

# INFIRMIERE LIBERALE COVID19 + LE SUIVI A DOMICILE

**AMI 5,8 + MCI**

## 1 PRECAUTIONS

Pour limiter le risque de contamination des patients vus au domicile lors d'une tournée, il doit être mis en place des tournées spécifiques COVID-19 :

- soit en dédiant une partie de la journée aux patients COVID-19
- soit en dédiant un professionnel aux patients COVID-19.

La fréquence de la visite à domicile par l'IDE dépendra de l'état de santé du patient et sera déterminée en concertation entre le médecin prescripteur et l'IDE effecteur.

## 2 MESURES DEROGATOIRES ET TRANSITOIRES

Les mesures exceptionnelles mis en place sont:

- possibilité pour les idel de travailler en **même temps** que leur remplaçant
- **AMI 5,8** : acte de surveillance clinique de prévention pour un patient à la suite d'une hospitalisation pour épisode de décompensation d'une insuffisance cardiaque ou d'exacerbation d'une bronchopathie chronique obstructive (BPCO):la surveillance clinique du patient et la recherche de signes d'aggravation, l'éducation à la santé, la tenue d'une fiche de surveillance et transmission des informations au médecin avec alerte si l'état de santé du patient le nécessite.
- Le nombre d'actes et la fréquence de réalisation seront déterminés par la prescription médicale.
- Si la surveillance s'applique à un patient nécessitant par ailleurs des soins, l'acte AMI 5,8 sera **cumulable** à taux plein en dérogation de l'article 11B.
- Les déplacements ne sont plus soumis aux obligations conventionnelles du cabinet le plus proche.

## 3 OUTILS DE SURVEILLANCE CLINIQUE A DOMICILE

La prescription médicale contient:

- nom prénom
- date
- surveillance clinique de prévention pour un patient à la suite d'une hospitalisation pour épisode de décompensation d'une insuffisance cardiaque ou d'exacerbation d'une bronchopathie chronique obstructive (BPCO) dans le cadre de l'épidémie COVID19
- fréquence du suivi déterminé par le médecin traitant
- points de vigilance déterminé par le médecin traitant

Le nécessaire de protection du professionnel de santé ainsi que celui de désinfection du matériel et de la voiture est indispensable.

## 4 CONTENU DE L'ACTE DE SURVEILLANCE CLINIQUE

Puis, dans le cadre du suivi mis en place en fonction de l'état de gravité du patient selon les indications du médecin, l'IDE procède notamment à :

- L'interrogatoire sur l'état général du patient
- La recherche de signes évocateurs d'aggravation des symptômes
- Le recueil des constantes cliniques
  - Température,
  - poids
  - autres constantes définies dans la doctrine médicale
- Recherche de signes d'altération de la conscience
- Recherche de signes de déshydratation.
- Le rappel des consignes d'hygiène et de prévention pour l'entourage
- La coordination avec le médecin, avec une alerte sans tarder si l'état du patient le nécessite voire un appel du 15 en cas de détresse en parallèle de l'information du médecin.

## TELESUIVI INFIRMIER

- **Définition du télésuivi**

**Rappel de la définition du télésoin** : « Le télésoin permet la pratique de soins à distance utilisant les technologies de l'information et de la communication. Le télésoin met en rapport un patient avec un ou plusieurs pharmaciens et auxiliaires médicaux<sup>1</sup>. »

Pendant la durée de l'épidémie, de manière dérogatoire et transitoire et afin d'assurer la surveillance à domicile des patients atteints ou suspects d'infection, **le suivi à distance en télésoin pour IDE, ou télésuivi**, a été défini par l'arrêté ministériel du 16 mars 2020.

**Il est préconisé que puisse être mis préférentiellement en place le télésuivi.** Un suivi en présentiel pourra avoir lieu si le patient bénéficie d'ores et déjà de visites à domicile d'un IDE pour une autre raison, ou si le médecin et l'IDE estiment que le télésuivi n'est pas adapté pour le patient.

