

DÉSINFECTION D'UN STÉTHOSCOPE EN CAS DE MALADIES RESPIRATOIRES SÉVÈRES INFECTIEUSES (MRSI/COVID-19) SUSPECTÉS OU CONFIRMÉS

Émetteur Prévention et contrôle des infections

Direction responsable Direction des soins infirmiers

Destinataires Communauté du CIUSSS de l'Estrie – CHUS

Entrée en vigueur 2020-03-23

Adopté par Centre de coordination COVID-19

Date 2020-03-23

Signature Document original signé

Julie Gladu, Coordonnatrice qualité et sécurité des soins par intérim (DSI)

1. Mise en contexte

En raison de la progression et de l'évolution rapide de cas d'infection au Québec de la maladie à coronavirus (COVID-19), le CIUSSS de l'Estrie - CHUS à l'obligation de minimiser la propagation du virus chez les personnes qu'ils accueillent afin de protéger la santé et le bien-être de ces dernières. Dans ce contexte, il est dans l'obligation d'encadrer nos procédures et s'assurer qu'elles sont appliquées de façon intégrale.

2. Objectifs

L'objectif de la présente procédure est de décrire les étapes de désinfection d'un stéthoscope en cas de maladies respiratoires sévères infectieuses (MRSI/COVID-19).

3. Champs d'application

Tout le personnel de soins et soins d'assistance devant entrer dans les chambres de patient suspecté ou confirmé MRSI/COVID-19.

4. Cadre théorique et principes directeurs

- Limiter l'utilisation du stéthoscope;
- Utiliser un stéthoscope en cas de MRSI en fonction des indications suivantes :
 - Patient asthmatique;
 - Post-intubation;
 - Difficultés respiratoires;
 - Si jugé nécessaire par le professionnel.

Ceci ne devrait être effectué que dans des cas exceptionnels où il y a urgence d'évaluer le patient (ex. : instabilité hémodynamique ou respiratoire) en absence de disponibilité immédiate d'un stéthoscope d'isolement.

- Si utilisation du **stéthoscope personnel** : décontaminer en profondeur en le désinfectant à deux reprises avec des lingettes désinfectantes (temps de contact : 1 minute).

5. Procédure

5.1 Avant d'entrer dans la chambre

- Mettre l'équipement de protection selon le protocole :
 - Amener 2 paires de gants propres.

5.2 Dans la chambre

- Étaler 4 lingettes sur la table et déposer les gants propres sur l'une d'elles;
- Si nécessité d'ausculter le patient, commencer par l'auscultation;
- Retirer les gants, une fois l'examen du patient terminé,
- Procéder à l'hygiène des mains;
- Mettre des gants propres;
- Retirer le stéthoscope sans toucher à l'équipement de protection et déposer-le sur des lingettes désinfectantes;
- Retirer les gants;
- Procéder à l'hygiène des mains;
- Remettre des gants propres;
- Procéder à une première désinfection dans la chambre avec une lingette désinfectante (respecter le temps de contact = 1 minute) et déposer sur des lingettes propres;
- Retirer l'équipement de protection selon le protocole;
- Sortir par le SAS.

5.3 DANS L'ANTI-CHAMBRE OU SUR LE SEUIL DE LA CHAMBRE :

- Mettre des gants propres et procéder une deuxième fois à la désinfection du stéthoscope;
- Retirer les gants;
- Procéder à l'hygiène des mains;
- Retirer le masque;
- Procéder à l'hygiène des mains.

6. Dispositions finales

6.1 Version antérieure

N/A

6.2 Prochaine révision

La présente procédure doit faire l'objet d'une révision au plus tard dans les quatre (4) années suivant son entrée en vigueur.

Annexe A - Historique des versions

Description	Auteur/Responsable	Date / Période
Création	Julie Gladu, Coordinatrice qualité et sécurité des soins par intérim (DSI)	2020-03-23