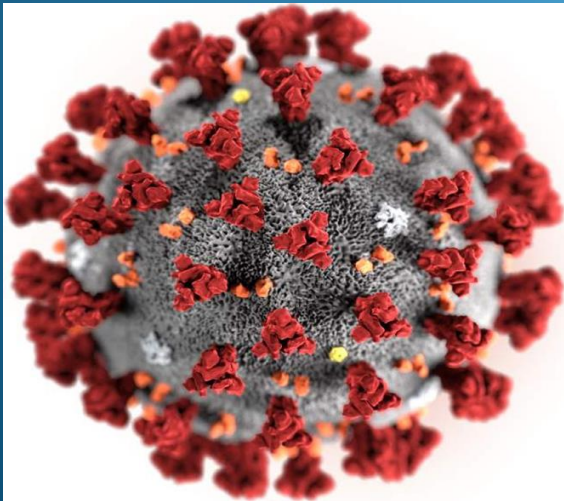


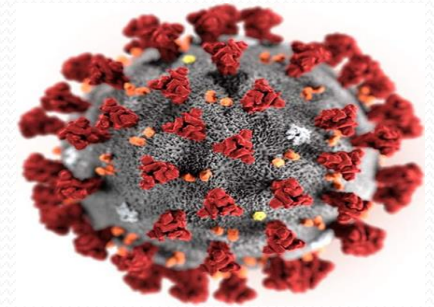


**Organisation
mondiale de la Santé**

Prévention et contrôle de l'infection sur la maladie au nouveau coronavirus



stratégies PCI recommandées par l'OMS pour COVID-19?



- stratégies PCI pour prévenir ou limiter la propagation du COVID-19:
 - FOSA:
 1. Appliquer des précautions standard pour tous les patients;
 2. Assurer le triage, la reconnaissance précoce et le contrôle des cas;
 3. Mettre en œuvre des précautions supplémentaires pour les cas suspects d'infection par le COVID-19;

Précautions standards



**Organisation
mondiale de la Santé**

LES PRECAUTIONS STANDARDS « universelles »

1. Hygiène des mains
2. Gants
3. Protection du visage (yeux, nez et bouche)
4. Blouse
5. Prévention des blessures par piqûre d'aiguille et par d'autres tranchants
6. Hygiène respiratoires et règles à respecter quand on tousse
7. Nettoyage de locaux et des surfaces
8. Linge
9. Elimination des déchets
10. Matériel utilisé pour dispenser les soins

Les précautions standard sont à

Respecter systématiquement

- Par tout soignant
- Lors de tout soin
- Pour tout patient **quels que soient sa pathologie, son statut sérologique, infectieux,**

Ils servent à :

Éviter la transmission croisée de micro-organismes

- de patient à patient
- de patient à soignant
- de soignant à patient

1. Hygiène des mains

Indications

- Avant et après tout contact direct avec un patient, que l'on porte des gants ou non.
- Immédiatement après avoir enlevé les gants.
- Avant de manipuler un dispositif invasif.
- Après avoir touché du sang, des liquides corporels, des sécrétions, des excréments, des lésions cutanées ou des objets contaminés, même si on porte des gants.
- Pendant les soins, lorsqu'on passe d'un endroit contaminé à un endroit propre du corps du patient.
- Après avoir touché des objets qui se trouvent dans l'environnement immédiat du patient.

2. LA FLORE BACTERIENNE



Les micro organismes et nous...

Avec nos mains, nous sommes sans cesse en **contact** avec notre environnement...



...Et en **relation** avec les autres...



Les micro organismes et nous...

Lors de notre activité, nos mains deviennent le support de la **flore transitoire**.

Cette **flore transitoire** peut être transmise au cours des soins : On parle alors de **transmission manuportée**.

Avant une hygiène des mains: Présence de flores **transitoire** et **résidente** de la peau



Comment réaliser une hygiène des mains ?

Les pré-requis

- Ongles courts et sans vernis ni faux ongles.
- Pas de bijoux aux mains ni aux poignets.
- Tenue à manches courtes.

2 techniques

- Le lavage à l'eau et au savon liquide.
- La friction avec un Produit Hydro Alcoolique (PHA).

Le lavage à l'eau du réseau et au savon liquide



- Il a une action de **détersion** et une action **mécanique**.
- Il va éliminer une partie de la **flore transitoire**.
- Il n'a pas d'efficacité sur la **flore résidente**.
- Il est **indispensable**, par son action mécanique, dans certaines situations (parasites, *clostridium difficile*).

Le lavage à l'eau du réseau et au savon liquide



- Il s'effectue quand les mains sont **visiblement sales** (retrait des gants poudrés, salissures visibles,).
- Il est suivi d'un **essuyage soigneux** avec des essuies-tout en papier à usage unique.
- Il est inutile et dommageable pour la peau d'utiliser du **savon antiseptique** pour se laver les mains.

La friction avec un produit hydro alcoolique (PHA

- Elle a une action de **désinfection**.
- Elle élimine l'ensemble de la **flore transitoire**.
- Elle élimine momentanément la **flore résidente**.
- Elle s'effectue sur des **mains sèches** et visuellement **propres** (pas de salissures visibles).