- **Outils de télésuivi**

**Le télésuivi est réalisé préférentiellement par vidéo transmission avec le patient, ou par téléphone si les équipements du patient et de l'infirmier ne le permettent pas.** Il est réalisé en utilisant les moyens technologiques actuellement disponibles (site ou application sécurisée via un ordinateur, une tablette ou un smartphone, équipé d'une webcam et relié à internet, ou à défaut, un téléphone).

**Le site internet du ministère de la santé recense les outils de télésanté disponibles dans le contexte de l'épidémie Covid-19.**

- **Le contenu de l'acte de télésuivi et les signes cliniques de surveillance**

**Au préalable de la prise en charge du patient, l'IDE recueille des informations et le plan de soins prescrit par le médecin** qui prend en charge le patient (points de vigilance, rythme de surveillance...)

**Les critères d'éligibilité des patients au télésuivi** sont les mêmes que les critères d'éligibilité au suivi en présentiel. S'y ajoutent une évaluation de la disponibilité et de la maîtrise par le patient des outils du télésuivi (smartphone, ordinateurs avec connexion wifi, ou, à défaut, téléphone).

**Lors du premier contact, l'IDE procède à :**

- La vérification des antécédents du patient (pathologies chroniques, facteurs de complication etc.),
- La vérification des critères cliniques nécessaires à la surveillance,
- La mise en place des mesures d'hygiène et de prévention pour l'entourage (analyse de la situation du patient dans son lieu de vie),

<sup>1</sup> Les auxiliaires médicaux : Les infirmiers, Les masseurs-kinésithérapeutes, les pédicures-podologues, les ergothérapeutes, les psychomotriciens, les orthophonistes, les orthoptistes, les manipulateurs d'électroradiologie médicale, les techniciens de laboratoire médical, les audioprothésistes, les opticiens-lunetiers, les prothésistes et orthésistes pour l'appareillage des personnes handicapées, les diététiciens.

→ L'alerte du médecin traitant / MG si nécessaire.

**Puis, dans le cadre du suivi mis en place en fonction de l'état de gravité du patient selon les indications du médecin, l'IDE procède notamment à :**

- L'interrogatoire sur l'état général du patient ;
- La recherche de signes évocateurs d'aggravation des symptômes ;
- Le recueil des **constantes cliniques à distance** :
  - Température, poids et autres constantes définies dans la doctrine médicale
  - Recherche de signes d'altération de la conscience ;
  - Recherche de signes de déshydratation.
- Le rappel des consignes d'hygiène et de prévention pour l'entourage
- La coordination avec le médecin, avec une alerte sans tarder si l'état du patient le nécessite, voire un appel du 15 en cas de détresse en parallèle de l'information du médecin.

**Si l'IDE estime que les conditions ne sont plus réunies** pour lui permettre d'exercer le suivi, il se rend alors chez le patient afin de réaliser une surveillance en présentiel et en informe le médecin traitant qui ajustera la prescription de suivi infirmier le cas échéant.

- **Exemple de fiche de surveillance IDE à domicile**

Coordonnées du patient :

		Date	Date	Date 4	Date
Température	X °C				
Frissons	Oui/Non				
Fréquence respiratoire	X /min				
SpO2	X %				
Toux	Oui/Non				
Expectorations	aspect				
Pression artérielle	X/X mmHG				
Pouls	X /min				
Marbrures	Oui/Non				
Déshydratation	Oui/Non				
État de conscience	description				

