

# PRÉCAUTIONS ADDITIONNELLES N95/CONTACT/OCULAIRE

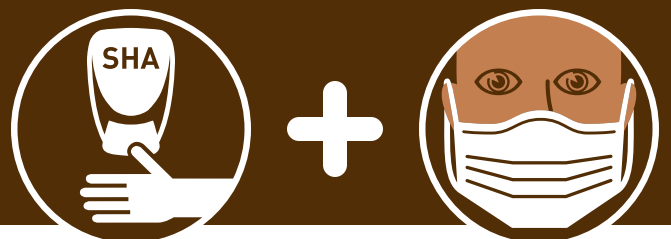
## INTÉRIEUR DE LA CHAMBRE

### PRÉCAUTIONS pour le **PERSONNEL** et les **VISITEURS**

*WARNING to STAFF and VISITORS*

-  **1** Retirer les gants
-  **2** Hygiène des mains
-  **3** Retirer la blouse
-  **4** Hygiène des mains à la sortie de la chambre
-  **5** Retirer l'APR et la visière à l'extérieur de la chambre dans le SAS ou le corridor, ou port prolongé pour le regroupement des soins
-  **6** Hygiène des mains

**PRÉCAUTIONS** à appliquer par  
**L'USAGER** avant de **SORTIR** de  
la **CHAMBRE**



# PRÉCAUTIONS ADDITIONNELLES N95/CONTACT/OCULAIRE

## INTÉRIEUR DE LA CHAMBRE

### ADULTE/ENFANT

#### INDICATION

- MRSI (maladie respiratoire sévère infectieuse)

#### Matériel requis pour l'application des précautions

- Affiches « N95/CONTACT/OCULAIRE - intérieur de la chambre » et « N95/CONTACT/OCULAIRE - extérieur de la chambre »
- Support pour sacs à linge et déchets
- APR à haut pouvoir filtrant N95 pour le personnel (s'assurer que toutes les grandeurs soient disponibles)
- APR à haut pouvoir filtrant de type « bec de canard » pour les visiteurs et proches aidants
- Masque de procédure pour l'utilisateur, s'il doit sortir de la chambre
- Blouse de protection à manches longues
- Visière ou écran facial
- Gants
- Matériel dédié (thermomètre, stéthoscope, brassard, chaise bassine, etc.)
- Lingettes désinfectantes
- Chaise d'aisance dédiée si pas de toilettes dédiées

#### Hygiène et salubrité

- Désinfection « contact » ;
- Au transfert ou au départ de l'utilisateur ;
- À la fin des précautions additionnelles, même si l'utilisateur demeure dans sa chambre ;
- Aucun délai d'attente avant d'entrer dans la chambre après le départ de l'utilisateur ;
- Port des EPI gouttelettes/contact/oculaire pour la désinfection terminale de la chambre.

#### Particularités

- Chambre individuelle ou cubicule avec rideaux fermés (urgence ou aire commune, ex. : hémodialyse) ;
- Si l'utilisateur suspecté à risque faible est dans une chambre multiple : demeurer dans la chambre avec rideau fermé jusqu'à l'obtention du résultat ;
- Si l'utilisateur suspecté à risque élevé est dans une chambre multiple : transfert en chambre individuelle requis ;
- Retirer l'APR et la visière à l'extérieur de la chambre dans le SAS ou le corridor, ou port prolongé pour le regroupement des soins ;
- Aucun délai d'attente avant d'admettre un autre utilisateur ;
- Utiliser la technique double sac lors du prélèvement des spécimens de laboratoire (se référer à l'annexe de la technique du double sac dans le programme MRSI) ;
- Si cohorte suspectée : changer la blouse de protection et les gants entre chaque utilisateur ;
- Si cohorte confirmée : changer les gants entre chaque utilisateur ;
- Changer la blouse de protection si autres précautions additionnelles (SARM, ERV, DACD, etc.).