

# CHAMBRE D'ISOLEMENT A HAUTE PROTECTION

UNITE CHALIER  
SERVICE MALADIES INFECTIEUSES  
HOPITAL DE LA CROIX ROUSSE

# Contexte : rappel de l'histoire

- ➔ Ouverture en 2000 à Lyon d'un **laboratoire type P4** (recherches sur les virus responsables des FHV)
- ➔ **Hôpital Croix Rousse** désigné, de par son activité Maladies infectieuses, pour accueillir les salariés du P4 en accident d'exposition

# Historique de la chambre

- création d'une chambre d'isolement spécifique de haute protection à l'unité Chalier
  - Déménagement du service en 2005
    - Ouverture d'une nouvelle chambre
    - Rédaction des protocoles en collaboration avec les équipes
    - Formation des équipes

# Utilisation de la chambre

- ➔ Accueil de patients présentant des pathologies transmises par **voie aérienne** ( tuberculose multi résistante, Fièvre Hémorragique Virale)
- ➔ Accidents expositions sur le **personnel du laboratoire P4**
- ➔ **Pathologies hautement contagieuses**
- ➔ Risque de **bioterrorisme**

# Utilisation de la chambre

## Cas concrets dans le service :

- ➔ Accueil de salariés du labo P4
- ➔ Hospitalisation d'un patient suspect de FHV de type EBOLA
- ➔ Accueil de patients atteints de tuberculose multi-résistante
- ➔ Entrée de patients atteints de Grippe A/H1N1

# CHAMBRE D'ISOLEMENT A HAUTE PROTECTION

- **PRÉSENTATION DE LA CHAMBRE**

  - Plan et Technique

  - Entretien et vérifications de la chambre

- **APPEL BIOTOX** mode d'emploi

- **INSTALLATION DE LA CHAMBRE**

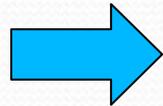
  - Boîtes dédiées

  - Protection du personnel

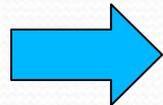
- **PROTOCOLES DE PROTECTION DU PERSONNEL POUR REALISER DES SOINS**

# LA CHAMBRE D'ISOLEMENT

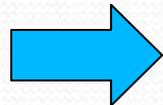
EST COMPOSEE DE 3 ESPACES



« SAS HABILLAGE »