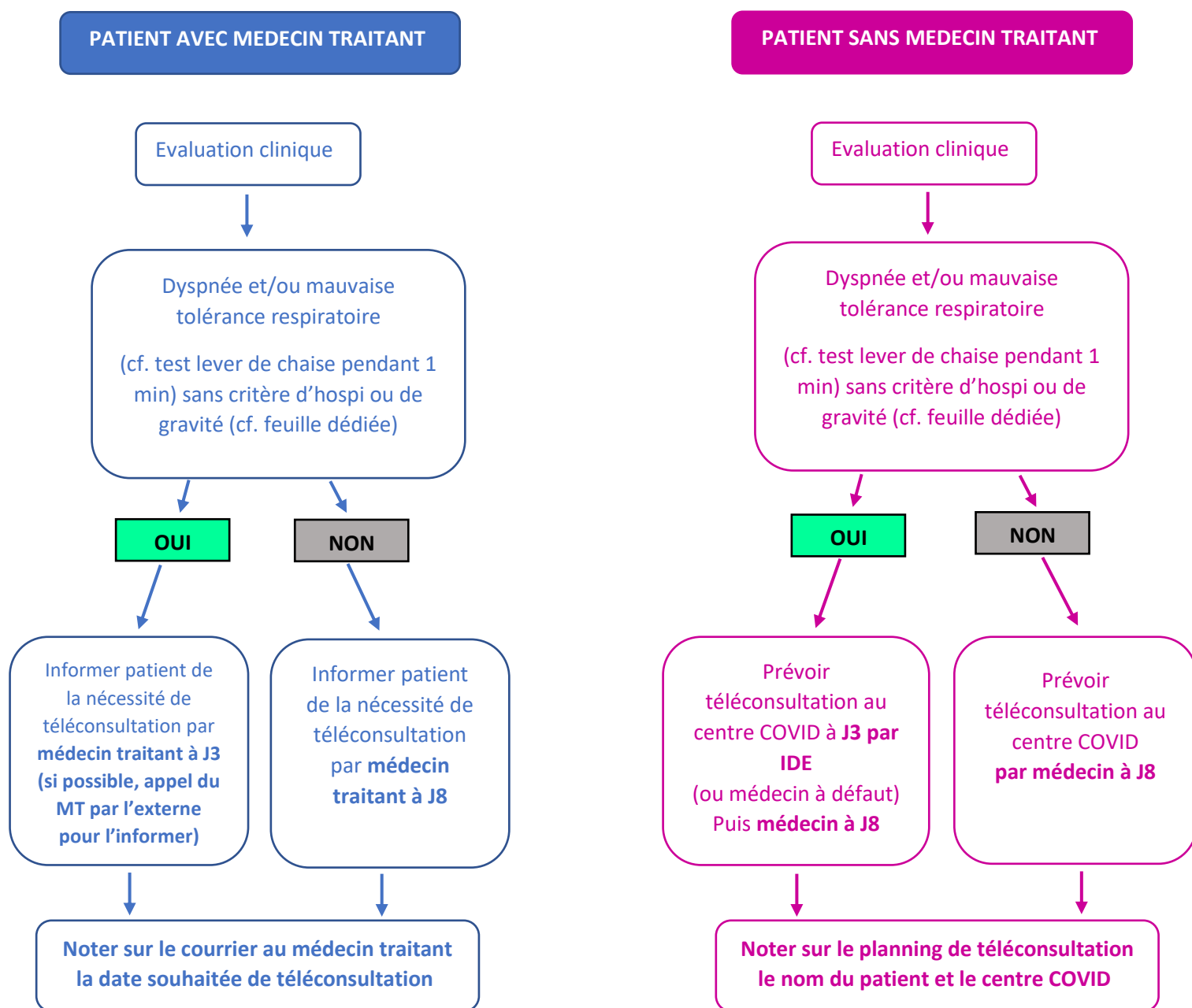
- **Cotation**

→ **Télesuivi infirmier des patients Covid-19**

- La cotation est un AMI 3,2.

## LOGIGRAMME DE PRISE EN CHARGE MEDICALE

### *Dans le 37 en Centre COVID*



**Si J3 et/ou J8 se trouve dans le week-end ou jours fériés, se référer au schéma SANS MEDECIN TRAITANT.**

**!! NE PAS HESITEZ A RECONVOQUER PATIENT OU INSISTER SUR NECESSITE D'UNE REEVALUATION PAR MEDECIN TRAITANT SI MOINDRE INQUIETUDE !!**

- ✓ Si besoin d'un prélèvement (cf. indications sur feuille prélèvement et Drive « Centres COVID ») puis adresser à Bretonneau ou labos de ville.
- ✓ Si patient en perte d'autonomie ou nécessitant des aides à domicile vous pouvez envoyer un mail à la plateforme d'appui (cf. dossier PTA sur le Drive « Centres COVID »).

