

## Précautions Complémentaires de type AIR-CLIN

Version : 6

Date d'application : 10/12/2021

Indexation : QUA-MO-060

**CLIN, ce mode opératoire n'a pour objet que la prévention du risque infectieux**

### I. OBJET DU DOCUMENT

Descriptif des mesures relatives à la prévention du risque de transmission interhumaine des microorganismes transmissibles par voie aérienne (particules < à 5 microns)

### II. DOMAINE D'APPLICATION ET DESTINATAIRES

Unités de soins et médicotechniques

Toute personne intervenant auprès de ces patients, **visiteur compris**

### III. DESCRIPTIF

INDICATIONS DES PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES AIR-PC Air	
<p><b>Précautions Complémentaires AIR</b></p> <p><b>PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES AIR</b> À l'intention du personnel et des visiteurs</p> <p>S'adresser aux infirmières avant d'entrer dans la chambre</p> <p>Mettez un masque FFP2 avant de pénétrer dans la chambre</p> <p>Utilisez la solution hydro-alcoolique en entrant et en sortant de la chambre</p>	<p>Patient atteint ou suspect d'une infection contagieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Grippe pandémique</li> <li>- Tuberculose respiratoire</li> <li>- Varicelle (+ Précautions de type Contact)</li> <li>- Rougeole</li> <li>- Autres cas : contacter l'UPRIAS</li> </ul>
<p><b>Bloc opératoire et SSPI</b> <b>PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES AIR</b></p> <p><b>PATIENTS</b></p> <p>Port de masque chirurgical jusqu'à l'intubation</p> <p><b>PERSONNELS</b></p> <p>Port d'appareil de protection respiratoire FFP2 : • pour le personnel qui ventile et intube • pour toute personne entrant en salle après l'extubation</p> <p>Réalisez l'hygiène des mains avec la solution hydro alcoolique en entrant et en sortant de la salle d'intervention</p>	<p><b>INDICATIONS PRINCIPALES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gripes pandémiques selon recommandations du Ministère</li> <li>• Tuberculose pulmonaire bacillifère</li> <li>• Rougeole</li> <li>• Varicelle : « CONTACT »</li> <li>• Virus émergents responsables de détresses respiratoires aigües « CONTACT »</li> </ul> <p><b>Prise en charge du respirateur :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Changement du circuit de ventilation externe à usage unique</li> <li>• Obligation de mettre un filtre sur les branches inspiratoire et expiratoire avec changement au départ du patient</li> <li>• Utilisation habituelle du filtre antistatique patient</li> </ul> <p>Si ces règles ne sont pas respectées → stérilisation du bloc moteur ou à défaut désinfection de niveau intermédiaire si le bloc ne supporte pas la stérilisation.</p> <p><b>MESURES À APPLIQUER</b></p> <p><b>Programmation possible à tout moment</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre affichage PC AIR</li> <li>• sur le lit pour prévenir la salle de réveil</li> <li>• sur le brancard pour affichage porte bloc</li> </ul> <p><b>À l'arrivée :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si le patient porte un masque chirurgical : - Accueil sans masque</li> <li>• Si le patient ne porte pas de masque chirurgical : - lui en mettre un immédiatement</li> </ul> <p><b>En salle d'opération :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre un appareil de protection respiratoire FFP2 au moment de ventiler et d'intuber le patient et pour les soins autour de la sphère ORL</li> <li>• Pendant toute la durée d'intubation en <b>apnée des</b>, l'équipe chirurgicale peut porter un masque chirurgical</li> <li>• Hygiène des mains et port de gants selon <b>Précautions Standard</b></li> <li>• <b>Dispositifs Médicaux</b> : pas de disposition particulière</li> <li>• <b>Déchets</b> : pas de disposition particulière - Tri</li> <li>• <b>Bioéthylage</b> : Bioéthylage habituel après 15min de pause portes fermées après départ patient sinon mettre un appareil de protection respiratoire FFP2</li> <li>• Cas de tuberculose respiratoire (patient suspect ou atteint) rougeole, varicelle ou virus émergent responsable de détresse respiratoire aigüe : <b>pas de prise en charge en SSPI (réveil en salle d'intervention)</b></li> <li>• <b>En SSPI</b> pour les autres microorganismes relevant de PC « AIR » : - À l'arrivée sans accueil à l'écrit « portez un masque chirurgical pour le personnel » - Dès que possible mettre un masque chirurgical au patient et <b>obligatoirement</b> au départ.</li> </ul> <p><b>Si doute, appeler EORH :</b> Purpan : 79016 Rangueil : 22247</p>