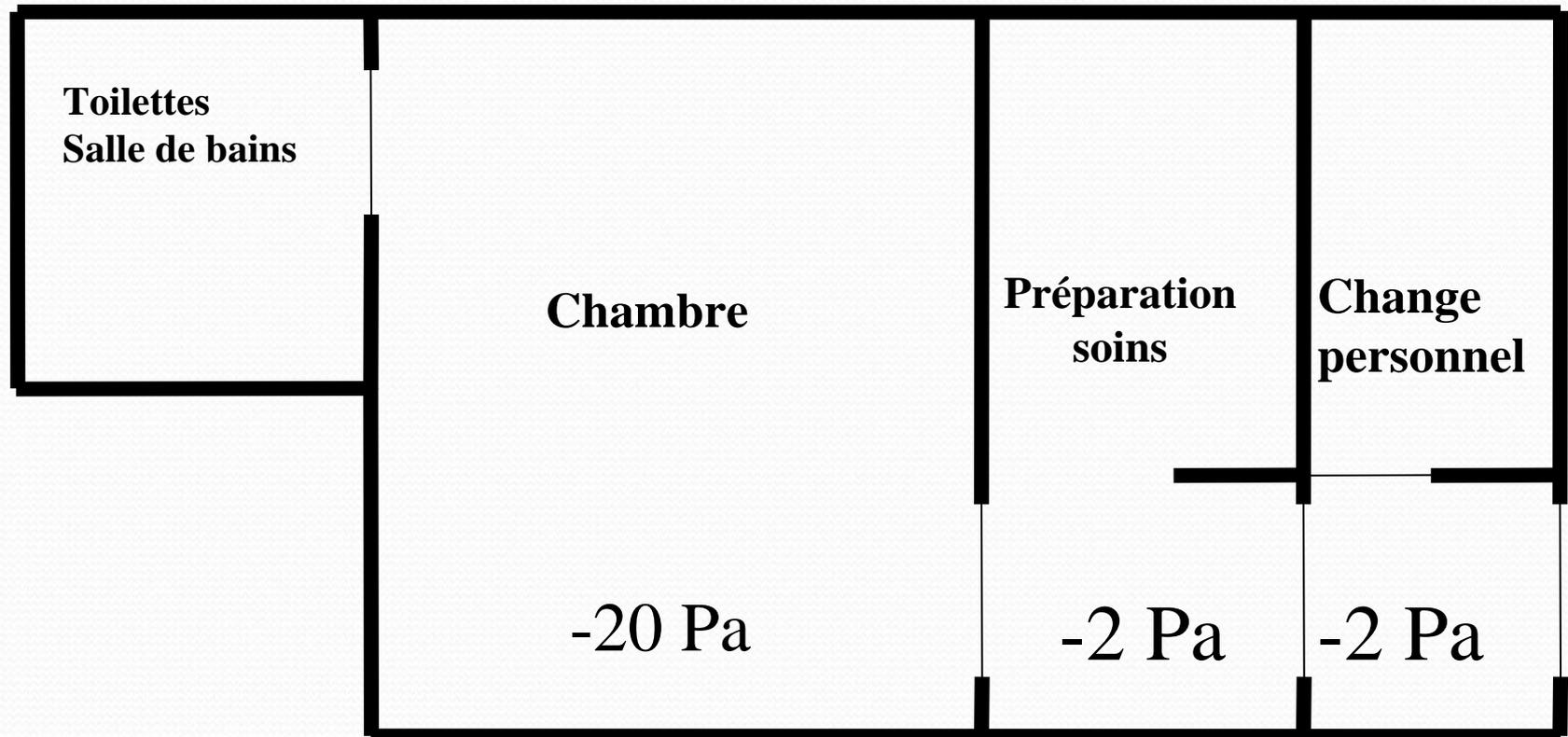
« SAS PREPARATION DE SOINS »



« CHAMBRE DU MALADE »

# PLAN DE LA CHAMBRE

○ Fonctionnement en dépression



# CARACTERISTIQUES TECHNIQUES DE LA CHAMBRE

- Traitement d'air
  - **Dépression** : l'air de la chambre ne contamine pas l'air extérieur de la chambre
  - Voyants de surveillance à l'extérieur
- Cuve pour l' évacuation des effluents qui se trouve en sous-sol du bâtiment

# PROTECTION DU PERSONNEL

- Un classeur «chambre d'isolement» recense les **protocoles** en vigueur concernant:
  - Les conditions d'accès
  - les soins directs (habillage et déshabillage du personnel)
  - la réalisation des prélèvements
  - l'entretien des différentes zones
  - L'élimination des déchets
  - La gestion des alarmes

# VERIFICATION DE LA CHAMBRE

- Une vérification par les **services techniques** est effectuée régulièrement (cuve à effluents biologiques, filtres, dépression de l'air,....)
- Un **entretien mensuel** de la part de l'équipe paramédicale (purge du réseau d'eau, un dépoussiérage des surfaces, balayage humide des sols, interphonie, volets roulants, témoin de dépression d'air)

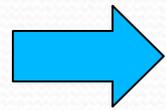
# ENTRETIEN DES LOCAUX

- Lors de l'occupation de la chambre, **entretien quotidien** de chaque espace, en commençant par la chambre du patient
  - Entretien identique aux autres chambres
  - Utilisation du matériel spécifique à chaque espace
  - Réalisé en tenue de protection adaptée