# INFIRMIERE LIBERALE COVID19 + LE TELESUIVI

AMI 3,2

## 1 CAS RELEVANT D'UNE PRISE EN CHARGE

- Patient ayant été **hospitalisé** car ayant présenté une forme symptomatique avec signes de gravité et dont les critères cliniques d'évolution permettent un retour au domicile
- Patient ayant été vu par un **médecin de ville** car ayant présenté une forme symptomatique sans signes de gravité nécessitant un repos et **une surveillance de quelques critères cliniques** au domicile par un tiers en complément du suivi médical.

## 2 TELESUIVI PAR UNE IDE

Rappel de la définition du télésoin : « Le télésoin permet la pratique de soins à distance utilisant les technologies de l'information et de la communication. Le télésoin met en rapport un patient avec un ou plusieurs pharmaciens et auxiliaires médicaux . »

## 3 OUTIL DE TELESUIVI

Le télésuivi est réalisé préférentiellement par vidéo transmission avec le patient, ou par téléphone si les équipements du patient et de l'infirmier ne le permettent pas

## 4 CONTENU DE L'ACTE DE TELESUIVI

La prescription médicale contient:

- nom prénom
- date
- en télésuivi dans le cadre de l'épidémie COVID19
- fréquence du suivi déterminé par le médecin traitant
- points de vigilance déterminé par le médecin traitant

La cotation est un AMI 3,2.

## 5 PREMIER TELESUIVI

- La vérification des antécédents du patient (pathologies chroniques, facteurs de complication etc...)
- La vérification des critères cliniques nécessaires à la surveillance
- La mise en place des mesures d'hygiène et de prévention pour l'entourage (analyse de la situation du patient dans son lieu de vie),
- L'alerte du médecin traitant / MG si nécessaire.

## 6 TELESUIVI

Puis, dans le cadre du suivi mis en place en fonction de l'état de gravité du patient selon les indications du médecin, l'IDE procède notamment à :

- L'interrogatoire sur l'état général du patient
- La recherche de signes évocateurs d'aggravation des symptômes
- Le recueil des constantes cliniques à distance
  - Température,
  - poids
  - autres constantes définies dans la doctrine médicale
- Recherche de signes d'altération de la conscience
- Recherche de signes de déshydratation.
- Le rappel des consignes d'hygiène et de prévention pour l'entourage
- La coordination avec le médecin, avec une alerte sans tarder si l'état du patient le nécessite voire un appel du 15 en cas de détresse en parallèle de l'information du médecin.

Si l'IDE estime que les conditions ne sont plus réunies pour lui permettre d'exercer le suivi, il se rend alors chez le patient afin de réaliser une surveillance en présentiel et en informe le médecin traitant qui ajustera la prescription de suivi infirmier le cas échéant.

Tableau 1

**Questionnaire initial type pour patient COVID-19 en téléconsultation pour orientation : aide au diagnostic et à la prise de décision d'orientation (domicile ou hospitalisation)**

