

Usage de l'équipement de protection individuel (EPI)

Gants

Le port de gants n'élimine pas la nécessité de pratiquer l'hygiène des mains. Il faut pratiquer l'hygiène des mains avant de mettre des gants et après les avoir retirés.

Évaluation du risque au point de service

- Y aura-t-il un contact avec des muqueuses, de la peau non intacte et des liquides organiques?
- Y aura-t-il un contact avec des pièces d'équipement ou des surfaces souillées ou possiblement souillées par du sang, des liquides organiques, des sécrétions ou des excréctions?
- Le travailleur de la santé donnera-t-il des soins directs aux patients et est-ce qu'il a des zones ouvertes sur les mains?
- S'agit-il d'une intervention invasive ou d'une intervention exigeant une technique aseptique?
- Est-ce qu'il y a une affiche de précautions additionnelles?

Usage approprié des gants

- Les gants doivent être ajustés, à usage unique, durables et appropriés à la tâche.
- Ils sont mis directement avant le contact avec le patient ou juste avant le début de la tâche exigeant le port de ceux-ci.
- Il faut les retirer et pratiquer l'hygiène des mains immédiatement après les activités de soins aux patients qui comprennent un contact avec du matériel et de l'équipement pouvant contenir des micro-organismes.
- Ils sont retirés immédiatement après avoir donné des soins au patient et avant de quitter l'environnement du patient.
- Ils sont jetés dans un récipient à déchets mains libres au point de service.
- Ils ne sont jamais lavés ou réutilisés.
- L'employé les change :
 - Lorsqu'il passe d'une zone contaminée (contact avec des muqueuses ou après la manipulation d'une sonde à demeure, l'aspiration de sécrétions [tube endotrachéal] ou le changement d'un pansement) à une zone propre chez le même patient;
 - Après avoir touché des pièces d'équipement ou des surfaces contaminées, mais avant de toucher un patient ou de l'équipement ou une surface propre;
 - Lorsqu'ils sont percés;
 - Lorsqu'ils sont souillés;
 - Entre les patients.

Renseignements additionnels

Pour réduire l'irritation des mains :

- Porter des gants le moins longtemps possible;
- Veiller à ce que les mains soient propres et sèches avant de mettre des gants.

Usage de l'équipement de protection individuel (EPI)

Blouses

Évaluation du risque au point de service

Le choix de la blouse est fondé sur les points suivants :

- Y aura-t-il un contact avec du sang, des liquides organiques, des sécrétions ou des excréments?
- Y a-t-il un risque que du sang et d'autres liquides organiques traversent la blouse?
- Une technique aseptique sera-t-elle effectuée?
- Est-ce qu'il y a une affiche de précautions additionnelles?

Usage approprié de la blouse

- Pratiquer l'hygiène des mains avant de mettre la blouse.
- Mettre la blouse immédiatement avant la tâche à exécuter.
 - L'ouverture de la blouse va dans le dos et les bords de la blouse doivent se superposer; la blouse doit couvrir les vêtements autant que possible. La blouse doit couvrir le torse complètement et les vêtements (le devant, l'arrière et du cou jusqu'à la mi-cuisse ou plus bas) et les cordons doivent être attachés au cou et à la taille.
 - Si la blouse est trop petite, utiliser deux blouses :
 - Attacher la 1^{re} en avant;
 - Attacher la 2^e dans le dos.
- Retirer la blouse si elle est mouillée ou souillée, après avoir terminé la tâche et avant de quitter la chambre ou le secteur désigné du patient :
 - Détacher les cordons au cou et à la taille;
 - Éloigner la blouse du cou et des épaules;
 - Retirer la blouse sans toucher l'extérieur;
 - Tenir l'intérieur de la blouse, replier les surfaces externes les unes contre les autres et rouler la blouse en boule;
 - Si la blouse est jetable, il faut la jeter dans un récipient à déchets mains libres et, si elle est réutilisable, il faut la mettre dans un sac à linge.