La friction avec un produit hydro alcoolique (PHA)

- Elle s'effectue **immédiatement** :
 - **avant** et **après** une activité de soins
 - **avant** et **après** un contact avec un résident
 - **après** le retrait des gants à usage unique non poudrés.



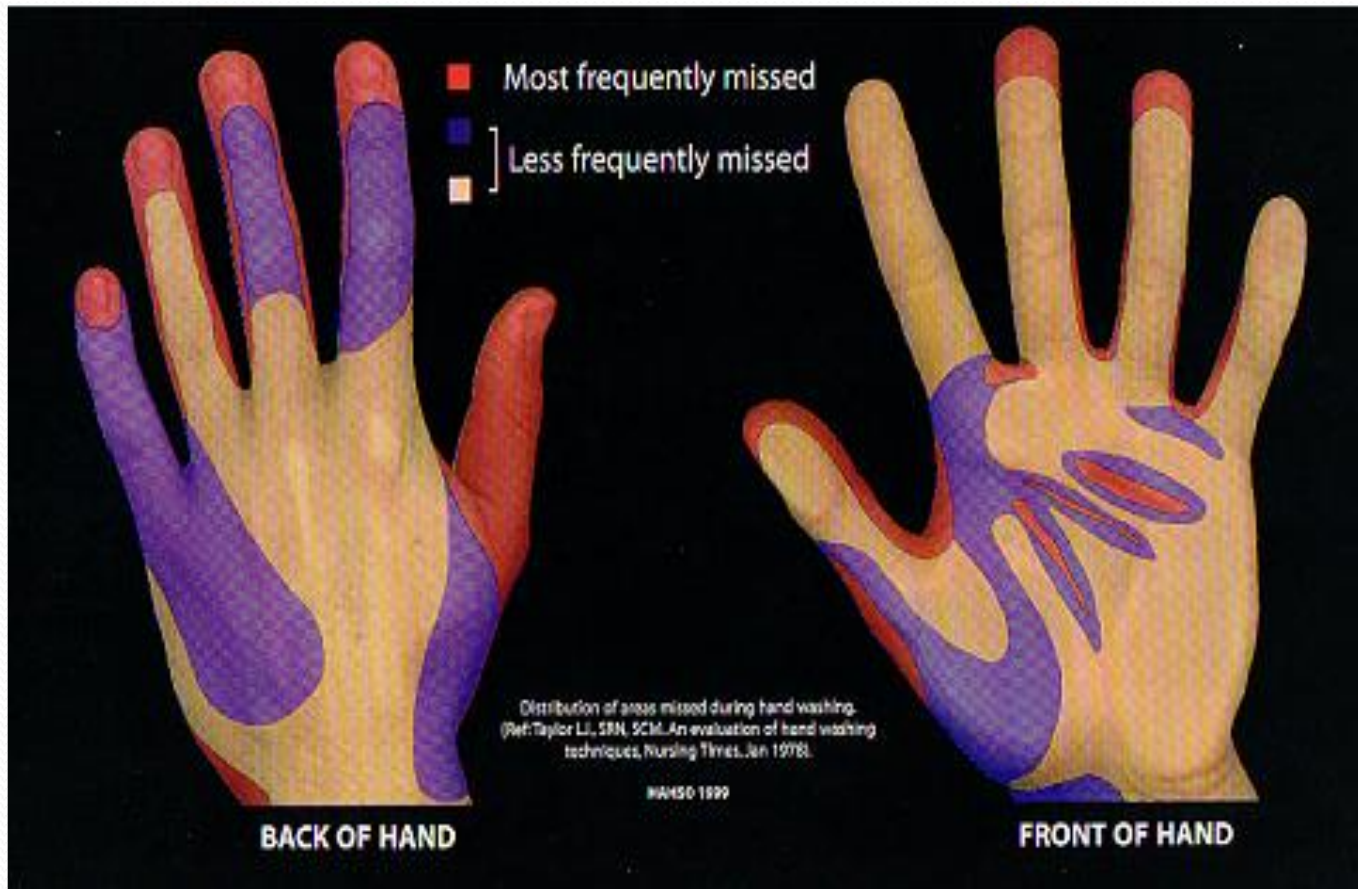
Pourquoi faut-il préférer une friction PHA au lavage des mains? *

- Parce qu'elle est plus **efficace**.
- Parce qu'elle est plus **rapide**.
- Parce qu'elle est **mieux tolérée** par la peau.



* sauf pour les parasites et le *clostridium difficile*

Les parties de la main oubliées



5 moments d'hygiène des mains

1 Avant de toucher un patient

Quand? Pratiquez l'hygiène des mains avant de toucher un patient lorsque vous l'approchez

Pourquoi? Pour protéger le patient contre les germes pathogènes

2 Avant un geste aseptique

Quand? Nettoyez vos mains immédiatement avant tout geste aseptique

Pourquoi? Pour protéger le patient contre les germes pathogènes, y compris les microbes propres des patients, entrant dans son corps

3 Après un risque d'exposition à un liquide biologique

Quand? Se laver les mains immédiatement après une exposition aux liquides corporels

Pourquoi? Pour vous protéger et protéger l'environnement des soins contre les germes dangereux pour les patients