Question	Réponse	Signe d'alerte (cocher)
Comment vous sentez vous ?	0 très mal à 10 très bien	<b>Si réponse = 0</b>
<b>1. Les comorbidités du patient</b>		
Quel âge avez-vous ?	X	<b>Si &gt;70 ans</b>
Avez-vous des antécédents ?	Non / Oui / Précisez <ul style="list-style-type: none"> <li>• Insuffisance respiratoire chronique sous oxygénothérapie ou asthme ou mucoviscidose ou toute pathologie chronique respiratoire susceptible de décompenser lors d'une infection virale ;</li> <li>• Insuffisance rénale chronique dialysée ;</li> <li>• Insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV ;</li> <li>• Cirrhose ≥ stade B ;</li> <li>• Antécédents cardiovasculaires : hypertension artérielle, ATCD accident vasculaire cérébral ou coronaropathie, chirurgie cardiaque ;</li> <li>• Diabète insulino-dépendant ou présentant des complications secondaires à leur pathologie (micro ou macro angiopathie) ;</li> <li>• Immunodépression ;               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Médicamenteuse : chimiothérapie anti cancéreuse, immunosuppresseur, biothérapie et/ou corticothérapie à dose immunosuppressive</li> <li>○ Infection à VIH non contrôlé ou avec des CDA &lt; 200/mm<sup>3</sup></li> <li>○ Greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques</li> <li>○ Cancer métastasé</li> </ul> </li> <li>• Obésité morbide IMC &gt; 40</li> <li>• Grossesse (par précaution)</li> </ul>	
<b>2. Les signes cliniques présentés et critère de gravité</b>		
Quelle est votre température ?	X°C	<b>Si fièvre</b>
Avez-vous des frissons ?	<b>Oui</b> / Non	<b>Si Oui</b>
Avez-vous des courbatures ?	0 non à <b>10 très intense</b>	<b>Si 10 très intense</b>
Avez-vous des maux de tête ?	0 non à <b>10 très intense</b>	<b>Si 10 très intense</b>
Toussez-vous ?	Non/un peu / <b>Beaucoup</b>	<b>Si Beaucoup</b>
Le nez coule-t-il ?	Oui / Non	/
Crachez-vous ? si oui « sale » on non	Oui / Non	<b>Oui si signe de surinfection</b>
Mal de gorge, ou autre signe pharyngé	Oui / Non	/
Etes-vous gêné pour respirer ?	<b>Oui</b> / Non	<b>Si Oui</b>
Avez-vous des douleurs au niveau du thorax ?	0 non, à <b>10 très intense</b>	<b>Si 10 très intense</b>

Avez-vous des douleurs au niveau du thorax ?	0 non, à <b>10 très intense</b>	<b>Si 10 très intense</b>
Etes-vous essoufflé au repos ?	<b>Oui</b> / Non	<b>Si Oui</b>
Etes-vous essoufflé à l'effort ?	<b>A l'effort léger</b> / A l'effort intense / Non	<b>A l'effort léger</b>
Merci de réaliser l'exercice suivant. Comptez à voix haute d'une traite?	<i>*Notez le chiffre obtenu avant de reprendre la inspiration*</i>	
Avez-vous vomi ?	Oui / Non	/
Avez-vous la diarrhée ?	Oui / Non	/
Arrivez-vous à boire et manger correctement ?	Oui / <b>Non</b>	<b>Si Non</b>
Altération de la conscience	<b>Oui</b> / Non	<b>Si Oui</b>
Déshydratation	<b>Oui</b> / Non	<b>Si Oui</b>
Altération de l'état général brutal chez le sujet âgé	<b>Oui</b> / Non	<b>Si Oui</b>
<b>3. L'entourage familial, environnement social et aspects psychologiques pour maintien à domicile</b>		
Quel est votre entourage au domicile ? Des personnes peuvent-elles vous aider ? Des personnes fragiles vivent-elles avec vous ?	Oui / Non <i>Evaluer la disponibilité d'un aidant pouvant, absence de personne fragile à domicile (cf critère de co-morbidités)</i>	/
Pouvez-vous mettre en place des mesures de protection (hygiène des mains) ?	Oui / Non <i>Evaluer les possibilités de mise en place des mesures d'hygiène</i>	/
Avez-vous compris comment s'organisera votre prise en charge à domicile ? Est-ce que cela vous convient ? Avez-vous des questions ?	Oui / Non <i>Evaluer la compréhension / l'adhésion</i>	/
Aimeriez-vous être rappelé ?	Oui / Non	/



