

Les mesures d'isolement

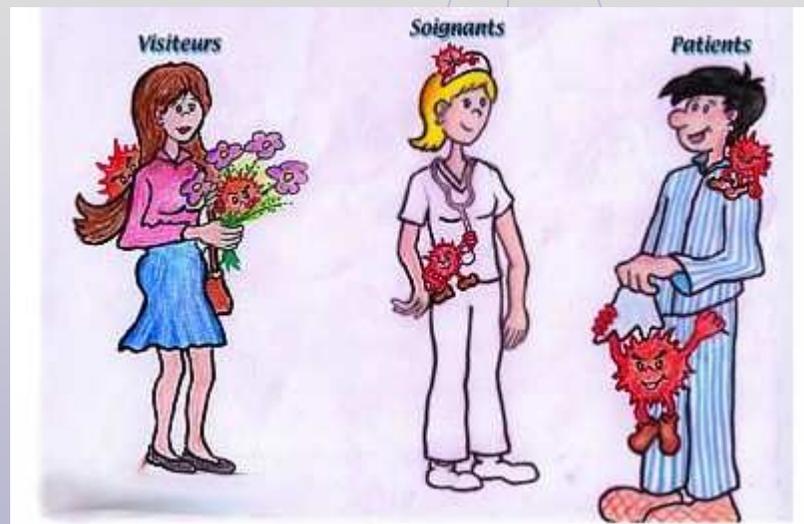


IFSI Charles FOIX / 2011 / UE 2.10 /
S.ISSAD

Les mesures d'isolement

Objectifs

- Établir des barrières de niveaux variables afin de limiter ou supprimer la transmission de micro-organismes
- D'un malade à un autre
- D'un malade au personnel soignant
- Du personnel soignant à un malade



Application des mesures d'isolement: lorsqu'un patient

- **Est suspect d'être atteint d'une maladie transmissible** ou est susceptible d'héberger des micro-organismes potentiellement pathogènes pour d'autres patients ou particulièrement résistant
- Lorsqu'un malade doit être protégé de l'environnement microbiologique extérieur

2 cas de figure d'isolement

Isolement septique et isolement protecteur

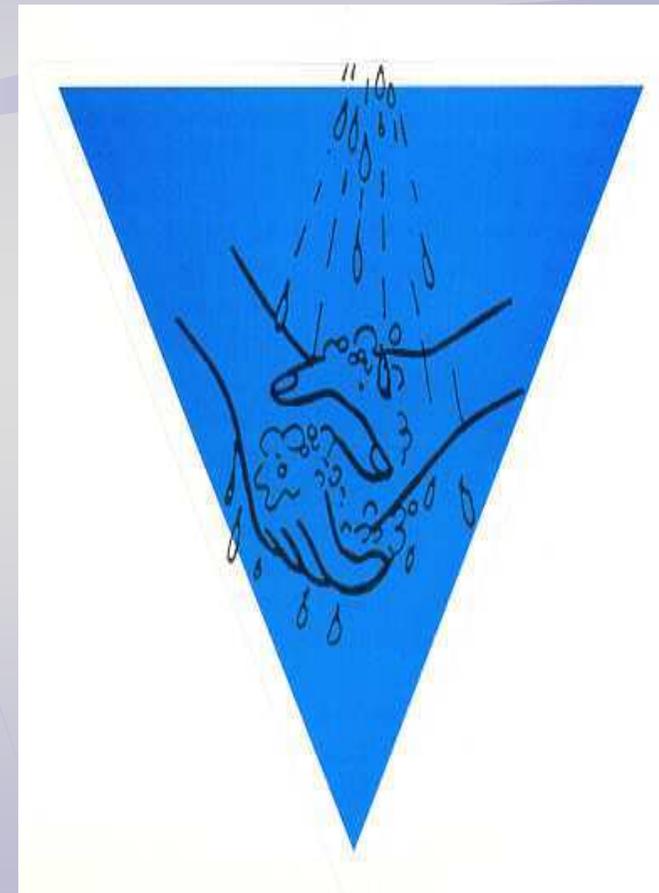
1. **Isolement septique**

Nécessite de mettre en œuvre 2 niveaux de prévention

- L'application et le respect des précautions standard
- L'application de mesures spécifiques (en fonction de la transmission du micro-organisme par voie aérienne, gouttelettes ou par contact)

Les mesures d'isolement

- **Le début et la levée de l'isolement sont des décisions médicales**
- L'isolement doit être connu de toute l'équipe médicale et paramédicale, mais aussi du personnel d'entretien et technique.
- Elles sont aussi expliquées avec précision au patient ainsi qu'à sa famille afin de les faire adhérer aux règles



