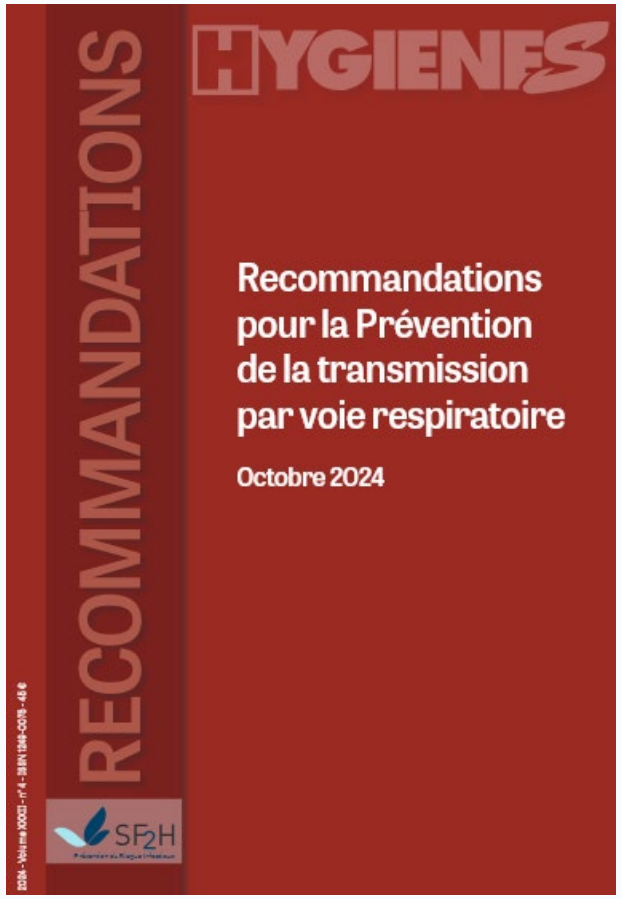
Réseau des CPias

Réseau national des Centres d'appui pour la Prévention des infections associées aux soins

# Précautions Complémentaires Respiratoires

## Parcours Patient
## 7 cas concrets

15 mai 2025 / V_masque1




# Cas concrets en lien avec les nouvelles recommandations SF2H pour la prévention de la transmission par voie respiratoire

Ces cas concrets peuvent être utilisés indépendamment les uns des autres

https://www.sf2h.net/k-stock/data/uploads/2024/reco_respiratoire/Prevention_transmission_voie_respiratoire_RECOS_SF2H.pdf

# SOMMAIRE

- ① **Arrivée aux urgences** d'une patiente présentant une toux en période de circulation de virus saisonniers ; carnet sanitaire AIR inconnu.
- ② **12h plus tard, transfert** de la patiente présentant un syndrome grippal par les brancardiers, vers le service de médecine ; la patiente porte un masque à usage médical.
- ③ **J1, hospitalisation dans le service de médecine** pour syndrome grippal ; la patiente respecte les indications du port de masque ; la qualité de la ventilation du service est inconnue.
- ④ **J3**, la patiente retourne à son **domicile en HAD** avec une prescription de surveillance des constantes, de toilette, **d'aérosols et de kinésithérapie respiratoire.** L'ouverture des fenêtres du domicile est possible et régulière.
- ⑤ **J5, aggravation clinique ; hospitalisation en pneumologie** ; la patiente présente une toux importante et ne supporte plus le masque ; qualité de la ventilation est conforme.
- ⑥ **J6**, **suspicion de tuberculose** respiratoire; **une fibroscopie bronchique** est réalisée ; la ventilation est conforme.
- ⑦ Diagnostic de tuberculose invalidé. **La grippe à virus influenza** avait été **diagnostiquée à J3**. **Epidémie de grippe en cours sur le territoire. A J12 la patiente est transférée en SMR** ; Amélioration clinique avec aérosolthérapie ; Qualité de ventilation conforme.

sommaire

1/ Arrivée aux urgences d'une **patiente présentant une toux** en période de **circulation de virus saisonniers.**
**Carnet sanitaire AIR inconnu.**

## Quelles précautions respiratoires mettez-vous en place ?

sommaire

# 1/ Arrivée aux urgences d'une patiente présentant une toux en période de circulation de virus saisonniers*
# Carnet sanitaire AIR inconnu.