Tableau 2

## Proposition de questionnaire suivi patient COVID-19 en téléconsultation

Question	Réponse	Signe d'alerte (cocher)
Comment vous sentez vous ?	0 très mal à 10 très bien	Si réponse = 0
Interroger sur comorbidités		
Quelle est votre température ?	X°C	Si fièvre
Avez-vous des frissons ?	Oui / Non	Si Oui
Avez-vous des courbatures ?	0 non à 10 très intense	Si 10 très intense
Avez-vous des maux de tête ?	0 non à 10 très intense	Si 10 très intense
Toussez-vous ?	Non/un peu /Beaucoup	Si Beaucoup
Le nez coule-t-il ?	Oui / Non	/
Crachez-vous ? si oui « sale » on non	Oui / Non	Oui si signe de surinfection
Mal de gorge, ou autre signe pharyngé	Oui / Non	/
Êtes-vous gêné pour respirer ?	Oui / Non	Si Oui
Avez-vous des douleurs au niveau du thorax ?	0 non, à 10 très intense	Si 10 très intense
Avez-vous des douleurs au niveau du thorax ?	0 non, à 10 très intense	Si 10 très intense
Êtes-vous essoufflé au repos ?	Oui / Non	Si Oui
Êtes-vous essoufflé à l'effort ?	A l'effort léger / A l'effort intense / Non	A l'effort léger
Merci de réaliser l'exercice suivant. Comptez à voix haute d'une traite?	*Notez le chiffre obtenu avant de reprendre la inspiration*	
Avez-vous vomi ?	Oui / Non	/
Avez-vous la diarrhée ?	Oui / Non	/
Arrivez-vous à boire et manger correctement ?	Oui / Non	Si Non
Altération de la conscience	Oui / Non	Si Oui
Déshydratation	Oui / Non	Si Oui
Altération de l'état général brutal chez le sujet âgé	Oui / Non	Si Oui
Avez-vous pris du paracétamol depuis le dernier questionnaire ?	Oui / Non	/



	<i>Si oui, précisez l'heure de la 1ere prise/ déroulé. Si seconde prise, précisez l'heure de cette seconde prise/déroulé.</i>	
<i>Aimeriez-vous être rappelé ?</i>	Oui / Non	

**Les réponses en rouge constituent des signes d'alerte**

## Annexe 5

### Exemple de consignes à donner aux patients pris en charge à domicile

#### Surveillance de votre état de santé

- La surveillance de la température 2 fois par jour ;
- La consigne, en cas d'aggravation de l'état général, d'un appel au médecin traitant ou, si celui-ci n'est pas joignable, au SAMU-Centre 15.

#### Confinement

- Le confinement doit être réalisé dans une pièce dédiée, bien aérée. Elle vise à minimiser les contacts entre personnes et limiter la contamination des surfaces dans le logement.
- Cette pièce doit être aérée trois fois par jours ainsi que le reste du lieu de vie
- Si plusieurs WC sont disponibles un doit être dédié. En cas de WC partagé une hygiène stricte doit être respectée (nettoyage eau de javel ou par lingette désinfectantes).
- Respect d'une distance de sécurité
- Vous devez respecter une distance de sécurité de deux mètres sans contacts directs.

#### Lavage des mains

- La réalisation avec une rigueur absolue des gestes d'hygiène des mains par friction hydro-alcoolique (en particulier avant de porter les mains au visage) et par lavage au savon quatre à 6 fois par 24 heures.

#### Surfaces de contact

- Certaines surfaces sont susceptibles d'être un vecteur de contamination et doivent être régulièrement désinfectées (smartphone, poignées de portes ...).

#### Conseils pour le linge et les draps

- Dans la mesure du possible, le patient devra réaliser personnellement les opérations.
- Ne pas secouer les draps et le linge.
- Transporter les draps et le linge à laver dans la machine à laver le linge sans dépose intermédiaire dans le logement.
- Laver le linge de literie d'un patient confirmé dans une machine à laver avec un cycle à 60 degrés pendant 30 min au minimum.