Règles à suivre concernant l'isolement

Limiter au maximum les circulations des patients isolés

- Le patient doit rester dans sa chambre, **porte fermée**

Si nécessité de sortie, prendre les mesures suivantes:

- Prévenir le service receveur du mode d'isolement
- Prévenir les brancardiers
- Faire porter au patient un masque
- Limiter les visites le plus possible
- Limiter au maximum tout ce qui entre dans la chambre

Isolement de contact

But: prévenir l'infection transmise par contact interhumain direct ou indirect

Indications:

- Patients porteurs de germes multi résistants (colonisé et /ou infecté): entérobactéries sécrétrice de bêta lactamase à spectre élargi, staphylococcus auréus, pseudomonas aeruginosa....
- Diarrhées bactériennes, virales ou parasitaires: thyphoïde, rotavirus, choléra....
- Infections cutanées: impétigo, varicelle, herpès, abcès...
- Infections virales: hépatites, bronchiolites, adénovirus...
- Parasitoses cutanées: poux, gale

Isolement de contact : les précautions

- Concernant la transmission manuportée: lavage des mains, port de protection (surblouse ou tablier plastique)



Isolement de contact : les précautions

- **Chambre seule de préférence**
- Lavage des mains et/ou FHA
- Port de gants à usage unique, surblouse pour tout contact direct avec le patient ou son environnement
- Linge sale: double emballage, circuit linge contaminé
- Ne pas utiliser le linge personnel du patient
- Déchets doivent sortir de la chambre dans des sacs pour déchets à risque, fermés, étanches
- **Le matériel médical et de soins doit rester si possible dans la chambre, le nettoyer et le désinfecter avant la sortie**
- **Nettoyage de la chambre à faire en dernier**

Les précautions complémentaires type « Air » et type « Gouttelettes »

- En complément des précautions « standard », certaines infections ou suspicions d'infection nécessitent la mise en oeuvre de précautions complémentaires :
 - de type « Air » pour la transmission aérienne
 - de type « Gouttelettes » pour la transmission par les sécrétions trachéo-bronchiques

Les précautions complémentaires type « Air » et type « Gouttelettes »

Indications les plus fréquentes

- **A chaque fois qu'un patient :**
 - est atteint d'une **maladie contagieuse** transmissible par voie aérienne ou par sécrétions trachéo-bronchiques
 - est **porteur d'un agent infectieux** susceptible de dissémination par voie aérienne (*particules* $< 5 \mu$) ou par sécrétions trachéo-bronchiques (*particules* $> 5 \mu$)

Précautions « Air » et « Gouttelettes » Mise en oeuvre

- **La mise en œuvre des précautions complémentaires et leur interruption, doivent faire l'objet :**
 - d'une prescription médicale
 - d'une signalisation dans le dossier de soins
 - d'une information auprès du patient

Les précautions « Air » et « Gouttelettes » comportent

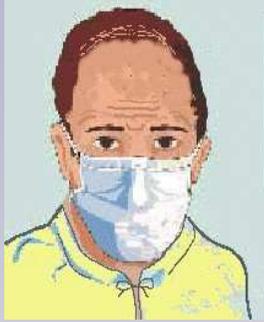
Une mesure essentielle : - LE PORT D'UN MASQUE -

- Des mesures communes à toutes les précautions complémentaires
 - Chambre individuelle ou regroupement de patients atteints de la même pathologie
 - Renforcement de l'hygiène des mains
 - Utilisation de matériel individualisé
 - Gestion spécifique : linge et déchets
 - Information du patient et de sa famille
 - Applications de mesures lors des déplacements du patient

Précautions « Air »

Indications

- Rougeole
- Tuberculose
- Varicelle (+ précautions « contact »)
- Forme généralisée du ZONA (+ précautions « contacts »)



Les précautions « Air »

- Le port d'un appareil de protection respiratoire (FFP) à usage unique pour le soignant et les visiteurs
 - Mis ***avant*** de rentrer dans la chambre
 - Enlevé ***après*** être sorti de la chambre



- Le port d'un masque chirurgical à usage unique pour le patient dès qu'il quitte sa chambre

Précautions « Gouttelettes »

Indications principales

- Grippe (grippe saisonnière)
- Coqueluche
- Diphtérie
- Méningites à *Haemophilus influenza* chez l'enfant ou à *Mycoplasma pneumoniae*
- Oreillons
- Rubéole
- Scarlatine...

