

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Mode opératoire         | Page n°1 sur 5  |
| <b>Les masques-CLIN</b> | Version : 003<br>Date d'application : 19/12/2018<br>Indexation : QUA-MO-048<br>Confidentialité : Public |

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

## **I. OBJET DU DOCUMENT**

Ce mode opératoire récapitule les indications du port des masques à usage médical/chirurgical et appareils de protection respiratoire filtrants.

Les masques utilisés au CHU sont de deux types et correspondent à deux objectifs différents :

- masques chirurgicaux/à usage médical : limiter la dissémination des micro-organismes émis par les patients, le personnel ou les visiteurs et protéger l'environnement
- appareil de protection respiratoire filtrant : protéger les personnes qui le portent contre les micro-organismes ou les substances pouvant être présents dans l'air

## **II. DOMAINE D'APPLICATION ET DESTINATAIRES**

### **Domaine d'applications**

Ensemble des services cliniques, médicotechniques, pôle PISTE

### **Destinataires**

Tout personnel médical et paramédical

## **III. DESCRIPTIF**

La mise en place du masque est précédée et suivie de l'hygiène des mains, de préférence par friction hydro-alcoolique ou lavage simple.

Le masque chirurgical et l'appareil de protection respiratoire FFP2 doivent être :

- appliqués sur le visage en respectant les principes suivants :
  - o respecter le sens de pose :
    - présenter à l'extérieur la mention imprimée ou la partie colorée du masque
    - plier la barrette nasale en son milieu et la pincer au niveau du nez pour limiter les fuites
  - o S'il est muni de liens, ceux-ci doivent être serrés lors de leur fixation afin de permettre la stabilité du masque contre le visage
  - o étirer le masque afin de recouvrir entièrement le nez, la bouche, le plaquer sous le menton
- changés et éliminés
  - o entre 2 patients
  - o en cas de souillures, de projections
  - o s'il a été touché et/ou baissé au niveau du cou
  - o s'il est humide
  - o s'il est mal positionné sur le visage

### **pour le masque FFP2 effectuer le test (fit check) d'étanchéité:**

- obturer la surface filtrante avec les mains
- inhaler puis retenir sa respiration quelques secondes
- si l'étanchéité est bonne, le masque tend à se plaquer légèrement sur le visage

Les masques doivent être maintenus dans leur conditionnement distributeur d'origine.

Les masques sont éliminés par la filière adaptée :

- DASRI en cas de procédure de type virus émergent et/ou souillures par du sang ou autres liquides biologiques
- DAOM dans les autres cas y compris patient relevant de PC air ou gouttelettes

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Mode opératoire         | Page n°2 sur 5  |
| <b>Les masques-CLIN</b> | Version : 003<br>Date d'application : 19/12/2018<br>Indexation : QUA-MO-048<br>Confidentialité : Public |


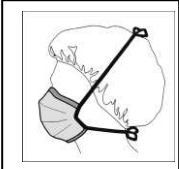
### Types de masques et indications

Masques chirurgicaux : Norme d'efficacité de filtration bactérienne  $\geq 98\%$ .

#### Objectifs

**Eviter** au porteur lors de l'expiration, la projection de sécrétions des voies aériennes supérieures ou de salive pouvant contenir des agents infectieux transmissibles par voie Gouttelettes ou Aérienne :

- Porté par le soignant, il prévient la contamination du patient et de son environnement
- Porté par le patient contagieux, il prévient la contamination de son entourage et de son environnement