4 Après avoir touché un patient

Quand? Nettoyez vos mains après avoir touché un patient et son environnement immédiat avant de quitter la zone du patient

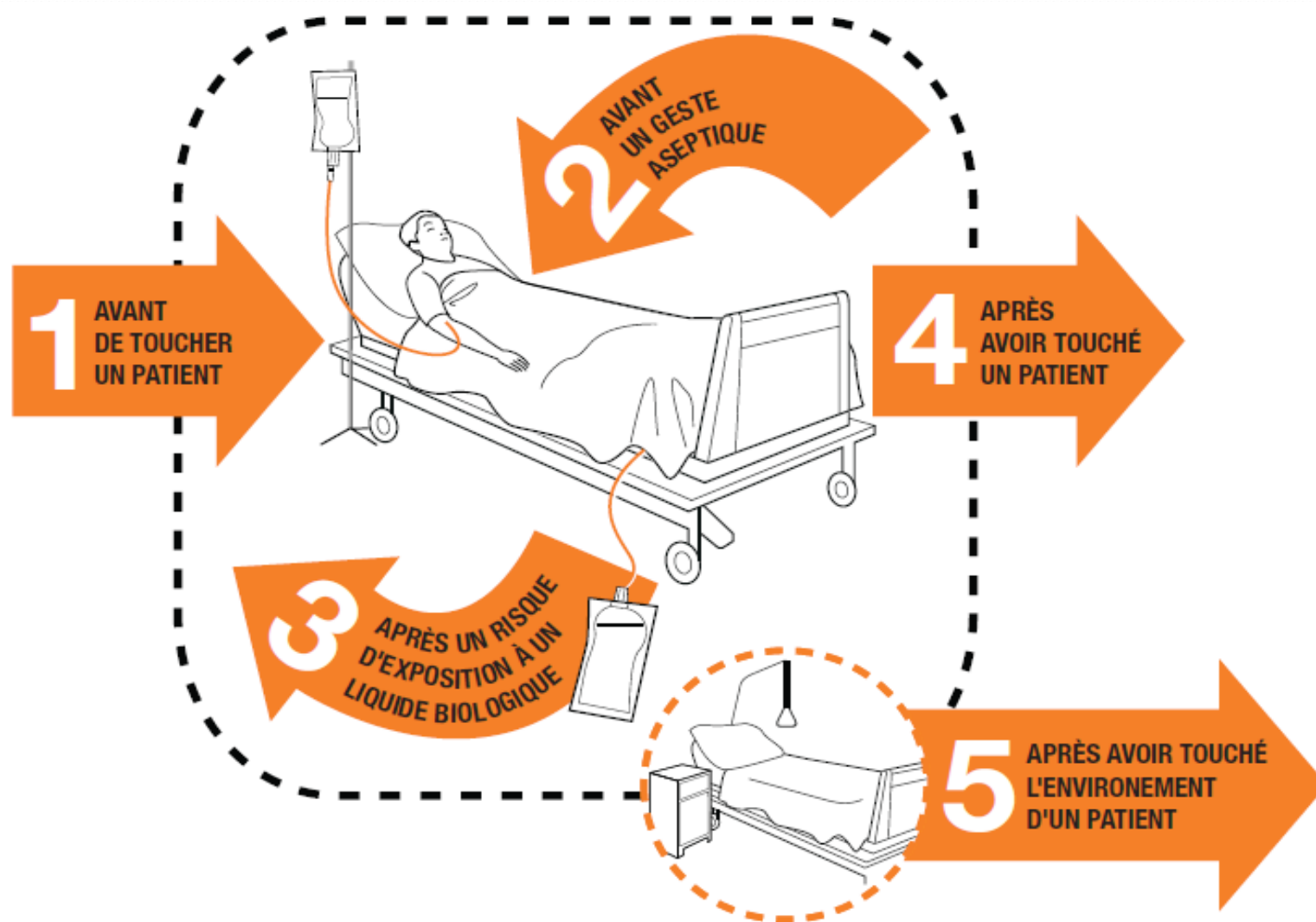
Pourquoi? Pour vous protéger et protéger l'environnement des soins contre les germes pathogènes et dangereux des patients

5 Après avoir touché l'environnement d'un patient

Quand? Nettoyez vos mains après avoir touché un objet dans l'environnement du patient, avant de quitter la zone du patient, même si le patient n'a pas été touché

Pourquoi? Pour vous protéger et protéger l'environnement des soins contre les germes pathogènes et dangereux des patients