Ces affiches sont disponibles sur PILOT

### Règles générales

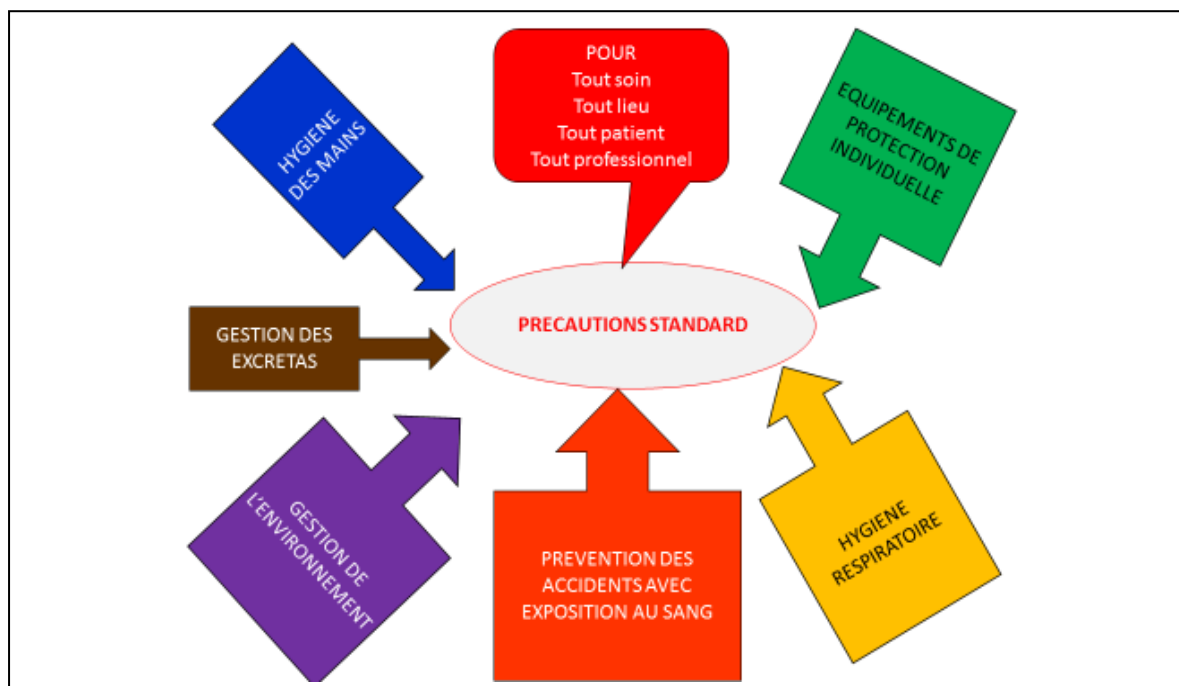
Les **PC Air** sont mises en place et levées sur **prescription médicale** ou **selon le protocole en vigueur dans le service**, et enregistrées dans le dossier de soins. Ces mesures sont mises en place dès la suspicion de présence de micro-organismes nécessitant des PC Air.

Selon le micro-organisme en cause, levées en fonction des signes cliniques

Un patient en PC AIR doit pouvoir bénéficier d'une prise en charge dans toutes les activités ou séquences de soins programmables ou non : examen, avis, exploration ou intervention.