| Types de masques chirurgicaux  | Indications   | Durée  |
|--|---|--|
| <b>Masque Sans couche imperméable</b><br><br><br><br>Fixations élastiques auriculaires | <b>Pour toute personne soignant, patient, famille, visiteur présentant des signes de pathologies respiratoires : Port altruiste anti épidémie</b><br><br><b>Pour le personnel médical et paramédical :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Présence de risque d'aérosolisation de sang ou de LB, à associer avec des lunettes de protection</li> <li>- <b>PC Gouttelettes</b> : soins auprès d'un patient suspect ou atteint d'une pathologie infectieuse</li> <li>- <b>PC Protecteur</b> : patient en PC Protecteur 1, 2,3</li> <li>- <b>Techniques de soins aseptiques</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>o administration de Nutrition Parentérale</li> <li>o manipulation de Dispositifs Intravasculaires de longue durée</li> </ul> </li> </ul> <b>Pour le patient :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>PC Gouttelettes et PC Air</b> : dès sortie de sa chambre</li> <li>- Lors de soins sur Dispositifs Intravasculaires de Longue Durée</li> </ul> <b>Pour le visiteur :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lors de visite de patient en <b>PC Protecteur</b></li> <li>- lors de visite de patient en <b>PC Gouttelettes</b></li> </ul> | Masque changé : <ul style="list-style-type: none"> <li>- toutes les 3 heures</li> <li>- si humide</li> <li>- si souillé</li> <li>- si touché</li> <li>- si abaissé sur le cou</li> <li>- si mal positionné</li> </ul><br>Le masque du soignant peut être maintenu en place dans le cas de soins à plusieurs patients nécessitant des PC Gouttelettes, à condition qu'il ne soit pas souillé, de ne pas le mobiliser et de réaliser une friction hydro alcoolique entre deux patients |
| <b>Masque Sans couche imperméable</b><br><br><br><br>4 liens à nouer                  | <b>Pour le personnel médical et paramédical</b> lors de procédures aseptiques <ul style="list-style-type: none"> <li>- Interventions chirurgicales en bloc opératoire</li> <li>- Pour tout geste de petite chirurgie (effraction cutanée, quel que soit le secteur d'activité)</li> <li>- si risque de projection de Sang et LB</li> </ul> A renouveler entre chaque intervention en BO   |  |
| <b>Masque à visière de type IIR (R = avec couche imperméable aux liquides biologiques)</b><br>4 liens à nouer  | <b>A réserver aux interventions exposant fréquemment à un risque majeur de projection</b><br><b>Pour le personnel médical et paramédical</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lors d'actes de soins avec risques de projection de sang ou de LB (endoscopie broncho-pulmonaire, radio-interventionnelle, hémodynamique, interventions chirurgicales, ...)</li> <li>- lors d'activités ciblées comme en laboratoire et autres</li> </ul>   |  |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Mode opératoire         | Page n°3 sur 5  |
| <b>Les masques-CLIN</b> | Version : 003<br>Date d'application : 19/12/2018<br>Indexation : QUA-MO-048<br>Confidentialité : Public |

Appareils de protection respiratoire filtrants

Objectif:

- **Protéger le porteur du risque d'inhalation :**
  - o d'agents infectieux transmissibles par voie aérienne et/ou de particules < 5µ
  - o de gaz ou vapeurs

| Type d'appareils de protection respiratoire filtrants contre particules   | Indications   | Durée   |
|---|---|---|
| <b>APR FFP2</b><br><br><br><br><b>Protège des particules inférieures à 5 microns</b>                    | <b>Pour le personnel médical et paramédical</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PC Air</li> <li>- Préparation et/ou reconstitution des médicaments antimitotiques hors UPCO</li> <li>- Activités de Laboratoire P3</li> <li>- CHIP : chimiothérapie hyperthermique intra-péritonéale (masque FFP3)</li> </ul><br><b>Pour le patient</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prévention du risque aspergillaire : patient immunodéprimé sévère (services d'hématologie et de transplantations) lors de la sortie de chambre et de déplacements circuler dans les locaux en présence de travaux, lors d'arrêt de CTA, lors de désenfumage</li> </ul><br><b>Pour le visiteur</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lors de visite de patient en PC Air</li> </ul> | <b>A renouveler selon les recommandations du fabricant</b> lors du port en continu.<br>Entre chaque intervention le masque du soignant peut être maintenu en place dans le cas de soins à plusieurs patients nécessitant des PC Air, à condition qu'il ne soit pas souillé, de ne pas le mobiliser et de réaliser une friction hydro alcoolique entre deux patients |
| <b>APR type FFP1D</b><br><br><br><br>Protège des désinfectants et des produits chimiques en suspension | <b>RISQUES CHIMIQUES UNIQUEMENT</b><br><b>Pour le personnel</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Désinfection par immersion des dispositifs médicaux</li> <li>- Désinfection des locaux par spray dirigé (Procédure exceptionnelle sur indication de l'EOHH)</li> </ul>   | Se référer aux recommandations des différents fabricants  |
| <b>APR ABEKP3</b><br><br><br><br>Protège des désinfectants et des produits chimiques en suspension     | <b>RISQUES CHIMIQUES UNIQUEMENT</b><br><b>Pour le personnel</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Désinfection par immersion des dispositifs médicaux</li> <li>- Désinfection annuelle des robinetteries,</li> <li>- Notamment en cas de ventilation insuffisante, des signes d'irritation ou de renversement accidentel de produit</li> </ul>   | Se référer aux recommandations des différents fabricants  |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Mode opératoire         | Page n°4 sur 5  |
| <b>Les masques-CLIN</b> | Version : 003<br>Date d'application : 19/12/2018<br>Indexation : QUA-MO-048<br>Confidentialité : Public |