## Nettoyage des sols

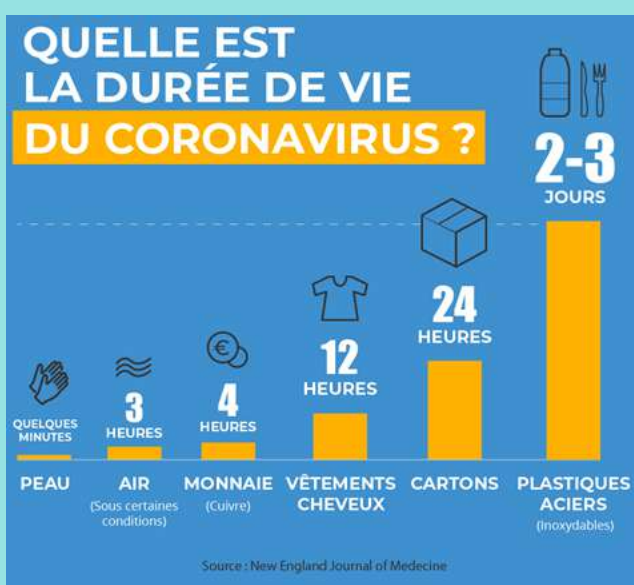
- De respecter les éléments suivants pour le bionettoyage des sols et surface<sup>2</sup> :
  - Ne pas utiliser un aspirateur générateur d'aérosols pour le nettoyage des sols ;
  - Nettoyer les sols et surfaces avec un bandeau de lavage à UU imprégné d'un produit détergent ;
  - Puis rincer à l'eau du réseau avec un autre bandeau de lavage à UU ;
  - Puis laisser sécher ;
  - Puis désinfecter les sols et surfaces à l'eau de javel dilué à 0,5% de chlore actif (1 litre de Javel à 2,6% + 4 l d'eau).

---

<sup>2</sup> <https://www.sf2h.net/wp-content/uploads/2020/02/AVIS-SF2H-Prise-en-charge-linge-et-locaux-2019-nCoV-07-02-2020.pdf>

# Prise en charge à domicile des patients COVID+

## Mesures d'hygiène



### TRANSMISSION

- Contact étroit par inhalation de gouttelettes infectieuses émises lors d'éternuements ou de toux
- Transmission manuportée à partir de l'environnement possible: survie jusqu'à 3 heures sur surfaces inertes sèches et **jusqu'à 6 jours** en milieu humide

### VOTRE PROTECTION

- Masque chirurgical en continu (si possible FFP2)
- Blouse / Surblouse
- Lunette / visière de protection
- Gants si contact avec liquide biologique, peau lésée
- SHA
- Charlottes / surchaussures si possible

**S'HABILLER AVANT DE RENTRER CHEZ LE PATIENT**



### HYGIENE DES MAINS



- Après avoir touché son masque, lunette/visière, le tablier ou la blouse, objets divers (carte vitale, papier, ...)
- Entre 2 patients

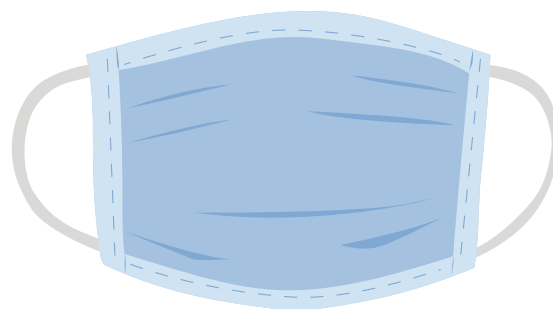
Avec SHA (norme NF EN 14476) ou à défaut lavage des mains avec savon doux et essuie mains à usage unique

**NE PAS SE TOUCHER LE VISAGE AVANT LAVAGE DES MAINS**

### PORT DU MASQUE

Le masque reste en place **EN CONTINU**

- Bien appliqué avec pincement du nez
- Dans le bon sens
- Sec (si humide, le changer)
- Masque chir : durée 4h
- Masque FFP2 : durée 8h



S'il est touché : **FRICTION immédiate**

### ENTRETIEN DU MATERIEL



- Lingettes désinfectantes à usage unique (norme NF EN 14476)
- Instruments utilisés pendant la consultation (en contact avec le patient)
- Après chaque patient
- Si possible, utiliser un kit de matériel pour les patients COVID+ à désinfecter après chaque patient

### GESTION DES DECHETS

- Masques / Gants / tabliers / lunettes

Sac d'ordure ménagère (30 L) avec système de fermeture. Si plein, mettre dans un 2ème sac pour ordure ménagère. Stockage 24h puis élimination via la filière des ordures ménagères.

