



Fiche protocole coronavirus COVID-19

Edition le : 02/25 AD2020 / Révision : N/A

Rédaction : JM

Validation : FP/CD/JM

Diffusion : publique

Traduction/translation : Français/English/Deutsch/Español/Italiano/русский

Liminaire : Afin de vous protéger et de réduire significativement le risque de contamination, un ensemble de mesures simples seront nécessaires – **UNIQUEMENT** si la situation dans votre zone devait se dégrader, inutile de céder à la panique et d'engager un budget inutile. Soyez simplement prêt à gérer la situation au mieux, avec à l'esprit que, comme pour tout risque, un protocole adéquat vous protégera efficacement.

Mode de contamination

Le coronavirus identifié COVID-19 est transmis par les interactions humaines:

- Par la projection de gouttelettes (lors d'un échange verbal, d'un baiser, lorsque qu'une personne tousse près de vous...)
 - Un contact proche (à partir d'environ 01 mètre) est nécessaire pour que le risque de transmission soit avéré. La définition de la distance est cependant sujette à un ensemble de facteurs – notamment la taille de la « gouttelette », la durée du contact, la température ambiante...
 - Ce mode de transmission est le plus répandu dans le cas d'un coronavirus
- Par un contact direct manu porté (contact physique, poignée de main...)
 - Les sécrétions présentes sur la main ou la peau sont transmises ensuite à vos muqueuses respiratoires – lorsque vous touchez votre bouche ou votre nez.



- Par l'intermédiaire de surfaces souillées (n'importe quelle surface sur lequel le virus a été déposé – bois, métal, plastique...)
 - La durée de vie du virus – et donc sa capacité infectieuse – à l'air libre peut aller jusqu'à 09 jours. La moyenne est de quelques heures à 04 ou 05 jours, en fonction des températures, du taux d'humidité et du type de surface contaminée.
- Par aérosols (particulièrement pour les personnels soignants, les mamans avec un enfant malade...)
 - Les aérosols se définissent comme des particules en suspension dans l'air. Dans ce cas de figure, un contact proche n'est pas nécessaire à une transmission du virus, votre seule présence dans un environnement infecté suffit (la chambre d'un patient...).
 - La distance (entre la personne infectée et vous) à laquelle la transmission peut se faire est supérieure à 02 mètres, et dépend d'un ensemble de facteurs – notamment la taille des «particules», la durée du contact, la température ambiante...
 - Ce mode de transmission reste marginal, avec un risque accru dans les zones confinées, mal aérées, les chambres d'hôpital...
 - Deux cas de transmission via les canalisations d'évacuation de l'air ont été constatés et validés dans un immeuble en Chine – dans des appartements différents, à des étages différents, et via des personnes sans liens entre elles, ni contacts préalables.
- Par contact avec certains fluides corporels (diarrhée)
 - Le contact avec des matières fécales est susceptible d'être contaminant, sans que l'on sache la capacité du virus à rester viable dans cet environnement, ni, le cas échéant, combien de temps.



Période d'incubation & symptômes

- La maladie débute après 2 à 14 jours d'incubation (en moyenne 3 à 7 jours).
 - Il est possible (mais pas prouvé) que la période d'incubation soit supérieure à 14 jours
 - Signes cliniques peu spécifiques (toux, fièvre $\geq 38^\circ$ ou sensation de fièvre, dyspnée, fatigue, anorexie, rhinorrhée, myalgies, céphalées, pharyngite)
 - D'autres signes apparaissent ensuite dans certains cas : vomissements, diarrhée, céphalées, vertiges, conjonctivite
 - La symptomatologie respiratoire (en deux mots la détresse respiratoire – d'un niveau plus ou moins sévère) reste au premier plan.
 - Les formes sévères représentent 13 à 17% et la létalité est de 2 à 3% (sur la base des cas constatés et documentés en Chine).

