

### 1. Les indications



**PROTECTION DU VISAGE**

**IMPERATIF**

*C'est ça qu'il faut !*

**18**

Porter un masque à usage médical et des lunettes de sécurité ou un masque à visière en cas de risque d'exposition par projection ou aérosolisation à un produit biologique d'origine humaine

**Commentaire :** Ne pas réutiliser ni repositionner un masque à usage unique. Pratiquer une hygiène des mains après avoir enlevé le masque ou la protection oculaire.

En cas de risque de projection, utiliser un masque à usage médical antiprojection avec une couche imperméable de type IIR.

*Précautions standard  
Par tous, pour tous, tout le temps*

### Hygiène respiratoire

**19**

Faire porter un masque à toute personne (patient, résident, visiteur, professionnel de santé, intervenant extérieur, aidant...) présentant des symptômes respiratoires de type toux ou expectoration.

*Précautions Complémentaires en fonction de la modalité de transmission du micro-organisme*

#### Modalité de transmission

Grosse particule :  
Gouttelette de Flügge  
transmission « GOUTTELETTE »

Micro-gouttelette :  
Droplet nuclei  
transmission « AIR »

Microorganisme	Hygiène des mains	Porter un masque	Porter des lunettes ou un masque à visière	Porter un masque à usage médical antiprojection	Porter des gants	Porter une blouse	Porter des chaussures
Clostridiodes difficile	OK	OK					
Legionella	OK	OK					
E coli BLSE	OK	OK					
Sarcoptes scabiei (gale)					OK		
Myxovirus influenzae A (grippe A)	OK	OK					
Mycobacterium tuberculosis (tuberculose)	OK	OK					
VIH	OK	OK					
Morbillivirus (rougeole)	OK	OK					
Neisseria meningitidis	OK	OK					

# Cf. reco précautions complémentaires !!!

## Recommandations air

**R 1**  
Le personnel et le visiteur en contact avec un patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire Air portent un appareil de protection respiratoire (avant l'entrée dans la chambre). A

**R 2**  
Le patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire Air doit être en chambre individuelle porte fermée. C

**R 3**  
Le patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire Air porte un masque chirurgical (dès l'entrée dans l'hôpital, au service des urgences, en consultation et lorsqu'il sort de sa chambre). A

## Recommandations Gouttelettes

**R 4**  
Le personnel et le visiteur en contact avec un patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire Gouttelettes portent un masque chirurgical (dès l'entrée dans la chambre). A

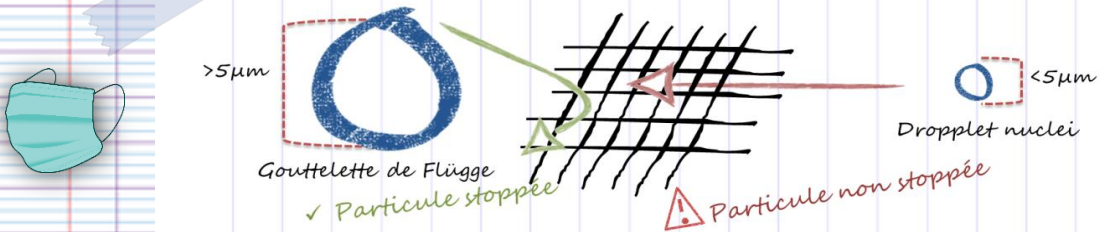
**R 5**  
Le patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire Gouttelettes doit être en chambre individuelle ou en secteur géographique dédié. C

**R 6**  
Le patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire Gouttelettes porte un masque chirurgical (dès l'entrée dans l'hôpital, au service des urgences, en consultation et lorsqu'il sort de sa chambre). A

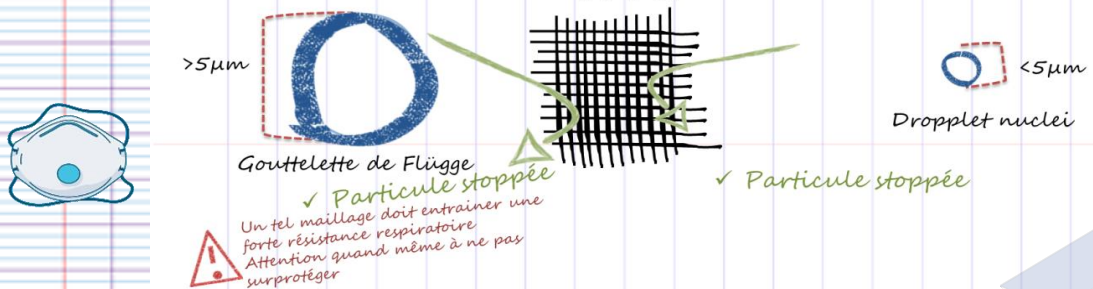
## 2. Le type de masque

= Capacité de filtration des masques

### Maillage masque chirurgical



### Maillage appareil de protection respiratoire FFP2



**Le bon masque pour la bonne indication !!!**



### 3. Le positionnement



1. Désinfection des mains avec une SHA avant la manipulation du masque
2. Manipulation par les élastiques
3. Accroche au niveau des oreilles
4. Ajustement du nez
5. Ajustement du menton
6. Protection efficace

### 4. La durée



Tout masque doit être changé dès qu'il est humide / mouillé

(cf. respiration, parole, toux, éternuements)

Ou a minima :

- masques chirurgicaux → toutes les 4 heures
- FFP2 → toutes les 8 heures



Pas de port de masque sans HDM associée

Port de masque & Hygiène des mains

Réaliser 1 hygiène des mains avec une Solution Hydro-Alcoolique

**AVANT**

- Pour ne pas contaminer le masque

**& APRES**

- Pour se décontaminer les mains

Toujours associer hygiène des mains à port de masque

Une technique respectée

Des mains désinfectées

# Mes Notes