Les précautions « Gouttelettes »

- Le port d'un masque chirurgical à usage unique pour le soignant et les visiteurs

- *Dans un rayon de 1,5 mètre autour du patient*



- Le port d'un masque chirurgical à usage unique pour le patient dès qu'il quitte sa chambre

Précautions « Air » et « Gouttelettes »

- **La chambre individuelle**
 - Installation du patient en chambre individuelle
 - OU**
 - Regroupement dans une même chambre des patients atteints par le même micro-organisme



Pour les précautions « AIR »

- La porte de la chambre doit être fermée
- Aération régulière de la chambre (ouverture de la fenêtre)
- Si possible chambre à pression négative

Précautions « Air » et « Gouttelettes »

Le renforcement de l'hygiène des mains

- Désinfection des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique

OU

- Lavage hygiénique des mains

Systematiquement à la sortie de la chambre
pour le soignant, le patient, les visiteurs

Précautions « Air » et « Gouttelettes »

L'utilisation des matériels

- Privilégier l'usage unique (matériel de soins...)
OU
- Réserver le matériel exclusivement au patient (bassin, urinal, stéthoscope, brassard à TA, thermomètre...)

Ne stocker dans la chambre que le matériel nécessaire aux soins (dotation pour 24 h)

Précautions « Air » et « Gouttelettes » **Linge sale et déchets**

- Sont stockés dans la chambre dans des conditionnements adaptés
- Sont évacués sous double emballage

Précautions « Air » et « Gouttelettes »

Les visiteurs

- Limiter le nombre de visiteurs
- Expliquer au visiteur les mesures
- Demander au visiteur de :
 - Porter un masque
 - **Précautions « AIR » : Masque de protection FFP** (mis avant d'entrer dans la chambre et retiré après la sortie)
 - **Précautions « Gouttelettes » : Masque chirurgical** (porté en permanence dans la chambre)
 - Jeter le masque et de réaliser une hygiène des mains après avoir enlevé le masque

Isolement gouttelettes: indications

- But: d'éviter la transmission de certains micro organismes par le biais de gouttelettes de dimension $>$ à 5μ (salive ou sécrétions respiratoires supérieures)



S.ISSAD

Principales indications

- Coqueluche
- Diphtérie
- Epiglottite à *Haemophilus*
- Grippe
- Infections respiratoires à BMR •
- Méningites (*Haemophilus*, *Nisseria meningitidis*)
- Pneumonie à *Haemophilus influenzae* chez l'enfant et à *Mycoplasma pneumoniae*
- Oreillons, • Rubéole • Infections à virus respiratoire syncytial (PC contact également)

Isolement gouttelettes: précautions

- Port du masque P2
À haut pouvoir filtrant en forme de bec de canard que l'on applique avant de rentrer dans la chambre

Pour le personnel et les visiteurs, avant d'entrer et retiré dès la sortie de la chambre une fois la porte refermée



Isolement gouttelettes: précautions

- **Chambre seule obligatoire** porte fermée
- Lavage avant et après le port du masque
- Renouvellement de l'air de la chambre 6x/24h en ouvrant
- Tous les déchets: sécrétions rhino pharyngées, mouchoirs, pansements, reliquats de repas doivent suivre le circuit des déchets à risque infectieux

Les précautions complémentaires air

- ont pour but d'éviter la transmission aéroportée de certains organismes par le biais de fines particules de dimensions inférieure à $5\ \mu$

Principales indications

- • Rougeole
- • Tuberculose pulmonaire
- • Varicelle (PC contact également)
- • Zona (forme généralisée)

Isolement protecteur

But: protéger le malade des germes de l'environnement

Indications:

- Malades immunodéprimés

Soit à cause de leur pathologie: prématurés, dialysés, grands brûlés, sida, leucémies.....

Soit à la suite d'un traitement (chimiothérapie.....)

Isolement protecteur: précautions

Dans le cas d'aplasie profonde et longue chambre à flux laminaire

- Chambre seule
- La tenue du soignant: charlotte (aucun cheveu ne doit apparaître), tenue ou casaque à chaque fois que l'on pénètre dans la zone d'isolement, surchaussures, masque obligatoire
- Linge du patient doit être propre, emballé



Isolement protecteur: précautions

- Matériel: tout ce qui entre dans la chambre doit être soigneusement décontaminé. Ce matériel reste dans la chambre et nécessite une désinfection journalière
- Alimentation: jamais d'aliments crus....
- Boisson eau filtrée ou pasteurisée
- Visites limitées avec lavage des mains, masque, charlotte, surblouse
- Objets personnels: doivent subir une désinfection avant d'entrer dans la chambre en évitant les peluches....