

Mise à jour le 29 octobre 2020

Protection des personnes (orthophoniste, patient, accompagnant)

Rappel

L'activité professionnelle est conditionnée par le maintien strict des gestes barrières. Le statut viral des uns et des autres est souvent inconnu.

Aussi, il s'agit d'adapter et de renforcer les procédures en fonction du contexte.

Rappel des gestes barrières de base et conseils d'hygiène de base

Ces préconisations doivent bien sûr se décliner et s'adapter en fonction de chaque cabinet et des pratiques de chaque professionnel.

LES RÉFLEXES À ADOPTER

Les gestes barrières à adopter



Lavez-vous très
régulièrement les mains



Utilisez un mouchoir à
usage unique et jetez-le



Toussez ou éternuez
dans **vos**re coude ou
dans un mouchoir



Saluez sans se serrer la
main, évitez les
embrassades

La distance sociale préconisée



Pour tenir la maladie à distance, **restez à plus d'un mètre de distance** les uns des autres

HYGIÈNE DES MAINS SIMPLE ET EFFICACE



Si vous n'avez pas d'eau ni de savon, utilisez une solution hydroalcoolique pour adopter les mêmes gestes (étapes 2, 3, 4 et 5). Veillez à vous frotter les mains jusqu'à ce qu'elles soient bien sèches.

Les gestes de chacun font la santé de tous



Par ailleurs, pour une bonne hygiène des mains, le port des bagues, des bracelets et des montres, le vernis sur les ongles et les ongles longs sont à éviter.

Il est impératif de se laver les mains entre chaque patient, soit à l'eau savonneuse avec un séchage par essuie-mains jetable à usage unique soit par l'utilisation de solution hydro-alcoolique (SHA), selon les préconisations d'usage.

Concernant les **masques**, les personnes de plus de 6 ans doivent obligatoirement porter le masque.

Lorsque votre interlocuteur porte un masque, il est conseillé de rester devant lui (et non sur son côté ou derrière) car les gouttelettes, vecteurs du virus, peuvent être expulsées par les espaces d'aérations du masque. Inversement, lorsque votre interlocuteur ne porte pas de masque, il est conseillé de se placer sur son côté ou derrière (et non en face).

Le port des **gants** est recommandé si vous présentez une plaie sur les mains ou pour des soins touchant les muqueuses ou approchant la sphère orale.

Le choix du **plexiglas** sur le bureau, peut permettre de protéger des postillons des patients. Il est utile pour montrer des mouvements articulatoires de la bouche mais il ne dispense pas du port du masque, obligatoire pendant les séances.

Quelques règles de fonctionnement

- Éviter que les patients se croisent en :
 - leur demandant d'arriver et de partir à l'heure ou à défaut d'attendre dehors, dans leur véhicule.
 - limitant à un accompagnateur par patient si nécessaire
 - en favorisant le télésoin dès que possible
- Éviter les contacts physiques (poignée de mains, accolade...)
- Commencer et finir la séance par un frictionnage ou lavage des mains (patient et orthophoniste) + éducation au lavage des mains si nécessaire
- **Désinfecter** les objets touchés (bureau, chaise, poignée de porte, matériel...) selon les indications du produit utilisé
- **Aérer** les locaux le plus souvent possible
- Demander au patient de venir avec son crayon et autre matériel courant utile ou alors l'orthophoniste fournira du matériel non réutilisable ou qu'il/elle désinfectera en fin de séance.
- Privilégier les paiements par virement bancaire ou sans contact

À domicile

Pour chaque patient, une évaluation préalable du rapport bénéfice / risque de la visite à domicile doit être réalisée. Elle repose sur des questionnements comme par exemple :

- Les actes sont-ils indispensables à domicile pour ce patient ?
- Le patient et son entourage semblent-ils suffisamment autonomes pour s'investir et effectuer la rééducation à distance par télésoin ?
- Quels sont les risques en cas d'abstention de déplacement au domicile ?
- Suis-je doté du matériel de protection nécessaire aux soins à domicile ?
- Le patient est-il informé du risque potentiel lié à ma visite à domicile ?

Précautions à prendre :

- Se faire ouvrir la porte pour entrer et sortir du domicile, si possible.
- Éviter de toucher les objets et le mobilier du logement.
- Avant d'entrer dans la chambre du patient, se frictionner méticuleusement les mains à la solution hydro-alcoolique (SHA), sinon lavage soigneux des mains au savon (CSS, 2009)
- S'équiper de protections

En fin de séance :

- Se déséquiper avant de sortir du domicile.
- Se frictionner les mains (propres) à la SHA ou au savon.

Prévention

Être particulièrement vigilant sur les conditions générales de vie au domicile notamment si le patient est isolé et/ou particulièrement fragile (ravitaillement, conditions d'hygiène, isolement, accès aux services de santé et à l'entourage par le téléphone...)

Gestion des déchets du matériel de protection

Le matériel « contact » (masques, surblouses...) doit être mis dans un sac à part lui-même glissé dans un sac poubelle fermé pour éviter les contacts manuels des employés des poubelles.

Quand le patient est fragile (âgé, multipathologique...), suspect (toux...) ou à comportement à risque (bavage, contact physique difficile à éviter...)

Dans ces situations, les mesures barrières de base ne sont pas toujours suffisantes ou applicables. Il s'agit de faire preuve de bon sens de façon spécifique pour renforcer les mesures afin de mieux protéger le patient et/ou son orthophoniste.

Quelques exemples :

- Port « obligatoire » du masque pour les deux
- Distance physique plus importante
- Limitation des touchers, suivis d'un lavage systématique des mains

Quand le patient est COVID+

Certains patients, essentiellement en sortie d'hospitalisation, vont nécessiter une intervention orthophonique rapide.

S'ils sont encore contagieux, il est vivement conseillé d'intervenir à leur domicile pour diminuer le risque de propagation dans l'espace public.

Comment se protéger ?

Port d'un masque chirurgical jetable pour l'orthophoniste et le patient (cf. consignes d'utilisation) <https://fr.wikihow.com/mettre-un-masque-chirurgical>