Quand? Les 5 indications de l'hygiène des mains



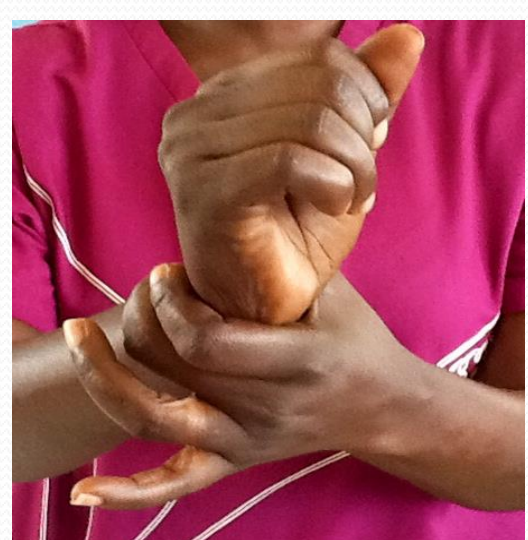
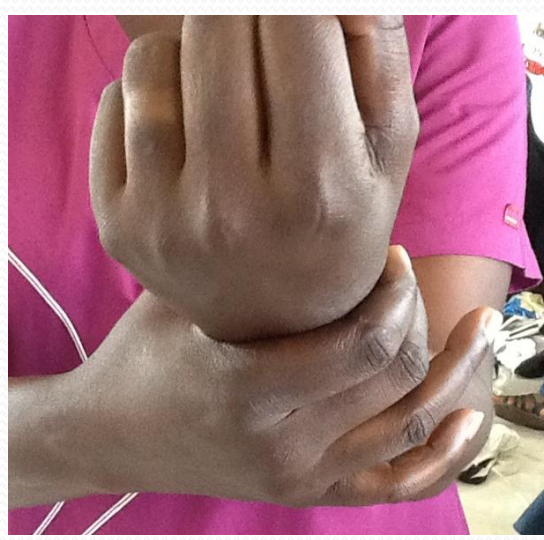
Qu'est ce qu'il faut utiliser pour se laver les mains?

- L'eau et du savon
 - Toujours utiliser de l'eau et du savon si vos mains sont visiblement sales
- Eau chlorée à 0,05%
- Solution, Mousse, Gel hydro-alcoolique pour les mains





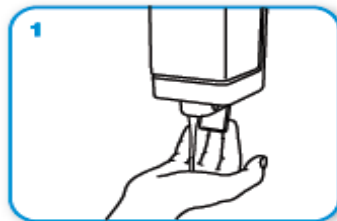




Le lavage des mains



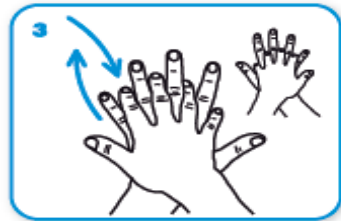
0 Mouiller les mains abondamment



1 Appliquer suffisamment de savon pour recouvrir toutes les surfaces des mains et frictionner :



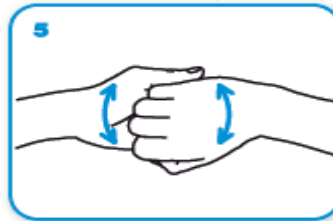
2 Paume contre paume par mouvement de rotation,



3 le dos de la main gauche avec un mouvement d'avant en arrière exercé par la paume droite, et vice et versa,



4 les espaces interdigitaux paume contre paume, doigts entrelacés, en exerçant un mouvement d'avant en arrière,



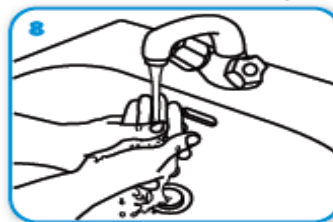
5 les dos des doigts en les tenant dans la paume des mains opposées avec un mouvement d'aller-retour latéral,



6 le pouce de la main gauche par rotation dans la paume refermée de la main droite, et vice et versa,



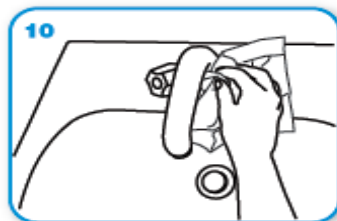
7 la pulpe des doigts de la main droite par rotation contre la paume de la main gauche, et vice et versa.



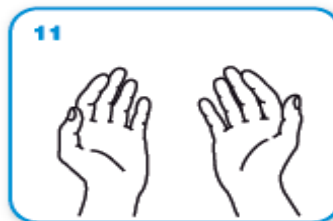
8 Rincer les mains à l'eau,



9 sécher soigneusement les mains avec une serviette à usage unique,



10 fermer le robinet à l'aide de la serviette.



11 Les mains sont prêtes pour le soin.

Le lavage des mains doit durer 40-60 seconds

- ✓ pour réduire efficacement la croissance des germes sur les mains
- ✓ en suivant toutes les étapes illustrées.

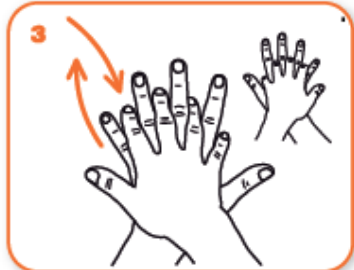
La friction hydro-alcoolique



Remplir la paume d'une main avec le produit hydro-alcoolique, recouvrir toutes les surfaces des mains et frictionner :



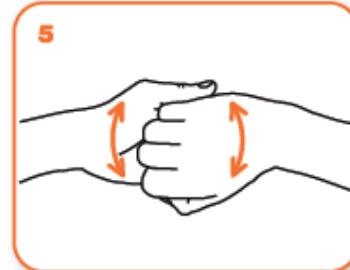
Paume contre paume par mouvement de rotation,



le dos de la main gauche avec un mouvement d'avant en arrière exercé par la paume droite, et vice versa,



les espaces interdigitaux paume contre paume, doigts entrelacés, en exerçant un mouvement d'avant en arrière,



les dos des doigts en les tenant dans la paume des mains opposées avec un mouvement d'aller-retour latéral,



le pouce de la main gauche par rotation dans la paume refermée de la main droite, et vice versa,



la pulpe des doigts de la main droite par rotation contre la paume de la main gauche, et vice versa.



