

Mesures barrières en cabinet de médecine générale

Le coronavirus va nous menacer longtemps, sans compter les autres agents infectieux qui aiment profiter de leur passage dans nos cabinets pour contaminer d'autres personnes. Plus personne ne doute que cet épisode pandémique va influencer durablement l'application des mesures d'hygiène au cabinet. Le suivi strict de toutes les recommandations est lourd. Mais Paris ne s'est pas fait en un jour. Et nous sommes toutes et tous capables de comprendre et d'adapter en fonction de notre mode d'exercice.

Situé entre les guides hygiénistes maximalistes et les résumés sommaires, ce document concis se propose d'être un guide pratique pour la mise en place de mesures barrières efficaces en cabinet de médecine générale. Il peut certainement être utilisé dans d'autres lieux de soins ou à tout le moins y constituer une source d'informations.

Il a été élaboré par un groupe de médecins généralistes désireux d'apporter leur réflexion à la lutte contre le coronavirus. Il a été principalement écrit par les Dres Béatrice ROLLAND-BROZZETTI et Julie LEGRAND, avec la participation des Drs Jean-baptiste BLANC, Jonathan FAVRE, Stéphane Fraize, Jean-Claude Grange, Yvon LE FLOHIC et Michaël ROCHOY.

Mise à jour du 6 mai 2020

Une question ou une erreur à signaler : Envoyez-nous un [mail](#)

Les pré requis

Mode de contamination

Le virus est contaminant via les gouttelettes émises par l'appareil respiratoire et par contact direct et indirect (contact avec un ustensile souillé comme une chaise, une poignée de porte...)

Masque chirurgical

- Doit être porté en permanence.
- Doit être changé toutes les 4h, avant si humide.
- La barbe doit être taillée.

Masque FFP2

- Doit être porté pour les soins à risque.
- Peut se garder jusqu'à 8 heures.

Utilisation des masques

- Les masques sont à usage unique.
- Ils ne se désinfectent pas.
- Ils ne se chauffent pas.
- Ils se jettent dans un sac poubelle opaque (puis mettre dans un autre sac et jeter à la poubelle après 24h)

Hygiène des mains

- Friction des mains et des avants-bras avec du gel hydro alcoolique, du soluté hydro alcoolique, lavage au savon doux liquide au moins 30 secondes.
- La peau est une excellente barrière donc pas de gants sauf si plaies sur les mains ou soins à risque ou examen de parties intimes.
- Pas d'alliance, de bijoux ni de montre.
- Pas de vernis à ongles ni faux-ongles.

La tenue de travail

- A manches courtes.
- Qui s'ouvre sur le devant (proscrire les vêtements qui s'enfilent).
- Si possible à laisser au cabinet.
- Lavage à 60 degrés 30 mn.
- S'attacher les cheveux.

La Climatisation

- Pas de recommandation claires existantes (1).

- Il semble préférable de ne pas allumer les climatisation ou chauffages qui soufflent de l'air recyclé.

Réorganisation du cabinet

Information

Informez les patients sur ces changements en expliquant que c'est pour leur sécurité et la nôtre.

Salle d'attente

Éviter l'engorgement de la salle d'attente

- Pas de sans rendez-vous.
- Rendez-vous avec une marge horaire de sécurité, par exemple en intercalant des téléconsultations.
- Limiter le nombre de places assises.
- Inciter les patients à venir à l'heure exacte.
- Inciter les patients à venir seuls, et limiter à un seul accompagnant par patient.

Si secrétariat physique

- Instaurer les mesures barrières et de distanciation physique.
- Aides techniques possibles : marquage au sol (scotch avec des croix, ligne de distanciation...) / plexiglass / mettre une chaise devant le bureau de la secrétaire pour empêcher l'accès...

Demander aux patients de venir masqués

- Avec leur propre masque en tissu.
- Ou leur en fournir un (indispensable si toux +++).

Proposer SHA

- En libre service dans la salle d'attente
- Et/ou à l'installation en consultation
- Bannir les gants

Suppression des revues et magazines ainsi que des jouets

Nettoyage

- Surfaces (chaises, poignée de portes).
- Bureau de l'accueil secrétaire.
- Avec des lingettes pré imprégnées ou des lavettes microfines (papier sopalin) imprégnées de solution désinfectante virucide norme 14476.
- Une à trois fois par jour selon l'activité.

Toilettes

- Elles doivent être condamnées pour l'instant (il existe une contamination par les selles).
- Si c'est impossible effectuer une désinfection avec du virucide à chaque passage.

Dans le cabinet

Entrée dans le cabinet

- La porte est manipulée par le/la soignant.e
- Les sacs sont posés par terre ou sur un support prévu. Pas sur le bureau.
- Pas d'objets du patient sur le bureau.