**Précautions standard**

- **un masque à usage médical *(chirurgical)*, doit lui être proposé**
- **un Produit Hydro-Alcoolique doit être à sa disposition**

Faire porter un masque à toute personne (patient, résident, visiteur, professionnel de santé, intervenant extérieur, aidant…) présentant des symptômes respiratoires de type toux ou expectoration. **R19**

Réaliser une hygiène des mains après contact avec des sécrétions respiratoires ou des objets contaminés. Ne pas toucher les muqueuses (yeux, nez, bouche) avec des mains contaminées. **R21**

*En période d'épidémie communautaire de virus transmissibles par voie respiratoire, il est fortement recommandé de porter un masque à usage médical, dès l'entrée dans les bâtiments dans lesquels circulent des patients/résidents. R27

sommaire

## 2/ Transfert de la patiente présentant un syndrome grippal

par les brancardiers vers le service de médecine.

La patiente **porte un masque à usage médical.**

## Quelles précautions respiratoires mettez-vous en place ?



Images par IA - Gamma

sommaire

# 2/ Transfert de la patiente présentant un syndrome grippal par les brancardiers vers le service de médecine.
# La patiente porte un masque à usage médical.

| Qualité ventilation | Micro-organismes | Exposition |
|---|---|---|
| **Ventilation conforme ou non conforme** *(circulation en conditions variables)* | **Pathogène Type A** *(suspicion)* | **Faible** *(contact <15 min, en l'absence de PGA)* |

**Précaution complémentaires respiratoires « simples »**

- La patiente porte systématiquement un masque à usage médical en sortie de box
- Professionnels et accompagnants portent un masque à usage médical
- Masque recommandé dans les espaces réduits (ex: ascenseur, zone d'attente…)

sommaire

## 3/ Prise en charge dans le service de médecine pour syndrome grippal

La patiente respecte les indications du **port de masque.**

La qualité de la **ventilation du service est inconnue.**

## Quelles précautions respiratoires mettez-vous en place ?

sommaire

# 3/ **Prise en charge dans le service de médecine pour syndrome grippal.**

La patiente respecte les indications du **port de masque.**

La qualité de la **ventilation du service est inconnue.**

| Qualité ventilation | Micro-organismes | Exposition |
|---|---|---|
| **Ventilation considérée comme non conforme** *(principe de précaution)* | **Pathogène Type A** *(suspicion)* | **Faible** *(contact <15 min, en absence de PGA)* |

→ **précautions complémentaires respiratoires « simples »**

- Professionnels et visiteurs: port de masque à usage médical
- Chambre individuelle porte fermée; ouverture extérieure possible (fenêtre, baie…)
- Devant la chambre: affichage PC Respiratoires + masques usage médical + SHA
- Sortie encadrée (éducation du patient au port de masque, HDM en sortie et entrée de chambre…)

& SI

**PGA à risque modéré ou élevé ou exposition de plus de 30 minutes**

→ **précautions complémentaires respiratoires « renforcées » :**

- Port de FFP2 par les professionnels et visiteurs

sommaire

4/ À J3, la patiente retourne à son **domicile en HAD** avec une prescription de surveillance des constantes, d'aide à la toilette, **d'aérosols et de kinésithérapie respiratoire.**
L'ouverture des fenêtres du domicile est possible et régulière.