Une fois sèches, les mains sont prêtes pour le soin.

- Pour réduire efficacement la croissance des germes sur les mains, la friction des mains doit être effectuée en suivant toutes les étapes illustrées.
- **Cela prends 20-30 seconds seulement !**

2. Le port des gants

Le port de gants est préconisé :

- **Pour protéger le patient** contre la flore microbienne d'autres patients, pour éviter les risques de transmissions croisées lors des contacts directs, lors d'isolements septiques (BMR : bactérie multi résistantes).
- **Pour protéger le personnel** contre un risque infectieux (sang liquide biologique, patient infecté), contre un risque chimique (certains médicaments, etc...) ou contre un risque physique (aiguille...).

- ❑ Porter des gants lorsque l'on doit toucher du sang, des liquides corporels, des sécrétions, des excréments, les muqueuses ou des lésions cutanées.
- ❑ Changer de gants entre chaque geste ou acte pratiqué sur le même patient lorsqu'on a été en contact avec des matières potentiellement infectieuses.
- ❑ Enlever les gants après usage, avant de toucher des objets et des surfaces non contaminés et avant de s'occuper d'un autre patient. Se laver ou se désinfecter les mains immédiatement après avoir enlevé les gants

Règles du port de gants :

- Avant de mettre des gants : lavage des mains
- Après port de gants : lavage des mains
- Changer de gants entre 2 patients et entre 2 soins
- Changer de gants pour un même patient si risque de souillure
- Choix du matériel adapté
- SHA si gants non poudrés
- Respecter la durée d'utilisation
- Respecter les indications
- Usage unique
- Expliquer au patient pourquoi on porte des gants
- Respecter l'ordre des soins (du plus propre au plus sale)
- Jeter les gants après le soin

Erreurs à ne pas commettre !!! :

- superposer plusieurs gants !
- laver les gants
- masser les patients sains avec des gants
- faire toilette du début à la fin avec des gants
- garder la même paire de gants toute la journée
- imaginer que les gants comme une seconde peau : ne prendre aucune précaution
- garder les bijoux dessous
- ne pas se laver les mains avant et après le port de gants
- ne pas en mettre car allergie
- l'urgence n'empêche pas la prudence
- jamais de gants dans les poches !

PRINCIPES D'UTILISATION DES GANTS



Avant de toucher
un malade,
laver les mains.



Un soin,
une paire de gants.



Un malade,
une paire de gants.



1 paire de gants = 1 geste = 1 patient

Port **systematique** de gants uniquement si risque de contact avec :

- *du sang et des liquides biologiques (urines, selles...),*
- *des muqueuses*
- *une peau lésée*
- *du linge, du matériel souillé*
- *Si risque de piqûre, coupure*

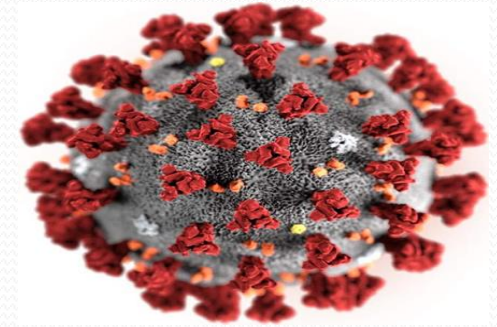
« Le port de gants n'exclut pas le lavage des mains ou la désinfection par friction »

Retrait des gants



3. Protection du visage (yeux, nez, et bouche)

Pourquoi?



- La transmission aéroportée désigne en fait deux mécanismes de transmission différents :
 - Transmission gouttelettes > à 5 μ
 - Transmission aérienne « par air » < à 5 μ
- Ils impliquent deux mesures de prévention (isolement) différent,
- Ils peuvent néanmoins être associées,

3. Protection du visage (yeux, nez, et bouche+menton)

Porter un masque chirurgical et une protection pour les yeux (lunettes de protection) ou un écran facial pour protéger les muqueuses oculaire, buccale et nasale lorsqu'on risque d'être éclaboussé par du sang, des liquides corporels, des gouttelles, des sécrétions ou des excréments.