Examen clinique

- Friction avec SHA des mains du médecin et du patient.
- Lui faire mettre un masque chirurgical (s'il n'en a pas).
- Masque FFP2 pour le médecin si acte à risque.
- Lunettes de protection ou visière (en plus du masque) à mettre s'il existe un risque de contact avec des liquides biologiques (Frottis /DIU/examen ORL).
- Gants : uniquement si l'on est en contact avec les muqueuses, les fluides biologiques ou si la peau des mains est lésée.
- Surblouse jetable ou tablier plastique si risque de souillure de la tenue de travail.

Nettoyer à chaque patient avec le virucide

- L'environnement proche du patient,
- La table d'examen (même si vous utilisez du papier d'examen) sans oublier les bords.
- Les outils utilisés : tensiomètre, stéthoscope, saturomètre, etc.
- La paillasse.
- Aérer.

Laver immédiatement

- Ne pas laisser traîner le matériel.
- Utiliser des lingettes pré imprégnées (ou papier/lavette microfine qu'on aura pulvérisé de virucide).
- Jeter le matériel à usage unique (gants / surblouse) dans un sac poubelle opaque.
- Puis friction des mains au SHA.

Paiement et carte vitale

- Laisser le patient introduire lui même sa carte vitale et sa carte bancaire.
- Privilégier les modes de paiement sans contact par carte bancaire ou téléphone et le paiement par chèque.
- Si manipulation d'espèces, désinfection des mains.

Gestion des documents

- Les feuilles sortant de l'imprimante sont réputées propres.
- La manipulation des documents apportés par le patient implique la désinfection des mains.

Nettoyage des objets

- Clavier, téléphone, lecteurs, tablette, etc.
- Sont à nettoyer deux à trois fois par jour.

Bio nettoyage des sols

Préalables

- La moquette et les tapis sont proscrits.
- L'aspirateur est proscrit.

L'organisation

- À faire une fois par jour.
- Avec une sur-blouse et des gants de ménage.
- Au pire quinze à vingt minutes après la dernière consultation, au mieux le lendemain matin - la charge virale est alors plus faible et c'est moins dangereux. Les temps de présence du virus sur les surfaces sont contradictoires (2) mais plus il y a de temps moins il y a de virus.
- Fenêtres ouvertes.

Les étapes

1. Nettoyer avec un bandeau de lavage à usage unique humide.
2. Nettoyer avec un bandeau de lavage à usage unique imprégné d'un produit détergent virucide.
3. Rincer à l'eau du réseau avec un autre bandeau de lavage à usage unique.
4. Laisser sécher

En l'absence de virucide utiliser de l'eau de javel

1. D'abord nettoyer avec détergent neutre
2. Puis rincer à l'eau
3. Et laver à l'eau de javel à 0,5% diluée à partir d'un bidon ou d'un berlingot. Schéma de dilution en annexe (3).

En visite à domicile

Evaluation en présentiel d'un patient Covid +

Si une évaluation présentielle est nécessaire, il vaut mieux voir un patient COVID à son domicile qu'au cabinet pour éviter au maximum les risques de propagation.

Tenue pour visite de patients covid +

Elle comprend

- Un masque FFP2
- Une charlotte

- Une surblouse
 - Ou une vieille chemise que l'on pourra laver à 60°
 - Ou un tablier en plastique jetable si soin humide
 - Il est déconseillé de mettre un tee-shirts ou un sac poubelle découpé car il y a grand risque en les retirant de se souiller le visage et les cheveux.
- Des lunettes de protection ou une visière (les lunettes de vue ne sont pas protectrices).
- Pas besoin de surchaussures, les études n'y trouvent aucun bénéfice.

La tenue est à changer à chaque patient

- Éviter de se changer dehors (stigmatisation) mais on peut le faire dans l'entrée.
- Demander au patient de préparer une chaise propre, d'ouvrir la fenêtre (15 mn avant notre arrivée) et de porter un masque.

Déroulement de la visite

1. Mettre sa tenue
2. Nettoyer l'environnement proche du patient (lingette imprégnée)
3. Se frictionner les mains (patient et soignant)
4. Réaliser l'examen clinique
5. Désinfecter son matériel
6. Jeter dans un sachet plastique opaque les ustensiles à usage unique et les laisser dans la poubelle du patient.
7. Faire signer la feuille au patient avec son propre stylo
8. Se frictionner les mains

Retour à la maison

- Enlever ses chaussures à l'entrée
- Si nécessaire enlever sa tenue (sa tenue de travail ou si on a emprunté les transports en communs)
- Se laver les mains
- Prendre sa douche quand on l'habitude de la prendre
- Laver sa tenue de travail à 60° au minimum 30 mn. Les surblouses peuvent très exceptionnellement être lavées

Remerciements



Merci : aux CPIas de l'Île-de-France et de Franche-Comté (Dr Leroy, Me Tissot), @docArnica, @Dr_Agibus, Coronaclis et à Hector Falcoff.

