

Conduite à tenir pour la prise en charge d'un patient standard au cabinet de kinésithérapie en période post confinement (11 mai 2020)

*Données en l'état des connaissances au 23 Avril 2020
et qui sont susceptibles d'évoluer en fonction de l'épidémie*

Kinésithérapeute

Avant la séance de kiné

Patient

Porte une tenue de travail changée au quotidien et lavée à 60°C pendant 30 minutes et des chaussures de travail.

Porte des protections du visage :

- un **masque chirurgical type II ou IIR** correctement ajusté « haut » sur le nez et recouvrant le nez bouche et menton.
- des lunettes de protection ou écran facial (visière) si risque d'exposition/projection.

Aère la pièce 10 minutes, fenêtre ouverte, porte fermée.

Porte un masque alternatif pour grand public si distance physique < 1m impossible à respecter (salle d'attente, couloirs)

Début de séance

Hygiène des mains

- de préférence par désinfection des mains avec un produit hydro alcoolique PHA virucide EN 14476, pendant au moins 30 secondes (en vérifiant le temps recommandé par le fabricant).
- ou par lavage au savon doux liquide sur un point d'eau du domicile et séchage avec un essuie main papier usage unique.

Port d'un tablier plastique UU sur la tenue si soin mouillant/ souillant.

Gants usage unique uniquement si risque de contact avec des produits biologiques, éliminés immédiatement après contact dans un sac poubelle pour ordure ménagère, suivie d'une désinfection des mains avec un PHA.

Hygiène des mains

- par lavage avec un savon doux liquide et séchage des mains avec une serviette sèche et propre ou essuie main papier type sopalin.
- ou désinfection des mains avec un PHA.

Pendant la séance

Limiter la manipulation avec les mains des objets personnels type téléphone, stylos,...

Fin de séance

Si tablier plastique UU, retrait et élimination dans un sac poubelle pour ordures ménagères.

Hygiène des mains avec un PHA ou avec de l'eau et du savon si le professionnel a utilisé huile/crème pour massages par exemple ou a les mains souillées.

Hygiène des mains

Après sortie du patient

Aérer la pièce si possible, fenêtre ouverte, porte fermée.

Retrait du masque, puis lunettes/visière suivi d'une hygiène des mains, désinfection des lunettes réutilisable ou maintien possible des protections du visage **si non souillées, non mouillées** (port de masque $\leq 4h$).

Désinfection des surfaces proches du patient, surfaces touchées, matériel partagé avec un détergent désinfectant virucide norme EN 14476 (type lingettes pré-imprégnées ou spray).

Fin de journée fermer le sac poubelle, ne pas retransvaser.