

Equipements de protection individuelle lors de la prise en charge de résident suspect/confirmé d'infection respiratoire aiguë saisonnière (IRA)

Ventilation de la chambre inconnue ou non conforme

[cf. recommandations SF2H 2024 pour la prévention de la transmission respiratoire]



Durées	Actes/soins réalisés	Tablier plastique jetable	Surblouse à usage unique *	Masque à usage médical	Masque FFP2	Lunettes/visière de protection	Gants à usage unique	Exemples
Courte < 15 min 	SANS contact avec le résident	×	×		×	×	×	Distribution des repas ou des médicaments, Passage équipe de nuit
	Avec contact SANS risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (sans symptôme respiratoire)	×	×		×	×	×	Lever, mise au fauteuil, retournement, pesée, prise de constantes, réfection literie
	Avec contact ET risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (dont symptômes respiratoires)	ou si expo. majeure		×		si symptômes resp.	 selon préc. standard	Toilette du résident, change, mettre/ôter une prothèse dentaire, soins de bouche, gestion de vomissement, prélèvement nasopharyngé
Longue > 15 min 	Avec contact SANS risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (sans symptôme respiratoire)	×	×	ou si résident masqué si rés. non masqué	×	×	Soins de spécialités (ergothérapie, rééducation), prévention, effleurage escarre	
	Avec contact ET risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (dont symptômes respiratoires)	ou si expo. majeure	ou si résident masqué si rés. non masqué	 si symptômes resp.	 selon préc. standard	Toilette complète du résident, enchaînement d'actes (ex: toilette, habillage, transfert et réfection literie)		
	Procédures génératrices d'aérosols à risque modéré ou à risque élevé	×		×	 selon préc. standard	 selon préc. standard	Induction d'expectoration après aérosol de sérum physiologique, aérosolthérapie, VNI, aspiration endotrachéale	

* Surblouse imperméable manches longues et ajout de tablier si surblouse non imperméable

L'utilisation des équipements de protection individuelle doit être associée à une **observance stricte de l'hygiène des mains**

Equipements de protection individuelle pour la prise en charge de résident suspect/confirmé d'infection respiratoire aiguë saisonnière (IRA)

Ventilation conforme de la chambre : taux de CO₂ < 1 300 ppm et apport d'air neuf par personne > 22 m³/h ou 6,2 L/s

[cf. recommandations SF2H 2024 pour la prévention de la transmission respiratoire]

Actes/soins réalisés	Tablier plastique jetable	Surblouse à usage unique *	Masque à usage médical	Masque FFP2	Lunettes/visière de protection	Gants à usage unique	Exemples
SANS contact avec le résident	×	×		×	×	×	Distribution des repas ou des médicaments, Passage équipe de nuit
Avec contact avec le résident SANS risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (sans symptôme respiratoire)	×	×		×	×	×	Lever, mise au fauteuil, retournement, pesée, constantes, réfection literie, soins de spécialités
Avec contact avec le résident ET risque d'exposition aux produits biologiques d'origine humaine (dont symptômes respiratoires)		ou si expo. majeure		×	 si symptômes resp.	 selon préc. standard	Toilette du résident, change mettre/ôter une prothèse dentaire, soins de bouche, gestion de vomissement, prélèvement nasopharyngé
Procédures génératrices d' aérosols à risque modéré	×			×		 selon préc. standard	Ventilation non invasive (VNI), Aspiration endotrachéale
Procédures génératrices d' aérosols à risque élevé	×		×			 selon préc. standard	Induction d'expectoration après aérosol de sérum physiologique, Aérosolthérapie

* Surblouse imperméable manches longues et ajout de tablier si surblouse non imperméable

L'utilisation des équipements de protection individuelle doit être associée à une **observance stricte de l'hygiène des mains**