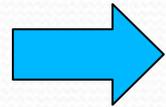
# ELIMINATION DES DECHETS

- Se fait par le biais des septobox
- La septobox sera mise dans un sac jaune, puis évacuée dans un container spécial d'incinération
- Evacuation quotidienne du container

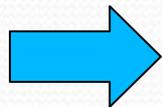
# CONDUITE A TENIR EN CAS D'ALERTE BIOTOX



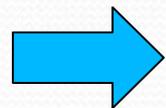
Téléphone



Accès de la chambre



Préparation de la chambre



Protection du personnel

# APPEL BIOTOX

- Ligne téléphonique **réservée**, numéro disponible uniquement pour les autorités administratives et le SAMU
- **Sonnerie** particulière amplifiée dans le couloir du service et voyant lumineux

# FICHE APPEL BIO TOX

Date :

Heure de l'appel :

Nom de l'agent :

## **Renseignements à demander, par ordre de priorité**

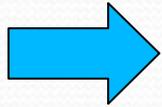
Nom de la personne qui appelle :

Son numéro de téléphone :

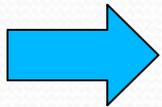
Sa fonction :

Motif de l'appel, pour s'assurer de la validité de l'appel (c'est bien en relation avec l'astreinte BIOTOX ?) :

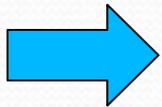
## **CONDUITE A TENIR**



**CONTACTER LE MEDECIN D'ASTREINTE** (listing mensuel des noms des médecins d'astreinte affichée en salle de soins)



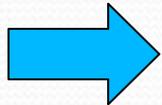
**LUI PASSER DIRECTEMENT LA COMMUNICATION** S'IL EST SUR L'HOPITAL



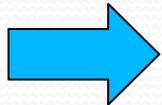
**LE JOINDRE A SON DOMICILE OU SUR SON PORTABLE** POUR QU'IL ENTRE EN CONTACT AVEC LA PERSONNE QUI A APPELEE

# LA CHAMBRE D'ISOLEMENT

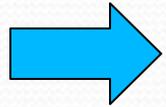
## SON ACCES :



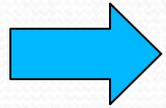
Seul le **personnel paramédical et médical affecté** au service des maladies infectieuses peut entrer (accès interdit aux étudiants y compris les internes et aux remplaçants)



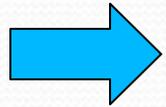
Les **soins sont regroupés**, afin de réduire le nombre d'intervenants en contact avec le patient



**Digicode** sur porte d'entrée

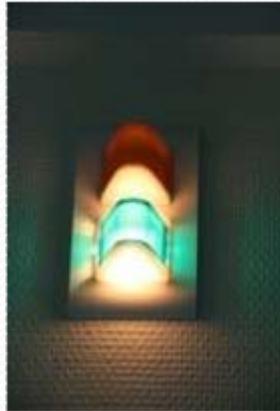


Voyant lumineux **vert** autorise l'entrée, Le **rouge** interdit l'entrée



Remplir et signer le **registre** à l'entrée et à la sortie du sas habillage

# ACCES A LA CHAMBRE



Alerte BIOTOX confirmée → que faire?

- PREPARATION DE LA CHAMBRE

# MATERIEL NECESSAIRE POUR LA PRISE EN CHARGE DES FHV

- **Boîtes dédiées** pré remplies :
  - Pour la préparation de la chambre = matériel nécessaire au confort du patient (boîte n°1)
  - Pour la protection du personnel (boîtes 3 et 4)
  - Une dernière boîte contient des sabots plastifiés
  - Ces boîtes sont rangées dans la lingerie et sont vérifiées de manière mensuelle

# PREPARATION DE LA CHAMBRE



# PREPARATION DE LA CHAMBRE

- Le matériel contenu dans les boîtes est installé avant l'arrivée du patient :
- Matériel nécessaire à la prise en charge du patient est placé dans l'espace « chambre du malade »
- Matériel de protection du personnel rangé dans chariot roulant de l'espace « sas habillage »
- Matériel nécessaire pour les soins et la désinfection installé dans les 3 sas selon protocoles