#### IV. **DOCUMENTS ASSOCIES**

Documents qualifiés, disponibles sur Intranet Ennov Doc, thématique CLIN

*Modes opératoires*

*Procédures*

**Autres documents**

#### V. **DEFINITIONS ET ABREVIATIONS**

APR : Appareil de Protection Respiratoire  
BO : Bloc opératoire  
CCLIN : Comité de Coordination de Lutte contre les Infections Nosocomiales  
CHIP : Chimiothérapie Hyperthermique Intra-Péritonéale  
CHU : Centre Hospitalier Universitaire  
CLIN : Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales  
CTIN : Comité Technique de Lutte contre les Infections Nosocomiales.  
DAOM : Déchets assimilables aux ordures ménagères  
DASRI : Déchets d'activité de soins à risque infectieux  
EOHH : Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière  
FFP2 : Pièce Faciale Filtrante  
LB : Liquides Biologiques  
PC : Précautions Complémentaires  
PEHL : Pole Equipement Hôtellerie et Logistique  
PISTE : Direction du Patrimoine Immobilier et Services Techniques  
PHA : Produit Hydro Alcoolique  
SF2H : Société Française d'Hygiène Hospitalière (SFHH)  
UPCO : Unité de Pharmacie Clinique Oncologique

#### VI. **DOCUMENT(S) DE REFERENCE**

- Précautions standard, Etablissements de santé, Etablissement médicosociaux, Soins de ville, recommandations Juin 2017 SF2H
- 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
- Recommandations pour l'utilisation des masques médicaux et des appareils de protection respiratoire dans les établissements de santé, CCLIN Sud-Ouest janvier 2007

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Mode opératoire         | Page n°5 sur 5  |
| <b>Les masques-CLIN</b> | Version : 003<br>Date d'application : 19/12/2018<br>Indexation : QUA-MO-048<br>Confidentialité : Public |

| SUIVI DES MODIFICATIONS                |
|--|
| 003 - 19/12/2018 -<br>002 - 30/11/2013 |

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>Rédaction</b>   | Dr. Malavaud Sandra, Praticien hygiéniste<br>Dr. Verdeil Xavier, Praticien hygiéniste<br>Dr Ambrogi Vanina, praticien hygiéniste<br>Lère Martine, Cadre de Santé hygiéniste<br>Infirmières hygiénistes<br>Secrétaires |
| <b>Approbation</b> | Validé en CLIN le 6 décembre 2018   |

| ANNEE DE REVISION |
|-------------------|
| 2023              |

| HISTORIQUE DES MODIFICATIONS |                  |          |
|------------------------------|------------------|----------|
| N° version                   | Date             | Nature   |
| 1...MO-CLIN-II-30            | Juillet 2008     | Création |
| 2...QUA-MO-048               | 30 Novembre 2013 | Révision |
| 3...QUA-MO-048               | 6 décembre 2018  | Révision |

| SIGNATAIRES         |                                    |            |
|---------------------|------------------------------------|------------|
| <b>Rédacteur</b>    | Unité hygiène GESTION DOCUMENTAIRE | 12/12/2018 |
| <b>Vérificateur</b> | Xavier VERDEIL                     | 12/12/2018 |
| <b>Approbateur</b>  | Pierre DELOBEL                     | 17/12/2018 |