

» SUAP-FM-31

Kit risque infectieux



Définition / Description

Le risque infectieux ou biologique est le risque lié à la pénétration et au développement dans l'organisme humain de micro-organismes pathogènes, tels que les bactéries, les champignons, les virus, etc.

On distingue 4 modes de transmission :

- aérienne (tuberculose, méningite à méningocoque, grippe...),
- par contact direct cutanéomuqueux (gale...),
- par inoculation ; piqûre, coupure, morsure (HIV, hépatite B, C...),
- digestive par ingestion de microorganismes (gastro-entérite, salmonellose).

Les VSAV sont dotés de plusieurs équipements de protection contre le risque infectieux : Ils protègent les mains, les yeux, les voies aériennes et si besoin le corps en fonction du mode de transmission.



Kit risque infectieux



Masque à visière panoramique



Combinaison de protection

1 kit par VSAV : protection de 4 sapeurs-pompiers + 1 victime :

- 4 masques de protection respiratoire FFP.
- 4 paires de lunettes de protection.
- 1 masque chirurgical pour la victime.



Gants à usage unique (systématique)

4 Combinaisons à usage unique par VSAV.



Indications

SITUATION	TYPE DE PROTECTION
Aspiration d'une victime. Projection de liquides biologiques.	Masque avec visière panoramique
Suspicion de maladies transmissibles par voies aériennes. Contexte infectieux d'origine respiratoire (toux, détresse respiratoire).	Kit risque infectieux
Suspicion de maladies transmissibles par voie cutanée (gale, varicelle, Ebola...) Contexte infectieux d'origine indéterminée. Contexte d'insalubrité, souillures massives.	Kit risque infectieux + Combinaison de protection



Risques et contraintes

Masque de protection respiratoire :

- Remplacement du masque s'il est souillé ou endommagé.
- Durée d'utilisation : 2 à 3h ou avant en cas de difficultés à respirer ou d'humidité.
- Manipulation uniquement par les attaches.
- Evacuation des masques usagés par la filière des DASRIA.

En cas de non utilisation ou de mauvaise utilisation, l'équipier s'expose à être contaminé par un agent pathogène.



Utilisation

Masque à visière panoramique

Il est indiqué pour la protection du visage et particulièrement des muqueuses (yeux, bouche) en cas :

- d'aspiration des voies aériennes supérieures d'une victime.
- de projections de liquides biologiques (sang, vomissements, urines, selles, crachats...)



PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Ajustement en pinçant la partie supérieure sur le nez pour une parfaite étanchéité.
- Remplacement si masque souillé ou endommagé.
- Durée d'utilisation : 2 à 3 h ou avant en cas de difficultés à respirer ou d'humidité.
- Manipulation uniquement pas les attaches.
- Evacuation des masques usagés par la filière des DASRIA.

Masque FFP et lunettes de protection

Il est indiqué dans le cas de :

- Suspicion de maladies transmissibles par les voies aériennes : méningite, tuberculose, grippe aviaire, coqueluche, rougeole...
- Détresse respiratoire dans un contexte infectieux (température, toux).



Prendre le masque FFP et le maintenir d'une main, élastiques pendants.



-Utilisation-



Mettre la base du masque sous le menton et passer la bride par-dessus la tête, en dessous des oreilles, sur la nuque, la 2ème bride est mise ensuite sur le haut de la tête.



Adapter la pince nasale au contour du nez.



Vérifier l'étanchéité : obturer la surface filtrante avec les mains et inhaler doucement.



Mettre les lunettes de protection. Resserrer la pince nasale du masque si apparition de buée sur les lunettes.

Le masque chirurgical est mis à la victime dès son abordage sauf si elle présente une détresse respiratoire ou/et nécessite un apport d'oxygène.

Combinaison de protection

Elle est indiquée dans le cas de :

- Suspicion de maladie transmissible voie cutanée (gale, varicelle, Ebola...).
- Contexte infectieux d'origine indéterminée.
- Contexte d'insalubrité, souillures massives.

Technique d'habillage



Enfiler la combinaison, la rabattre sur les rangiers.



Enfiler les bras, remonter la fermeture éclair et rabattre la protection sur la fermeture éclair.



S'équiper du masque FFP + lunettes de protection du kit risques infectieux, ajuster la capuche. Enfiler une paire de gants à usage unique (double paire selon les recommandations du pôle santé - exemple : virus Ebola).



Procéder à un contrôle croisé de l'habillage entre équipiers.

Technique de déshabillage

Nettoyage préalable des rangiers à l'eau et au savon, rinçage et pulvérisation avec un désinfectant de surface (Aniospray®).

Le déshabillage se fait au CIS au retour d'intervention après **désinfection complète du VSAV**.

Il est réalisé en **binôme** afin d'éviter de se contaminer : **déshabillage de l'équipier 1 par l'équipier 2**.



Les équipiers retirent leurs gants usagés et mettent une paire de gants propres.



Équipier 1 :

Ouvre sa combinaison délicatement, en évitant de toucher ses vêtements.



Équipier 2 :

Retire la combinaison de son collègue en la roulant sur elle-même.



Équipier 1 :

Change de gants et aide l'équipier 2 à retirer sa combinaison (étape précédente).



Équipier 1 et 2 :

Retirent leur masque et lunettes de protection puis leurs gants à usage unique.



Elimination de l'ensemble des EPI par la filière des DASRIA.



Une tenue F1 par sac

Changement de tenue d'intervention (tenue à isoler dans un sac hydrosoluble en attendant l'avis du médecin d'astreinte sur la méthode de lavage).



Lavage soigneux des mains à l'eau et au savon complété d'une friction avec du gel hydro- alcoolique.



Entretien / Maintenance

- Après chaque utilisation, les éléments composants les kits doivent être éliminés dans les sacs DASRIA.
- Le renouvellement du kit risque infectieux (après utilisation ou péremption) se fait auprès de la pharmacie (préciser le n° d'intervention en cas d'utilisation).