## Quelles précautions respiratoires mettez-vous en place ?

sommaire

4/ À J3, la patiente retourne à son **domicile en HAD** avec une prescription de surveillance des constantes, de toilette et **d'aérosols et de kinésithérapie respiratoire.** L'ouverture des fenêtres du domicile est possible et régulière.

| Qualité ventilation | Micro-organismes | Exposition |
|---|---|---|
| **Aération possible** Ouverture des fenêtres durant les soins | Pathogène Type **A** *(suspicion)* | **Faible ou modérée:** (en l'absence de PGA à risque élevé) |

→ **précautions complémentaires respiratoires « simples »:**

- Professionnels : port de masque à usage médical
- Pièce de vie du patient / chambre : aération régulière
- Port du masque à usage médical si sortie du patient hors de son domicile si toujours symptomatique.
- Visiteur ou prestataire : port du masque à usage médical

& SI **PGA** à risque élevé

→ **précautions complémentaires respiratoires « renforcées »:**

- Port de FFP2 par les professionnels
- Aération de la pièce pendant et après le soin

sommaire

5/ À J5 aggravation clinique; **hospitalisation en pneumologie.**
La patiente présente une **toux importante et ne supporte plus le masque.**
La qualité de la **ventilation est conforme.**

## Quelles précautions respiratoires mettez-vous en place ?

sommaire

# 5/ À J5 aggravation clinique; hospitalisation en pneumologie ; la patiente présente une toux importante et ne supporte plus le masque ; qualité de ventilation conforme

| Qualité ventilation | Micro-organismes | Exposition |
|---|---|---|
| **Ventilation conforme** | Pathogène Type **A** *(suspicion)* | **Faible ou modérée:** *(quel que soit le temps de contact, et y compris si PGA à risque modéré)* |

& SI

**PGA** à risque élevé

## précautions complémentaires respiratoires « simples »:

- Professionnels et visiteurs: port de masque à usage médical avant l'entrée en chambre et à retirer après la sortie de la chambre
- Chambre individuelle porte fermée; ouverture extérieure possible (fenêtre, baie…)
- Devant la chambre: affichage PC Respiratoires + masques usage médical + SHA
- Sortie encadrée: éducation du patient au port de masque, HDM en sortie et entrée de chambre…

## précautions complémentaires respiratoires « renforcées »:

- Port de FFP2 par les professionnels et les visiteurs

sommaire

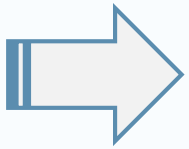
6/ À J6, aggravation clinique, **suspicion de tuberculose** respiratoire ;
une **fibroscopie bronchique** est réalisée.
La **ventilation est conforme.**

## Quelles précautions respiratoires mettez-vous en place ?

sommaire

# 6/ À J6,aggravation clinique, suspicion de tuberculose respiratoire ; une fibroscopie bronchique est réalisée ; la ventilation est conforme.

| Qualité ventilation | Micro-organismes | Exposition |
|---|---|---|
| **Ventilation conforme** | Pathogène Type **B** *(suspicion)* | **Forte** *(Fibroscopie bronchique = PGA à risque élevée)* |



**précautions complémentaires respiratoires « renforcées »:**

- Professionnels : masque FFP2,
- Patient : FFP2 (à défaut masque à usage médical) à retirer au moment de l'examen,
- Examen planifié en fin de programme, exposition en salle d'attente limitée, distanciation physique,
- Nombre de professionnels à limiter ,
- Porte fermée.

sommaire

7/ Diagnostic de tuberculose invalidé. **La grippe à virus influenza** avait finalement été **diagnostiquée à J3**. **Epidémie de grippe en cours sur le territoire. À J12 la patiente est transférée en SMR** ; Amélioration clinique avec aérosolthérapie ; Qualité de ventilation conforme.

