

Stratégie de port du masque

En ville et en dispensaire

- Médecin,
- Pharmacien, préparateur en pharmacie,
- Infirmier,
- Sage-femme,
- Kinésithérapeute,
- Chirurgien-dentiste
- Structure médico-sociale
- Transporteur sanitaire ou professionnel de centre de secours
- Prestataires de soins à domicile



Situations particulières, le patient ne peut pas porter de masque chirurgical

- Kinésithérapeute : kiné respiratoire.
- Chirurgien-dentiste : patients symptomatiques + soins urgents.
- Professionnel de santé réalisant un prélèvement naso-pharyngé et toute action sur la sphère ORL



À l'hôpital

Professionnels de santé exerçant dans un service de soins critiques, urgents ou invasifs



Professionnels de santé dans un autre service



Modalités de port des masques

Masque chirurgical

Technique de pose

N'extraire de l'emballage qu'un seul masque, le masque à utiliser, et le saisir par sa partie centrale externe

Respecter le sens de pose (barrette en haut et plis plongeants)

L'appliquer sur le visage en le tenant par les liens :

- liens supérieurs noués sur le haut de la tête
- les liens inférieurs noués au niveau du cou, en les tendant suffisamment pour bien déplier le masque et le plaquer sous le menton

Le masque doit être porté en couvrant le nez, le menton et la bouche. Il doit être appliqué hermétiquement sur le visage

La barrette est pincée au niveau du nez pour augmenter l'étanchéité et limiter la fuite

Le masque est manipulé seulement pour la pose et le retrait (ne pas le repositionner), et toujours par les attaches.

Modalités de changement

De manière générale, le masque est à changer :

- au moins toutes les 4 heures, en cas de port de longue durée
- en cas de souillure, de projection
- s'il a été touché et/ou baissé au niveau du cou

Il convient :

- de manipuler le masque par les liens pour l'enlever
- d'éliminer le masque sans délai après l'avoir enlevé
- de pratiquer un lavage simple ou une friction hydro alcoolique des mains avant et après chaque changement de masque
- éliminer le masque médical dans la filière adaptée dès la sortie de la zone protégée

Indications du port du masque chirurgical

Patient :

- Patient à risque de forme grave dès l'entrée dans le cabinet
- Dès le début des symptômes

Médecin :

- Professionnel de santé recevant un patient à risque ayant des symptômes respiratoires
- Personnel soignant en EHPAD
- Professionnel de santé à risque de forme grave ET ayant été contact avec patient infecté : port du masque chirurgical pendant 14 jours

Une mauvaise utilisation du masque peut accroître le risque de transmission au lieu de le réduire

Pose d'un masque chirurgical à liens

1



Déplier le masque, le maintenir par le haut (barrette), la face colorée légèrement brillante à l'extérieur.

2



La face absorbante (côté blanc) est à appliquer sur la bouche.

4



Positionner le masque sur le nez et la bouche en incluant le menton : accrocher les liens supérieurs en passant au-dessus des oreilles.

3



Accrocher les liens inférieurs en passant sous les oreilles.

5



Modeler la barrette et l'ajuster au contour du nez avec vos deux index.

6



Assurer l'étanchéité du masque : le nez, le menton, la bouche doivent être recouverts.

Le masque FFP2

Le masque FFP2 (« canard ») ne doit être utilisé que dans certains cas particuliers :

- Précautions complémentaires air
- Manœuvres invasives sur les voies aériennes favorisant l'aérosolisation
- **Le port du masque en dehors de ces indications n'est absolument d'aucune utilité et menace gravement les stocks**

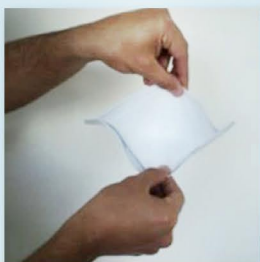
Ajuster les appareils de protection respiratoire :

- Dépliage complet, liens élastiques bien en place, pince-nez avec chaque main, bien positionné et ajusté.
- Une fois en place, ne pas manipuler l'appareil de protection respiratoire car il existe un risque de détérioration de celui-ci et de contamination des mains.

De manière générale, le masque est à changer :

- Au moins toutes les 8 heures, en cas de port de longue durée
- Pratiquer un lavage simple ou une friction hydro alcoolique des mains avant et après chaque changement de masque.
- Éliminer l'appareil de protection respiratoire utilisé dans la filière des Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux.

1



Ouvrir le masque, la barrette nasale vers le haut.

2



Introduire le masque et tirer l'élastique vers le haut.

3



Séparer les élastiques, un vers le haut, l'autre au-dessus des oreilles.

4



Modeler la barrette et l'ajuster au-dessus du nez avec vos deux index.

5



La position idéale pour une meilleure protection.