Les précautions complémentaires s'appliquent :

**EN PLUS DES PRECAUTIONS STANDARD**



PR  
ÉC  
AU  
TION  
S  
CO  
MP  
LÉ  
ME  
NT  
AIR  
ES  
AIR  
(A)

**Appareil de Protection Respiratoire (APR) FFP2**



- POUR LE PERSONNEL MEDICAL ET PARAMEDICAL
- POUR LE VISITEUR

Le masque du soignant peut être maintenu en place :

- Si soins à plusieurs patients nécessitant des PC Air
- Pendant 4 h, 8 heures maximum à condition de ne pas le mobiliser

**A changer immédiatement**

- Si souillé
- Si touché
- Si abaissé sur le cou
- Si humide

**Masque chirurgical / à usage médical**



- POUR LE PATIENT

Le masque peut être maintenu en place pendant 4 heures lors du port en continu

**A changer immédiatement**

- Si souillé
- Si touché
- Si abaissé sur le cou
- Si humide

PC AIR	
<b>Mesures barrières géographiques</b>	<b>Chambre seule</b> ou regroupement des patients porteurs du même micro-organisme Maintenir la porte de la chambre <b>fermée</b>
<b>EPI / PHA</b>	Installation devant la chambre de l'Unité Mobile de Protection ou autre support : Appareil de Protection Respiratoire FFP2, PHA, poche déchets selon circuit en vigueur
<b>Préalable aux déplacements du patient</b>	Port de masque de type chirurgical - Changé toutes les <b>4</b> heures - Éliminé dans le circuit <b>en vigueur</b> Hygiène des mains avec PHA
<b>Information</b>	<b>Inform</b> : Toutes les catégories de professionnels intervenant auprès de ces patients <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lors de prise de rendez-vous aux examens</li> <li>• Lors de transport <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour la saisie de la demande informatique du transport des patients M2PI</li> <li>- Pour la prise en charge</li> </ul> </li> <li>• L'établissement ou le service receveur lors d'un transfert <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiche de liaison informatique et/ou papier</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Expliquer les mesures au patient et à ses proches</b></p> <p><b>Affiche PC AIR</b> sur la porte de la chambre</p> <p><b>Etiquette « HYGIS » (code 401742)</b> sur dossier, sur tout support du dossier de soins, sur bons d'examen, sur fiche de liaison lors de transfert auprès de l'établissement ou du service receveur</p>
<b>Signalisation</b>	
<b>Tenue du soignant</b>	Mettre un APR FFP2 <b>avant d'entrer dans la chambre</b> , même en l'absence du patient  Oter l'APR utilisé <b>en rompant l'élastique après être sorti de la chambre, porte fermée</b> , l'éliminer selon le circuit <b>en vigueur</b>
<b>Dossier de soins</b>	Laisser le dossier papier ou ordinateur à l'extérieur de la chambre
<b>Organisation des soins</b>	Examens et consultations en chambre si possible Regrouper les soins, limiter les allées venues
<b>Gestion des déchets</b>	Triés au plus près des soins selon les circuits en vigueur Un sac à déchets DAOM est positionné à l'extérieur de la chambre <b>pour seulement l'APR FFP2</b>
<b>Gestion du linge</b>	Procédure habituelle
<b>Vaisselle</b>	Pas de disposition particulière
<b>Visiteurs</b>	Nombre de visite limité Mettre un APR FFP2 <b>avant d'entrer dans la chambre, même en l'absence du patient</b> Oter APR FFP2 <b>après être sorti de la chambre</b> et l'éliminer selon le circuit en vigueur
<b>Soins mortuaires</b>	Mettre un APR FFP2 pour réaliser les soins mortuaires
<b>Patient intubé-ventilé</b>	Mise en place d'un système clos d'aspiration trachéale et filtration de l'air expiré Même en présence d'un système clos il est préférable que le personnel porte un APR FFP2

**Précautions Complémentaires de type AIR-CLIN**

Version : 6

Date d'application : 10/12/2021

Indexation : QUA-MO-060

<b>Plateaux médicotechniques Et consultation</b>	<p>Le patient porte un masque chirurgical lors du déplacement et au niveau du plateau médicotechnique</p> <p>Situations d'attente à éviter</p> <p><b>Le réveil post opératoire s'effectue en salle d'intervention →</b> Port d'un APR FFP2 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pour le personnel qui ventile et intube</li> <li>• Pour toute personne entrant en salle dès l'extubation</li> </ul>
<b>Bionettoyage quotidien</b>	<p>Procédure habituelle en chambre ou en plateau médicotechnique</p> <p>Aérer la chambre si possible</p>
<b>Bionettoyage au départ du patient</b>	<p>Mettre un APR FFP2</p> <p>Si possible : Aérer la chambre au moins un quart d'heure avant de commencer le bionettoyage</p> <p>Maintenir la porte fermée</p> <p>La réoccupation d'une chambre n'intervient qu'après un délai minimum de 30 minutes après la <b>fin</b> du bionettoyage</p> <p><b>En bloc opératoire :</b></p> <p>le personnel rentre dans la salle d'opération 15 minutes après le départ du patient et met un masque chirurgical pour réaliser le bionettoyage habituel</p>
<b>Chambre avec traitement d'air</b>	<p>La porte de la chambre (et du SAS si il y a lieu) doit être maintenue fermée</p>

