lien avec la situation exceptionnelle avec la COVID-19.

	Masque de procédure	Masque N95 (tous modèles)	Protection oculaire (lunette, visière)
CONSIGNES GÉNÉRALES	<ul style="list-style-type: none"><li>• Est attribué à un même travailleur de la santé (ne pas partager)</li><li>• Vérifier que les sangles (branches) sont intactes</li><li>• S'assurer qu'il n'y a pas de bris ni de signes visibles de souillures (ex. : sang, sécrétions nasales, etc.), le cas échéant : jeter</li><li>• Porter de manière étendue lors de contacts étroits avec plusieurs usagers sans retirer</li><li>• Doit être retiré et jeté si endommagé, souillé, respiration difficile, non étanche ou si IMGAs effectuées.</li><li>• Ne doit pas être touché ou remplacé, le cas échéant : Procéder à l'hygiène des mains immédiatement après</li><li>• Ne doit pas être suspendu autour du cou, ni descendu sous votre menton (<a href="#">voir l'affiche de démonstration</a>)</li><li>• Doit recouvrir le nez</li><li>• Doit être retiré avant de quitter le milieu de soins pour aller manger ou quitter l'installation de soins.</li></ul>		
DURÉE D'UTILISATION	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tant qu'il demeure sec et non souillé.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Jusqu'à 5 fois, pour une durée de 12 heures cumulatives, tant qu'il demeure étanche, non souillé</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tant que son intégrité est bonne (élastique, vision)</li></ul>
TENIR COMPTE DES CONSIGNES SUIVANTES	<ul style="list-style-type: none"><li>• En tout temps, ajuster et couvrir entièrement le nez et la bouche</li><li>• Jeter lorsqu'il est humide</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Utiliser la bonne grandeur, identifiée lors de l'essai d'ajustement (fit-test)</li><li>• Procéder à un test d'étanchéité avant chaque usage</li><li>• Jeter après interventions médicales générant des aérosols (IMGA – voir annexe), si test d'étanchéité n'est pas concluant ou si la respiration est difficile pendant l'utilisation</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Doit être retirée et jetée si endommagée</li><li>• Chaque travailleur de la santé est responsable de son nettoyage et de sa désinfection</li></ul>
PREMIÈRE UTILISATION	<ul style="list-style-type: none"><li>• Procéder à l'hygiène des mains</li><li>• Mettre l'équipement de protection selon la technique recommandée (<a href="#">voir les vidéos EPP intranet</a>)</li></ul>		

RETRAIT ET NETTOYAGE S'IL Y A LIEU	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procéder à l'hygiène des mains</li> <li>• Prendre un sac en papier ou le bol de plastique (masque N95) et sac de plastique pour la protection oculaire</li> <li>• Identifier le sac au nom de l'utilisateur (nom complet avec matricule, service si requis) (avec crayon permanent, ruban adhésif, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Retirer le masque de procédure à l'aide des 2 sangles seulement et le jeter.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Retirer le masque N95 à l'aide des 2 sangles seulement, selon la technique : <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ <a href="#">Technique du sac – voir la vidéo</a></li> </ul> </li> <li>• S'assurer de ne pas toucher l'intérieur du masque, sinon jeter le masque</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfiler un gant dans la main dominante</li> <li>• Retirer la protection oculaire et garder dans une main</li> <li>• Avec l'autre main, nettoyer soigneusement l'intérieur, suivi de l'extérieur en utilisant une lingette désinfectante.</li> <li>• Désinfecter soigneusement l'extérieur avec une seconde lingette désinfectante et respecter le temps de contact recommandé (pour laisser le produit agir), tel qu'indiqué sur le contenant des lingettes</li> <li>• Peut être rincée avec l'eau du robinet si la visibilité est compromise, ou pour enlever les résidus</li> <li>• Déposer sur un papier à mains</li> <li>• Retirer les gants</li> <li>• Procéder à l'hygiène des mains</li> <li>• Sécher à l'air ou utiliser le papier à mains pour l'essuyer</li> </ul>
	RANGEMENT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Glisser délicatement dans le sac ou le contenant de plastique déjà identifié au nom de l'utilisateur</li> <li>• Déposer le sac dans un contenant rigide propre, identifié à cet effet et rangé à l'endroit désigné. Ce contenant doit demeurer ouvert et déposé sur une surface propre (pas au sol)</li> </ul>		
RÉUTILISATION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procéder à l'hygiène des mains</li> <li>• Récupérer le sac ou le contenant contenant le matériel identifié (<a href="#">voir la technique du sac en vidéo</a>)</li> <li>• Procéder à l'hygiène des mains</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre une paire de gants</li> <li>• Retirer le masque N95 du sac par les sangles</li> <li>• Enfiler le N95 usagé ou par le contenant</li> <li>• Effectuer une vérification d'étanchéité avant toute réutilisation</li> <li>• Jeter le sac utilisé ou désinfecter le contenant de plastique</li> <li>• Retirer et jeter les gants</li> <li>• Procéder à l'hygiène des mains</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Retirer la protection oculaire du sac</li> <li>• Enfiler selon la technique</li> <li>• Jeter le sac utilisé</li> </ul>	

