



Recommandations officielles SAMCEP - Crise Covid-19

CONSENSUS MULTI DISCIPLINAIRE - ÉDITION MAI 2020



PATIENT

Information donnée au préalable par téléphone :

- Confirmation de venue recommandée (envoi par sms ou par e-mail).
- Pas de consultation possible en cas de fièvre.
- Venir seul avec son masque (sera fournie en cas de besoin).
- Être ponctuel (nombre de patients limités).
- Lavages des mains ou application de SHA à l'entrée du cabinet.
- Suivre les circuits dédiés (informations, signalisation...).
- Port de sur-chaussures à l'entrée du cabinet.
- Désinfection globale du visage avant les soins.
- Port de charlotte recommandé.
- Port de sur-blouses en fonction des types de soins pratiqués (laser, gestes « semi-invasifs »).
- Lavages de mains ou applications SHA à la sortie.
- Réalisation d'une PCR 24h à 48h ou réalisation d'un scanner pulmonaire avant toute chirurgie.
- Signature de consentements éclairés spécifiques crise Covid-19.

SECRÉTARIAT

- Port de tenue médicale.
- Port de chaussures spécifiques (sabots) ou sur chaussures.
- Accueil avec distanciation d'1 mètre.
- Interposition avec hygiaphone (plexiglas).
- Port de masque ou visière.
- Prise de la température à chaque patient avec thermomètre frontal.
- SHA entre chaque patient.
- Pas de prêt de stylo.
- Films plastiques sur boîtiers terminaux des cartes de paiement et sur les claviers d'ordinateurs.
- Nettoyage des banques de consultations 2 fois au moins par demi-journée.
- En fin de journée, réalisation d'une « séance de séchage avec sèche-cheveux », sur la tête et le corps, avant de quitter le cabinet et pendant au moins 5 minutes.
- Application de désinfectant sur les chaussures.

SALLE D'ATTENTE

- Espacer les sièges d'au moins 1 mètre (Condamner ou supprimer des sièges, si besoin), marquage au sol ou cloison de plexiglas.
- Éviter le face à face patients
- Suppression des revues, journaux et jouets.
- Désinfecter sièges et poignées de porte après chaque vacation.
- Contrôler climatisation (Éviter si par air recyclé).
- Aérer les pièces.
- Limiter l'accès aux toilettes.
- Désinfection après chaque utilisation.

MÉDECIN

- Port de tenue médicale.
- Port de chaussures spécifiques (sabots).
- Masque FFP2 si possible, ou masque chirurgical doublé en dedans avec un filtre PM 2,5 ou utilisation de 2 masques chirurgicaux (Vérification étanchéité si besoin avec le « test de la bougie »).
- Lunettes de protection.
- SHA (ou lavage) des mains entre chaque patient.
- En fin de journée, réalisation d'une « séance de séchage avec sèche-cheveux », sur la tête et le corps, avant de quitter le cabinet et pendant au moins 5 minutes suivi d'une application de désinfectant sur les chaussures.
- Reprise des activités chirurgicales en accord avec les recommandations de l'ARS, des sociétés savantes, et avec évaluation de la notion de « perte de chance » avant toute programmation chirurgicale.
- Rappel des patients la veille d'une intervention chirurgicale pour éliminer des signes évocateurs d'infection Covid et s'assurer de la bonne réalisation du test PCR.

UNITÉS DE SOINS ET DE CONSULTATIONS (FAUTEUILS ...)

- Désinfection de toutes les structures de contacts entre chaque patient.
- Utiliser des processus de purification de l'air.
- Aérer les pièces régulièrement.

Patient suspect ou avéré Covid Effectuer une Télé-consultation

Législation officielle

Ces recommandations ne se substituent pas aux recommandations des autorités sanitaires (ARS)

Gestion du masque

- Appui à la racine du nez.
- Couvre le visage.
- Test d'étanchéité + si FFP2.
- Ne pas se toucher le visage lorsque l'on porte un masque.
- Enlever le masque par les élastiques.
- Si possible, changement si humide ou toutes les 4h si chirurgical ou toutes les 8h si FFP2.

- Avant et après le masque, lavage des mains ou SHA.
- Si lavable, 30 min à 60° + sèche-linge.
- Vérification de l'étanchéité des masques chirurgicaux par test à la bougie.
- Possibilité de port de foulard en soie double épaisseur en absence de masque.