- DASRI COVID-19

DASRI standard OPCT



## ANNEXE 3 : FICHE DE CONSIGNES AU PATIENT A DOMICILE – COVID 19



### CONSIGNES AU PATIENT A DOMICILE DANS LE CADRE DE L'EPIDEMIE COVID-19

#### Surveillance de votre état de santé

Surveillance de la température **MATIN** et **SOIR**.

Si apparition de signes (syndrome grippal, fièvre, maux de tête, toux, diarrhée), appeler votre médecin traitant. SOS Médecins à Tours centre peut aussi vous prendre en charge.

**NE VOUS RENDEZ PAS CHEZ VOTRE MEDECIN TRAITANT, SOS MEDECINS ou AUX URGENCES DE L'HOPITAL, APPELER LES AVANT DE VOUS DEPLACER.**

Appeler le 15 (SAMU) seulement si vous ressentez des signes de gravité (difficulté à respirer)

#### Confinement

##### INDISPENSABLE

Vous devez vous confiner dans une pièce dédiée, régulièrement aérée ainsi que le reste du lieu de vie. Cela permet de minimiser les contacts entre personnes et limiter la contamination des surfaces dans le logement.

Vous devez respecter une distance de sécurité de 1 mètre sans contact direct. Si plusieurs WC sont disponibles un doit être dédié au patient. En cas de WC partagé une hygiène stricte doit être respectée (nettoyage eau de javel ou par lingette désinfectante).

#### Port du masque

Le port masque (type chirurgical permet de réduire la diffusion des particules potentiellement infectieuses. Il protège les personnes qui vous entourent mais également l'environnement. Il doit être porté systématiquement en cas de contact et renouvelé 3 à 4 fois par jour.

**EN PLUS DU MASQUE, RESPECTER UNE DISTANCE DE 1 METRE SANS CONTACT AVEC VOS PROCHES**

#### Lavage des mains

Lavez-vous les mains au savon et/ou par friction hydro-alcoolique quatre à 6 fois par 24 H. Il est important, au minimum, de bien se laver après être allé aux toilettes, avant de cuisiner, avant de manger et avant de porter les mains au visage.

**PAS DE POIGNEES DE MAIN et D'EMBRASSADE**

#### Surface de contact

Certaines surfaces sont susceptibles d'être un vecteur de contamination.

**Désinfecter smartphone, poignées de portes, ordinateurs, télécommandes, robinets, etc...** en utilisant de l'eau de javel diluée à 0,5% de chlore actif (1 litre de Javel à 2,6% + 4 l d'eau) ou toute autre désinfectant virucide.

#### Conseils pour le linge et les draps

Soyez très vigilant à une hygiène quotidienne (se laver tous les jours et changer vos sous-vêtements). Dans la mesure du possible, le patient devra se laver lui-même. Ne pas secouer les draps et le linge. Transporter les draps et le linge à laver **directement** dans la machine à laver le linge. Le linge du patient sera lavé à haute température (60°C min pendant minimum 30 min).

#### Nettoyage des sols

Ne pas utiliser un aspirateur pour le nettoyage des sols pour éviter de mettre en suspension dans l'air des particules.

**Désinfecter les sols et surfaces à l'eau de javel diluée à 0,5% de chlore actif (1 litre de Javel à 2,6% + 4 l d'eau) puis laver la serpillère en machine**

#### EN CAS DE DOUTE, VOUS POUVEZ CONTACTER :

**VOTRE MEDECIN TRAITANT**

**OU SOS MEDECINS**

**OU LE 15**