Port de masque

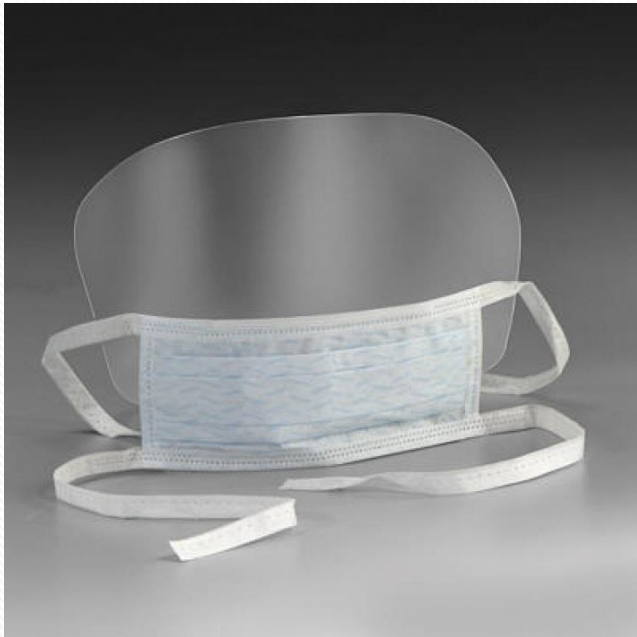
Recommandations :

- Se laver les mains avant de porter
- Ajuster le masque au visage (liens, barrette nasale)
- Une fois en place ne pas manipuler le masque
- Se laver les mains **après l'avoir mis et ôté**

Ne protège pas contre l'inhalation de gaz ou de vapeurs

Durée efficacité : 3 heures (sauf si mouillé,...)

Masque chirurgical



Masque FFP2/N95

- Un masque FFP2 est un appareil de protection respiratoire jetable filtrant, contre les particules et les aérosols (petites gouttelettes d'eau pouvant contenir des virus de la grippe par exemple).
- Le masque FFP2 est destiné à protéger celui qui le porte contre l'inhalation d'agents infectieux transmissibles via l'air qu'on respire.
- Il le protège aussi contre le risque de transmission par les « gouttelettes ».

Masque chirurgical*****Masque FFP2/95



Quelle différence entre masque FFP2 et un masque chirurgical ?

- Quand on porte un masque FFP2, cela permet d'éviter d'expirer des virus de la grippe ou autres microorganismes dans l'air ambiant et cela permet aussi d'éviter d'inspirer des virus de la grippe ou autres microorganismes .
- Quand on porte un masque chirurgical, cela permet simplement d'éviter d'expirer des virus dans l'air ambiant mais pas d'en inspirer.

Ce qui veut dire :

- le masque chirurgical protège les autres de la grippe quand vous le portez.
- le masque FFP2 vous protège de la grippe des autres quand vous le portez et protège les autres.

Lunettes de protection

■ Quand:

Lors de toute manipulation ou de tout soin présentant un risque de projection

- Intervention chirurgicale
- Intubation
- Aspiration
- Accouchement

■ Choix:

- Lunette de protection
- Masque à visière



Coiffe

Dans les secteurs à risque
Lors d'actes à risque

- Cagoule chirurgicale
- Coiffe recouvrant toute la chevelure

4. Blouse

- ❑ Porter une blouse pour protéger la peau ou éviter de souiller les vêtements en effectuant des activités au cours desquelles on risque d'être éclaboussé par du sang, des liquides corporels, des sécrétions ou des excréments.
- ❑ Enlever la blouse souillée dès que possible et se laver les mains.

Le port de blouse

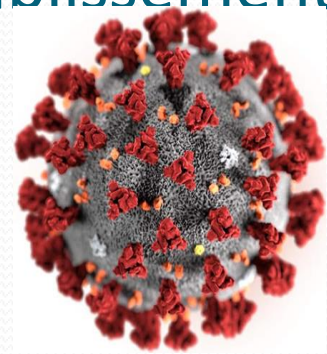
Objectifs:

Créer une **barrière de protection** de la tenue professionnelle en limitant ou empêchant le contact avec du sang ou liquides biologiques

Éviter que la tenue ne devienne un support de transmission des micro-organismes

→ La surblouse ou l'habillement de protection ne se portent pas uniquement dans le cas de précautions spécifiques

Exemples d'EPI pour utilisation dans les établissements de soins de santé pour COVID-19



Face Mask  Nose + mouth	N95 Mask  Nose + mouth	Face shield  Eyes + nose + mouth	Goggles  Eyes
Gown  Body	Apron  Body	Gloves  Hands	Head cover  Head + hair

5. Prévention des blessures par piqûre d'aiguille et par d'autres tranchants

Faire attention:

- en manipulant les aiguilles, les scalpels et les autres instruments tranchants ;
- en nettoyant des instruments qui ont été utilisés ;
- en jetant les aiguilles usagées et les autres instrument tranchants.

Aiguilles et matériels tranchants

- je ne recapuchonne pas les aiguilles
- je ne désadapte pas les aiguilles avec la main
- j'élimine **immédiatement**, **personnellement** après le geste tout objet piquant ou tranchant **dans le collecteur d'aiguilles placé au plus près du soin**
- je respecte le niveau de remplissage

6.1 Hygiène respiratoire et règles à respecter quand on tousse

Les personnes qui présentent des symptômes respiratoires doivent prendre les précautions suivantes:

- ❑ Se couvrir le nez et la bouche avec un mouchoir ou un masque quand elles toussent ou éternuent, jeter les mouchoirs ou les masques usagés et se laver les mains après avoir touché des sécrétions respiratoires.