Protection individuelle et décontamination individuelle

- Votre protection (et celle des membres de votre famille, de vos employés...) nécessite :
 - Des sacs poubelles
 - Des masques « chirurgicaux »
 - Des masques normalisés FFP2
 - Du scotch (idéalement du scotch épais et fibré)
 - Des lunettes de protection
 - Des gants « chirurgicaux »
- Votre décontamination nécessite :
 - Une solution hydro alcoolique
 - Du savon
 - Un accès à l'eau ou des bouteilles d'eau



- Utilisation des équipements :
 - **Sacs poubelles:**
 - Vous mettrez dans le sac tous les équipements de protection jetables et déjà utilisés (masques, gants)
 - Le sac doit être verrouillé à l'aide d'un scotch épais, et étiqueté comme contenant des déchets potentiellement contaminés
 - Le sac doit être conservé dans un endroit fermé durant la durée maximale estimée (09 jours) du virus
 - La pénétration dans le local qui contient les sacs poubelles se fait avec port d'un masque et gants.
 - Il est impératif de se laver les mains après manipulation des sacs
 - **Masques chirurgicaux:**
 - A utiliser uniquement si vous évoluez dans une zone urbaine à forte concentration de personnes, les aéroports, les transports publics
 - Vous protège des projections de gouttelettes des personnes qui vous entourent
 - Protège les autres de vos projections de gouttelettes
 - Efficacité réduite après 2 à 3 heures d'utilisation continue
 - Efficacité nulle/très réduite en cas de transmission par aérosols
 - **Masques normalisés FFP2:**
 - A utiliser dans les mêmes conditions que les masques chirurgicaux, mais dans des zones où la contamination est avérée
 - Vous protège des projections de gouttelettes des personnes qui vous entourent
 - Vous protège des aérosols
 - Protège les autres de vos projections de gouttelettes
 - Efficacité réduite après 2 à 3 heures d'utilisation continue



- **Scotch:**
 - A utiliser pour verrouiller les sacs poubelles, pour étanchéifier une zone confinée, ou pour étanchéifier une tenue de protection (au niveau des poignets et des chevilles).
- **Lunettes de protection:**
 - A porter exclusivement si vous évoluez dans une zone contaminée ou au contact direct de malades.
 - Protège les yeux de projections directes de fluides corporels (gouttelettes, matières fécales...)
- **Gants chirurgicaux:**
 - A porter exclusivement si vous évoluez dans une zone contaminée ou au contact direct de malades.
 - A utiliser lorsque vous procédez à une décontamination de surface avec de l'eau de javel (pour protéger votre peau)
 - A jeter selon les prescriptions indiquées à « sacs poubelles » si port dans une zone contaminée ou au contact de malades
- **Solution hydro alcoolique:**
 - A utiliser si vous êtes ou avez été au contact de malades, après chaque visite ou soins
 - A utiliser si vous ne disposez pas d'eau et de savon (transports publics...)
 - A utiliser comme substitut à l'eau de javel pour la décontamination de surface (appliquez la solution sur un chiffon, une serviette...).
- **Savon:**
 - A utiliser régulièrement, dès le retour à la maison, après avoir été en contact avec des surfaces potentiellement contaminées, ou dans des zones à forte concentration de gens.
 - Le lavage des mains doit durer au moins 20 secondes pour être réellement efficace.



Décontamination de surfaces (habitat, véhicule..)

- Votre décontamination nécessite :
 - De l'eau de javel (idéalement liquide à concentration de 2,6 % de chlore actif – c'est indiqué sur la bouteille)
 - De l'eau oxygénée

- Utilisation des équipements :
 - **Eau de javel**
 - Pour la décontamination de surface
 - Avec comme hypothèse l'utilisation d'une eau de javel à 2,6% de concentration de chlore actif :
 - 800 ml d'eau froide
 - 200 ml d'eau de javel
 - Temps de contact avant rinçage: 15 minutes
 - Durée de vie du chlore actif (une fois dilué dans l'eau): 24h
 - **AVANT UTILISATION** : procéder à un nettoyage avec un détergent classique et laissez sécher.
 - **SECURITÉ** : respectez les consignes de sécurité, portez des gants, un masque, des lunettes.
 - Autant que faire ce peut, ventilez le local durant et après l'utilisation
 - **Eau oxygénée**
 - Utilisation pour la décontamination d'une pièce ou d'une grande surface, par fumigation ou projection de gouttelettes.
 - Dilution en fonction de la concentration du principe actif (peroxyde d'hydrogène - H₂O₂)
 - Efficacité en fonction des volumes à traiter, du temps de contact et de la dilution
 - Sous le contrôle stricte d'un opérateur sanitaire
 - Particulièrement pour les zones de soins ou à risque élevé