## Précautions Complémentaires de type AIR-CLIN

Version : 6

Date d'application : 10/12/2021

Indexation : QUA-MO-060

### IV. DOCUMENT(S) DE REFERENCE

- Prévention de la transmission croisée par voie respiratoire Air Gouttelettes, recommandations pour la partie clinique (RPC) Mars 2013, SF2H
- Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, Septembre 2010, SF2H

### V. DOCUMENTS ASSOCIES

Documents qualifiés, disponibles sur Intranet PILOT, thématique CLIN

#### Autres documents

- Dépliant « Conduite à tenir lors de transport d'un patient relevant de précautions complémentaires de type septique et protecteur »
- Affiche « précautions complémentaires type AIR »
- Triptyque à l'attention des équipes médicales et paramédicales concernant les indications des différentes précautions complémentaires

### VI. DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

Ensemble de mesures concourant à la réduction du risque de transmission d'agents infectieux à un patient.

APR : Appareil de Protection Respiratoire

CLIN : Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales

EPI : Equipements de Protection Individuelle

FFP2 : Pièce Faciale Filtrante 2

FHA : Friction Hydro Alcoolique

MERS CoV : Coronavirus (Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus : Coronavirus du Syndrome Respiratoire du Moyen Orient)

MO : Mode Opératoire

PC : Précautions Complémentaires

PHA : Produit Hydro Alcoolique

SARS : Syndrome Aigu Respiratoire Sévère

SF2H : Société Française d'Hygiène Hospitalière (SFHH)

UPRIAS : Unité de Prévention du Risque Infectieux Associés aux Soins

**Précautions Complémentaires de type AIR-CLIN**

Version : 6

Date d'application : 10/12/2021

Indexation : QUA-MO-060

<b>Rédaction</b>	Pr. Malavaud Sandra, Praticien hygiéniste Dr. Leduc Pierre, Praticien hygiéniste Lère Martine, Cadre de Santé hygiéniste Infirmières hygiénistes Secrétaires
<b>Approbation</b>	Validé en CLIN le 14 Octobre 2021

<b>ANNEE DE REVISION</b>
<b>2026</b>

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature
Note CLIN n°20	Novembre 1990	Tenue d'isolement
Note CLIN n°60,	Avril 1995	Isolement cutané
Note CLIN n°61	Mai 1995	Isolement entérique
Note CLIN n°62	Juin 1995	Isolement respiratoire
Note CLIN n°63	Juillet 1995	Isolement respiratoire tuberculose, broncho-respiratoire
Note CLIN II n°5	Mars 2000	Mesure d'isolement septique en milieu de soins
MO-CLIN-II-38	Septembre 2010	Création : Mesures d'hygiène : précautions complémentaires de type Air
MO-CLIN-II-38	Novembre 2013	Réactualisation
QUA-MO-060	Novembre 2018	Réactualisation

**Document liés :**

QUA-EN-025 - GUIDE plaquettes PC Bloc

QUA-EN-028 - Affiche Précautions AIR BLOC

QUA-EN-008 - Affiche précautions complémentaires de type AIR

QUA-EN-007 - Guide d'utilisation des affiches PC

Rédacteurs		
GESTION DOCUMENTAIRE Unité hygiène PIERREJEAN.M Magalie		
Signataires		
Vérification - MALAVAUD Sandra (10/12/2021) Approbation - DELOBEL Pierre (10/12/2021)		
Historique des modifications		
13/12/2021 10:44:32	PIERREJEAN.M	Lien affiche air
10/12/2021 16:54:14	DELOBEL	-
10/12/2021 15:32:25	MALAVAUD	-
09/12/2021 11:03:35	PIERREJEAN.M	Actualisation