6.2 Hygiène respiratoire et règles à respecter quand on tousse

Les établissements de soins doivent:

- ❑ Dans les salles d'attente, placer les patients présentant des symptômes respiratoires aigus accompagnés de fièvre à au moins 2 mètres des autres malades, si possible ;
- ❑ Placer des affiches à l'entrée demandant aux personnes ayant des symptômes respiratoires d'observer les règles d'hygiène et de prendre des précautions lorsqu'elles toussent ;
- ❑ Envisager de placer des produits pour se laver les mains, des mouchoirs et des masques dans les parties communes et aux endroits servant à l'auscultation des patients souffrant de maladies respiratoires.

7. Nettoyage des locaux

- ❑ Appliquer des procédures adéquates pour le nettoyage et la désinfection systématique des locaux et des surfaces fréquemment utilisées.
- ❑ Au moins deux fois par jour et à chaque fois que c'est nécessaire.
- ❑ Utiliser les produits de nettoyage et désinfections appropriés.

La gestion des surfaces souillées

Je **nettoie puis désinfecte** les surfaces souillées par du sang ou des produits biologiques

- Je mets des **gants**
- **J'essuie immédiatement** avec un papier absorbant ou serpière
- Je **nettoie et désinfecte** selon le **protocole validé** par mon institution

8. Linge

Manipuler, transporter et traiter le linge sale de telle sorte:

- ❑ A éviter toute exposition de la peau, des muqueuses et toute contamination des vêtements ;
- ❑ A éviter que d'autres patients ou l'environnement ne soient contaminés par des agents pathogènes.

9. Élimination des déchets

- ❑ Veiller à la gestion des déchets en toute sécurité.
- ❑ Traiter les déchets contaminés par du sang, des liquides corporels, des sécrétions ou des excréments comme des déchets de soins, conformément à la législation locale.
- ❑ Traiter aussi comme déchets de soins les tissus humains et les déchets de laboratoire résultant directement de l'analyse d'échantillons.
- ❑ Éliminer correctement les articles à usage unique.

Classification des déchets (OMS)

Types de déchets	Exemples
Déchets infectieux	Déchets contaminés par du sang et des dérivés sanguins.
Déchets anatomiques	Reconnaissables du corps humain et carcasses d'animaux
Objets pointus et tranchants	Seringues, aiguilles, scalpels et lames de rasoir jetables, etc.
Produits chimiques	Solvants et désinfectants.
Produits pharmaceutiques	Médicaments, vaccins et sérums périmés, inutilisés et/ou contaminés.
Déchets génotoxiques	Très dangereux, cancérogènes, mutagènes ou tératogènes, par exemple les médicaments cytotoxiques utilisés dans le traitement du cancer, et leurs métabolites.
Déchets radioactifs	Matériel de diagnostic radioactif ou matériel de radiothérapie.
Déchets contenant des métaux lourds	Le mercure des thermomètres cassés.

La gestion du matériel souillé

Matériel réutilisable

- Je manipule avec précautions le matériel souillé
- Je porte des **gants adaptés à la situation**
- Je **l'immerge rapidement** dans un bain détergent désinfectant (pré désinfection puis nettoyage)
- Je m'assure que le matériel que j'utilise a subi une ***procédure de traitement adaptée au risque***
 - **La DECONTAMINATION**

Qu'est-ce que la décontamination?

Décontamination

Enlève les souillures et les microorganismes pathogènes des objets afin qu'ils soient manipulés en toute sécurité, soumis à un traitement ultérieur, à l'utilisation ou à jeter

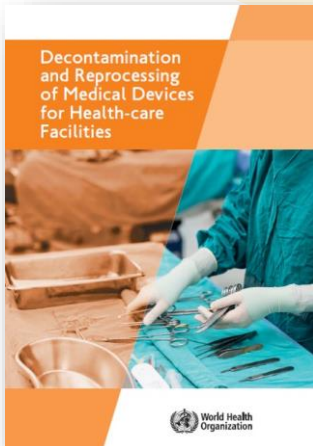
Nettoyage

Désinfection

Stérilisation

Il est important de souligner qu'aux États-Unis, le terme décontamination *n'inclue pas le nettoyage*, mais tout retraitement suivant par la suite.

Au Royaume-Uni et dans certains pays d'Europe, la décontamination concerne ***le processus complet***, y compris le nettoyage, la désinfection et / ou la stérilisation, et ce terme a été utilisé dans ce chapitre.



Définitions

- **Nettoyage**

- La première étape requise pour éliminer physiquement la contamination par des matières étrangères, par ex. poussière, souillures. Il enlèvera également les matières organiques, telle que le sang, les sécrétions, les excréments et les micro-organismes, pour préparer un dispositif médical pour la désinfection ou la stérilisation

- **Désinfection**

- Un processus pour réduire le nombre de micro-organismes viables à un niveau moins nocif. Ce processus ***ne peut*** inactiver les spores bactériennes, les prions et certains virus.

- **Stérilisation**

- Processus validé utilisé pour rendre un objet exempt de micro-organismes viables, y compris les virus et les spores bactériennes, mais pas les prions.

Conclusion

Les précautions standard utilisées comme **outil de travail** appliquées dans le **quotidien** participent à la **prévention du risque infectieux** associé aux soins des **personnels et usagers**.

le triage, la reconnaissance précoce et le contrôle des cas»



Organisation
mondiale de la Santé

I. Critères du tri

Tous les patients présentant les tableaux cliniques et épidémiologiques considérés comme **cas suspects de COVID-19** doivent suivre le circuit dédié avec isolement et prise en charge en attendant le transfert sécurisé vers le centre de traitement.