Références : CDC Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) 2020-03-27, Avis INSPQ désinfection des protections oculaires à usage unique et COVID-19, 2020-03-17 et Avis intérimaire INSPQ réutilisation des respirateurs N-95 lors de la pandémie de la COVID-19, CISSS Centre Sud de l'île de Montréal, Procédures de réutilisation : masque N95, masque de procédure et protection oculaire lors de la pandémie de la COVID-19, 31 mars 2020, MSSS (2020), Désinfection des protections oculaires à usage unique et de la COVID-19 : avis intermédiaire, INSPQ, 31 mars 2020, MSSS (2020), Interventions médicales générant des aérosols, INSPQ, 1er avril 2020. MSSS (2020) COVID-19, Mesures exceptionnelles pour les équipements de protection individuelle lors de pandémies : recommandations intérimaires, INSPQ, CINQ, 31 mars 2020.

## Interventions médicales générant des aérosols (IMGA)

Les interventions médicales générant des aérosols (IMGA) retenues sont notamment les suivantes :

### Risque reconnu

- Bronchoscopie
- Laryngoscopie
- Gastroskopie
- Intubation et extubation trachéales
- Réanimation cardio-pulmonaire
- Ventilation manuelle avant l'intubation
- Aspiration des sécrétions des voies respiratoires en circuit ouvert chez un usager intubé ou trachéotomisé
- Induction d'expectorations
- Aspiration nasopharyngée (ANP) chez l'enfant
- Autopsie
- Toute intervention chirurgicale par voie naso ou oro-pharyngée chez un cas confirmé de COVID-19

### Risque possible

- Ventilation non invasive en pression positive via masque facial (ex. BiPAP, CPAP)
- \* Ces interventions sont citées par certains groupes comme étant des IMGA.

Toutefois, la littérature n'a pas été évaluée par le Comité sur les infections nosocomiales du Québec (CINQ). La liste ci-dessus pourrait être appelée à changer à la suite de l'évaluation du CINQ.

Considérant la possibilité d'une augmentation de la transmission lors de la réalisation d'IMGA, suivre les recommandations suivantes :

- Limiter ces interventions à celles qui sont absolument essentielles
- Autant que possible, tenter de planifier à l'avance la réalisation des IMGA pour éviter de les réaliser en urgence
- Effectuer la procédure dans une chambre à pression négative
- Limiter le nombre de personnes présentes dans la pièce aux travailleurs de la santé expérimentés et nécessaires pour réaliser l'intervention
- En plus de l'équipement de protection personnelle recommandé, porter une blouse imperméable à usage unique (jetable) à manches longues. Vous référer à la procédure.

Respecter le temps d'attente requis selon les caractéristiques de ventilation du local utilisé (nombre de changements d'air à l'heure pour un taux d'élimination de 99,9 %) avant l'entrée dans la pièce sans équipement de protection individuelle.

Si une salle à pression négative est difficile d'accès ou non disponible, prioriser les IMGA associées à un risque reconnu puis celles associées à un risque possible puis celles associées à un risque incertain ou non documenté.

L'écouvillonnage nasopharyngé chez l'adulte et l'enfant n'est pas une procédure faisant partie des interventions considérées comme procédures à risque d'augmenter la transmission du SARS-CoV-2.