# ACCUEILLIR LE PATIENT

- **APPLICATION DES MESURES VISANT A PROTEGER LE PERSONNEL**

# CHAMBRE ISOLEMENT

DEHORS

## HABILLAGE

### SAS HABILLAGE

- Enlever bijoux, boucles d'oreille, chouchous.
- Enlever sa tenue professionnelle, ses dessous, ses chaussettes.
- Enfiler la tunique et le pantalon réformés.
- Mettre les sabots.
- Lavage simple des mains.

### Mettre, avec l'aide d'une autre personne :

- Masque FFP3 (*vérifier l'étanchéité ++*)  
(*pas de barbe pour les hommes*)
- Lunettes de protection jetables
  - La combinaison « type Tyvek » :
    - Enfiler l'élastique aux doigts.
    - 1ère paire de gants, Nitrile manchette 240 mm
      - Capuche.
      - Scotcher les fermetures (thorax et cou).
  - la 2ème paire de gants vinyle longues manchettes.

Bien **vérifier l'étanchéité de la tenue complète.**

**Si la 2ème personne entre dans la salle de préparation : masque FFP3 et gants.**

# PROTECTION DU PERSONNEL



- PORT de façon incontournable
- ➔ d'un **appareil de protection respiratoire FFP3**
- ➔ d'une paire de **lunettes de protection**
- ➔ d'une **combinaison spécifique**

# CHAMBRE ISOLEMENT

## DESHABILLAGE

**TOUT CE QUI EST RETIRE EST JETE IMPERATIVEMENT EN SEPTOBOX**

### CHAMBRE DU PATIENT

→ Retirer les gants externes.

---

### SALLE DE PREPARATION

→ Retirer la combinaison :

☞ Décoller le scotch par le bas, puis par le cou.

☞ Dézipper **sans toucher la tenue de dessous**

☞ Retirer la capuche, les épaules et les jambes en **ne touchant que l'extérieur.**

→ Jeter la combinaison et les gants Nitrile dans le Septobox.

---

### SAS HABILLAGE

→ Retirer le masque et les lunettes à l'aide d'un sac jaune.

→ Retirer les sabots et les désinfecter avec une lingette pré imprégnée.

→ Jeter la tunique et le pantalon dans le Septobox.

→ Douche et shampoing antiseptiques.

→ Remettre sa tenue professionnelle.

→ Remplir le cahier de traçabilité.

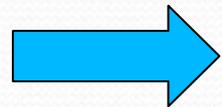
# Déshabillage



# Déshabillage



# En pratique



Enseignement traitant des différentes FHV : réalisé par le Pr. Peyramond sous forme de 2 sessions de cours pour les services d'infectieux (Mallet, Chalier et Hôpital de jour)



Nouveau travail sur l'habillage et déshabillage à l'aide de l'expérience d'une hospitalisation et la mise au marche de nouveau type de matériel



Collaboration avec les divers services concernés : hygiène, services techniques,



Formation des agents (Médecins, infirmières, aide-soignants): réalisée par les 2 cadres de santé des services et 3 infirmières référentes.

# Conclusion

- Mise en route de protocoles plus adaptés concernant l'habillage et le déshabillage
- Réorganisation plus pratique pour la mise en place du matériel
- Obtention de tenues de qualité, adaptées et sécurisantes

## **Personnel soignant formé complètement satisfait et opérationnel**

- **nécessité d'une formation régulière**
- **Ne pas oublier**
  - **le patient dont les conditions d'hospitalisation dans ce type de chambre sont souvent difficiles psychologiquement (communication, image de soi)**
  - **Et le personnel qui doit faire face à une situation qui reste stressante**

Échanges possibles des procédures avec différents CHU  
Amélioration des procédures à l'échelle nationale.