## Quelles précautions respiratoires mettez-vous en place ?

sommaire

7/ Diagnostic de tuberculose invalidé. **La grippe à virus influenza** avait finalement été **diagnostiquée à J3**. **Epidémie de grippe en cours sur le territoire. À J12 la patiente est transférée en SMR** ; Amélioration clinique avec aérosolthérapie ; Qualité de ventilation conforme.

| Qualité ventilation | Micro-organismes | Exposition |
|---|---|---|
| Ventilation conforme | Absence de pathogène contagieux (catégorie A, B ou C) | Épidémie de grippe en cours |

**Précautions Standard +**
**Mesures collectives pour la prévention en période épidémique**

**R27.** En période d'épidémie communautaire de virus transmissibles par voie respiratoire, il est fortement recommandé de porter un masque à usage médical, dès l'entrée dans les bâtiments dans lesquels circulent des patients/résidents par :

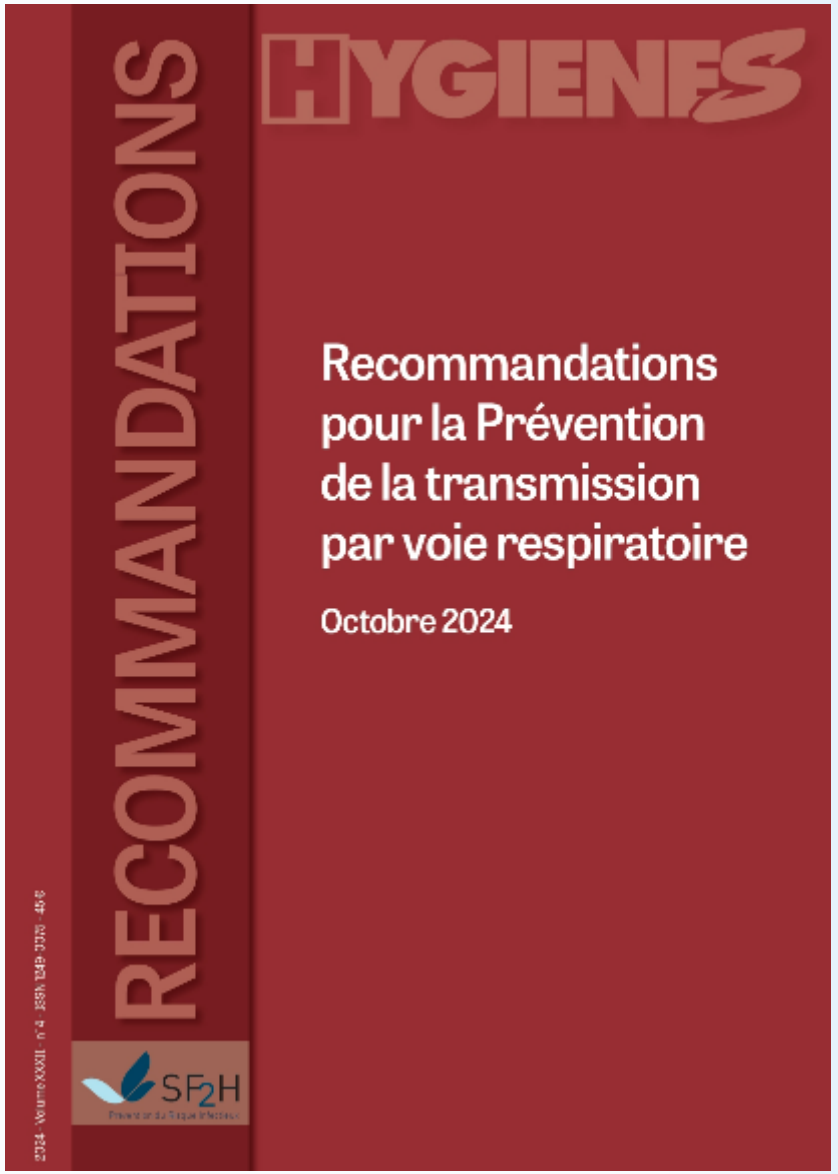
- tout professionnel, quel que soit le secteur de soins concerné (hospitalisation conventionnelle, consultation, hôpital de jour...) ;
- tout patient/résident de plus de 6 ans hospitalisé dès lors qu'il quitte sa chambre ;

➢ Aérosolthérapie = privilégier une chambre individuelle

# Pour aller plus loin….

Réseau des CPias

Réseau national des Centres d'appui pour la Prévention des infections associées aux soins




Contacter le CPias de votre région : CPias Accueil