Renseignements additionnels

- Les blouses sont seulement portées une fois.
- Elles ne sont pas portées par le personnel en dehors des interactions avec les patients.
- Les blouses imperméables sont portées dans les secteurs suivants :
 - Unité de retraitement des dispositifs médicaux;
 - Secteur de travail et d'accouchement;
 - Salle d'opération.

Usage de l'équipement de protection individuel (EPI)

Masques chirurgicaux/masques de procédure, masques N95

Évaluation du risque au point de service

Le choix du masque est fondé sur les points suivants :

- L'employé sera-t-il à moins de deux mètres (six pieds) d'un patient qui tousse ou sera-t-il présent pendant une intervention qui pourrait déclencher une toux chez un cas soupçonné ou confirmé d'infection respiratoire?
- Est-ce que du sang ou d'autres liquides organiques ou un désinfectant chimique pourraient éclabousser le visage de l'employé?
- L'employé entrera-t-il dans la chambre d'un cas de SARM?
- S'agit-il d'une intervention chirurgicale ou d'un procédé qui exige une technique aseptique (insertion d'un cathéter veineux central, intervention péridurale ou rachidienne)?
- Est-ce qu'il y a une affiche de précautions additionnelles?
- Est-ce qu'un patient faisant l'objet de précautions contre la transmission par voie aérienne ou par gouttelettes sera transféré au sein de l'établissement ou à un autre établissement?

Quand utiliser un masque N95 :

- Après d'un cas soupçonné ou confirmé de maladie se transmettant par voie aérienne;
- Dans le cas d'une intervention médicale générant des aérosols chez un patient souffrant d'une maladie respiratoire grave d'origine inconnue ou d'une maladie confirmée se transmettant par voie aérienne.
- Si un patient subit une bronchoscopie diagnostique.

Quand utiliser un masque chirurgical imperméable :

- Pendant une intervention pouvant entraîner des éclaboussures ou la projection de gouttelettes de sang ou d'autres liquides organiques.

Usage approprié

Dans le cas du port du masque N95 :

- Vérifier l'étanchéité du masque avant d'entrer dans la chambre du patient;
- Retirer le masque après avoir quitté la chambre du patient, mais seulement après avoir fermé la porte et le jeter dans un récipient à déchets mains libres.

Dans le cas du port du masque/masque N95 :

- Veiller à ce que le masque couvre complètement le nez et la bouche;
- Manipuler le masque par les attaches ou les élastiques après l'usage.

Renseignements additionnels

Ne jamais :

- Plier le masque et le placer dans une poche;
- Le réutiliser;
- Le laisser pendre à son cou après l'usage.

Usage de l'équipement de protection individuel (EPI)

Protection oculaire (lunettes de protection, visières, écrans faciaux)
<p>Évaluation du risque au point de service</p> <ul style="list-style-type: none"> • Est-ce que du sang ou d'autres liquides organiques pourraient éclabousser le visage? • Est-ce qu'il y a des risques d'expulsion de gouttelettes infectieuses par un patient qui tousse? • Est-ce que l'employé doit utiliser un désinfectant chimique liquide? • Y a-t-il des risques d'éclats d'os pendant certaines interventions chirurgicales?
<p>Usage approprié</p> <p>La protection oculaire peut être jetable ou réutilisable :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Éliminer la protection oculaire jetable dans un récipient à déchets mains libres après l'usage; • Nettoyer et désinfecter la protection oculaire réutilisable après l'usage.
<p>Renseignements particuliers</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les lunettes prescrites ne procurent pas une protection adéquate contre les éclaboussures et la projection de gouttelettes et elles ne représentent pas un type de protection oculaire acceptable.

Zones dites propres et contaminées de l'EPI :

	Zones propres	Zones contaminées
Gants	Partie intérieure	Partie extérieure
Blouse	Partie arrière extérieure selon la tâche exécutée, y compris les attaches intérieures	Partie avant extérieure et manches
Lunettes de protection/écran facial	Branches des lunettes de protection et serre-tête de l'écran facial	Partie avant des lunettes de protection ou de l'écran facial
Masque/masque N95	Élastiques, contours d'oreille et attaches	Partie avant du masque ou du masque N95