Si vous êtes (ou pensez être) contaminé

- Revêtez un masque chirurgical sans délais
- Isolez vous dans un espace confiné
- Evitez les interactions humaines (même avec vos enfants ou votre femme)
- Ne vous rendez pas aux urgences ou à l'hôpital mais contactez les services d'urgence, qui pourront alors vous prendre en charge avec le protocole adapté

Si vous êtes en présence de personnes contaminées (ou potentiellement contaminées)

- Revêtez un masque FFP2 sans délais
- Procédez à une friction des mains avec de la lotion hydro alcoolique
- Revêtez une paire de gants chirurgicaux sans délais
- Proposez le port d'un masque chirurgical à la personne potentiellement infectée
- Si vous êtes en charge de la sécurité du lieu ou des personnes:
 - Isolez les personnes potentiellement infectées dans un espace confiné
 - Vous pouvez créer un sas afin de permettre un confinement optimal et permettre la circulation des personnes du « dehors » au « dedans » selon un protocole sanitaire stricte
 - Les masques, lunettes et gants sont mis à l'extérieur du sas – avant d'entrer
 - Les masques et gants sont jetés dans le sas - avant la sortie
 - Lavage des mains et friction avec de la lotion hydro alcoolique à chaque sortie
 - La vaisselle, les habits et tous les éléments utilisés dans la chambre sont décontaminés dans le sas – avant la sortie
 - Le sas fait l'objet d'une décontamination plusieurs fois par jour



- Ordonnez le port de masques FFP2 à tout le monde (ou chirurgicaux si vous n'en disposez pas en stock suffisant)
 - Privilégiez le port de masques FFP2 pour les personnes en contact direct des malades (pour les soins, la toilette...)
- Ordonnez une friction des mains avec de la lotion hydro alcoolique à tout le monde
- Ordonnez le port de gants à tout le monde
- Ordonnez une décontamination à l'eau de javel de toutes les surfaces possibles – particulièrement les poignées de porte, les sanitaires, les lieux de vie communs
- Contactez les autorités et transmettez un maximum d'informations quand à la situation (nombre potentiel de malades...)

Si la situation est très dégradée (absence de services sanitaires, rupture des structures de soins)

- Toutes les mesures à la survie suite à un effondrement de normalité s'appliquent (stock d'eau, sécurisation du périmètre...)
- Isolez vous sans délais et restez confiné tout le temps nécessaire
- Si vous devez sortir, revêtez l'ensemble des équipements de protection dont vous disposez
- Quand vous rejoignez votre lieu de vie, appliquez une décontamination personnelle stricte, dans un sas adapté, et respectez le protocole de gestion des déchets contaminés (voir « sacs poubelles »)

Sources documentaires:

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide_methodologique_covid-19.pdf
<https://www.sf2h.net/wp-content/uploads/2020/01/Avis-prise-en-charge-2019-nCo-28-01-2020.pdf>
<https://www.aphl.org/programs/preparedness/Documents/APHL%20Risk%20Assessment%20Best%20Practices%20and%20Examples.pdf>
https://www.srlf.org/wp-content/uploads/2015/11/20071123_Bouvet_E_Mecanismes_transmission_aerienne_agents_infectieux.pdf
https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/recommandations_isollement_septique.pdf
<http://www.cpias-normandie.org/media-files/9919/eau-de-javel-protocole-2017.pdf>
http://www.info-ebola.be/procedures/Reinigen%20en%20ontsmetten%20locaties%20na%20ebola/fr/Nettoyage-desinfection_habitation_ebola_FR_20150423.pdf