Précautions à prendre au moment du dépistage



Utiliser des PPE pour COVID-19

Respecter une distance de 1 à 2 m par rapport au patient à tout moment

Installer correctement le patient au moment de l'entretien

Prenez la température à l'aide d'un thermo-flach (Insérer le thermomètre en se tenant à l'arrière du patient)

Utiliser la définition de cas au niveau local

Ne pas procéder à un examen physique

Si le patient remplit les conditions pour une définition de cas :

- Informer le patient de ce qui se passe et la raison de son isolement
- Transférer le patient dans la zone des cas suspects où il sera examiné par l'équipe clinique (examen physique, dépistage de COVID-19)

Nettoyer la surface et les chaises entre les patients

Conditions préalables

Personnel formé au tri des patients :

- Le personnel doit être formé au tri des patients et aux procédures standard et complémentaire
- Cette étape est fondamentale pour l'efficacité du tri
- Chaque établissement doit assurer cette formation

Conditions préalables

Disponibilité des EPI :

La disponibilité des EPI doit être assurée dans l'espace dédié au tri des patients.

Ces équipements seront utilisés selon le niveau de risque.

Conditions préalables

Présence de deux circuits de patients bien identifiés et bien séparés :

- un circuit pour les patients suspects de COVID-19
- un circuit pour les autres patients

Application rigoureuse des bonnes pratiques recommandées en matière de précautions standard et complémentaire, en particulier

- hygiène des mains,
- gestion des déchets,
- bio-nettoyage des surfaces
- utilisation des EPI

Interrogatoire

- Pour tout patient, commencez par l'interrogatoire
- Tenez-vous à une distance d'au moins 2 mètres
- Le circuit des patients suspects doit être indiqué sans autre approche supplémentaire
- Aucun contact nécessaire avec le patient

Précautions complémentaires/additionnelle « spécifiques »



Organisation
mondiale de la Santé

Précautions complémentaires « spécifiques, additionnelles »

Pour des patients spécifiques avec des maladies spécifiques

- Précautions « contact »
- Précautions « gouttelettes »
- Précautions « air »

Les précautions complémentaires type « Air » et type « Gouttelettes »

- ❖ En complément des précautions « standard », certaines **infections ou suspicions d'infection** nécessitent la mise en œuvre de précautions complémentaires :
 - ✓ de type « Air » pour la transmission aérienne
 - ✓ de type « Gouttelettes » pour la transmission par les sécrétions trachéo-bronchiques

PC type « Air » et type « Gouttelettes »

- A chaque fois qu'un patient :
 - est atteint d'une maladie contagieuse transmissible par voie aérienne ou par sécrétions trachéo-bronchiques.

 - est porteur d'un agent infectieux susceptible de dissémination par voie aérienne (*particules < 5 μ*) ou par sécrétions trachéo-bronchiques (*particules > 5 μ*).

Nécessité

- Le port d'un masque chirurgical à usage unique pour le soignant et les visiteurs
 - *Dans un rayon de 1,5 mètre autour du patient*

- Le port d'un masque chirurgical à usage unique pour le patient dès qu'il quitte sa chambre

Les précautions « Air » et « Gouttelettes »

comportent une mesure essentielle :

- **LE PORT D'UN MASQUE** -

+

Des mesures communes à toutes les précautions complémentaires

- Chambre individuelle ou regroupement de patients atteints de la même pathologie
- Renforcement de l'hygiène des mains
- Utilisation de matériel individualisé
- Gestion spécifique : linge et déchets
- Information du patient et de sa famille
- Applications de mesures lors des déplacements du patient

Les précautions air impliquent

- Le port d'un appareil de protection respiratoire (FFP2) à usage unique pour le soignant et les visiteurs
 - *Mis avant de rentrer dans la chambre*
 - *Enlevé après être sorti de la chambre*

- Le port d'un masque chirurgical à usage unique pour le patient dès qu'il quitte sa chambre

- La porte de la chambre doit être fermée

- Aération régulière de la chambre (ouverture de la fenêtre)

Précautions « Air » et « Gouttelettes » impliquent

Lavage hygiénique des mains

OU

Désinfection des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique



Systematiquement à la sortie de la chambre pour le soignant, le patient, les visiteurs

Privilégier l'usage unique (matériel de soins...)

OU

Réserver le matériel exclusivement au patient (bassin, urinal, stéthoscope, brassard à TA, thermomètre...)

Précautions contact

Si la transmission se fait par contact

Ce sont les contacts avec le patient qui sont contaminants :

- **Contact direct** (de personne à personne)
- **Contact indirect** (vecteur : personne, objet, environnement..)

Transmission par contact

PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES "C"

- **Hygiène des mains+++**
- **Port de gants**
- **Port de sur-blouse**
- **Entretien des surfaces**
- **Traitement des déchets**
- **Traitement du linge.....**



Les précautions "standard" répondent déjà aux exigences +++



Organisation mondiale de la Santé

**Merci pour votre
attention**