Références et notes

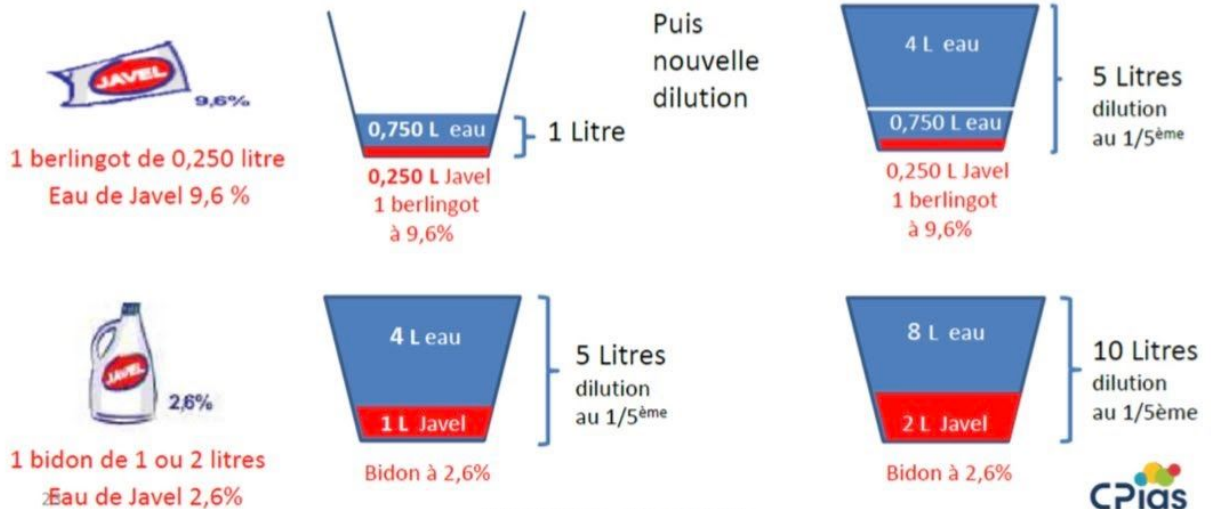
- [Base documentaire](#) du Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins, soit l'ensemble des ressources documentaires disponibles du champ d'expertise de l'hygiène en établissements de santé, établissements médico-sociaux et secteur ville.
 - [Guide](#) d'entretien des locaux en établissement médico social
 - [Cahier des charges](#) pour la mise en place d'un cabinet éphémère de consultations Covid 19
 - [Webinaire](#) du Dr H. Falcoff CPTS Paris 13-14 du 17/04/20
 - Visite à domicile, [brochure](#) Institut Pasteur
 - Références pour la climatisation
 - [Airborne route and bad use of ventilation systems as non-negligible factors in SARS-CoV-2 transmission](#)
 - [Guide méthodologique covid-19](#)
- (1) Pour les entreprises, [position](#) de l'INRS au 20/04 : en complément des mesures organisationnelles visant à limiter les contacts et des mesures d'hygiène individuelle et bien que la transmission se fasse essentiellement par des gouttelettes contaminées émises par la personne infectée dans son environnement immédiat (environ 1 m), un certain nombre de mesures de prévention complémentaires pourraient éventuellement limiter la quantité de gouttelettes dans le milieu ambiant, telles que :
- En l'absence de ventilation mécanique, aération régulière des locaux par ouverture des fenêtres.
 - Ne pas obstruer les entrées d'air, ni les bouches d'extraction
 - Pour les bâtiments équipés d'un système de ventilation mécanique simple flux ou double flux, maintien de la ventilation et fermeture des portes.
 - Dans le cas des bâtiments équipés d'une centrale de traitement d'air, maintien de l'apport d'air extérieur et arrêt si possible du recyclage.
- l'INRS semble en contradiction avec l'étude chinoise du restaurant, et préjuge que dans les entreprises, les salariés seraient sains de toute pathologie, selon moi ce n'est pas applicable et il faut ouvrir les fenêtres ++
- en mars, le syndicat des climatiseurs disait que c'était OK, mais c'était avant l'étude chinoise : <http://aicvf.org/comite-international/files/2020/03/covid-19-rehva-aicvf.pdf> - à noter ils parlent aussi de l'entretien des dispositifs
- (2) Références sur le temps de survie du coronavirus sur diverses surfaces.
- [Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents](#)
 - [Coronaviruses: how long can they live on surfaces?](#)
 - [Combien de temps le coronavirus persiste-t-il sur un support inerte ?](#)

(3) Schéma de dilution de l'eau de javel pour le lavage du sol

DILUTION DE L'EAU DE JAVEL

1.  Nettoyage avec un détergent neutre
2. Rinçage à l'eau 
3. Désinfection à l'eau de javel à 0,5%, diluée à partir d'un bidon ou d'un berlingot

Eau de javel à 0,5% : solution à 2,6%, diluée au 1/5^{ème}



CPias Bretagne – 25 mars 2020

CPias
Bretagne