

Fiche Bon Usage

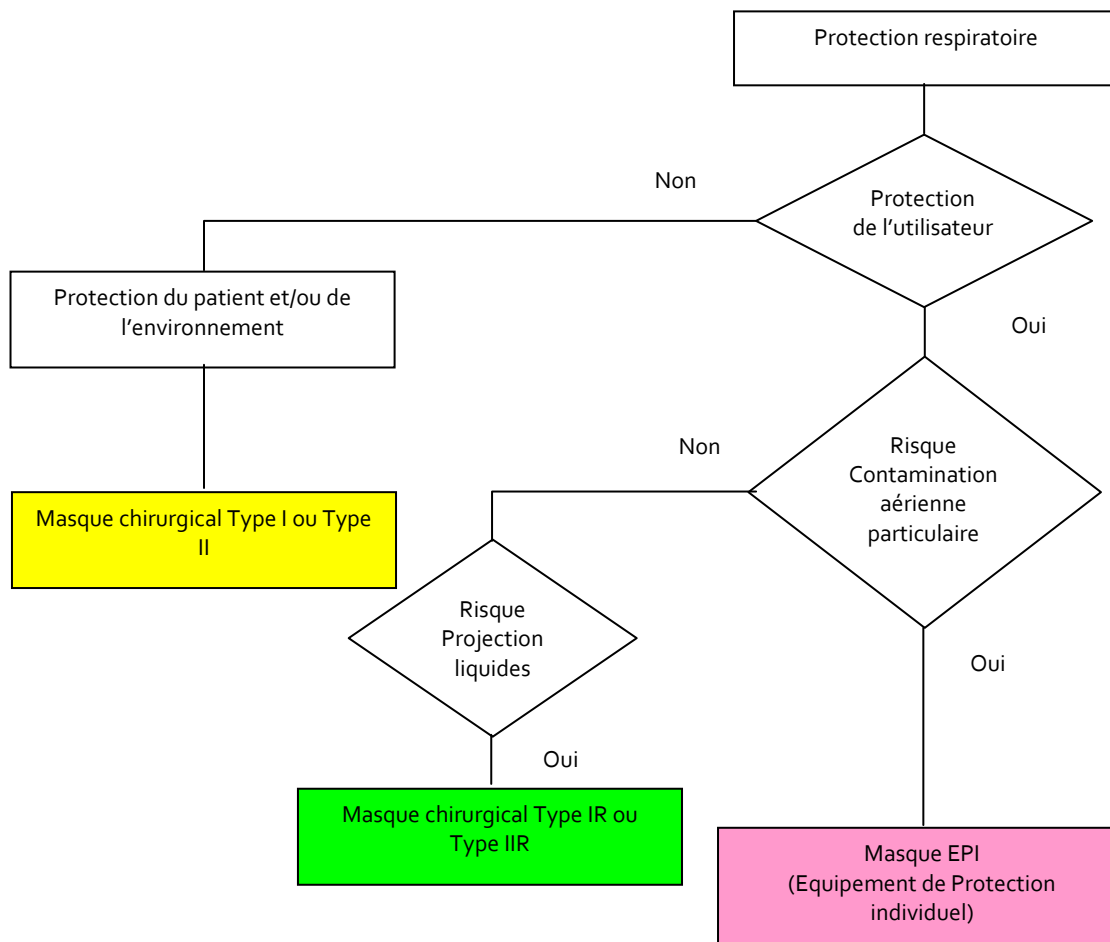
C'est la description méthodique et chronologique des opérations successives à effectuer pour le bon usage du produit.

MASQUES

Préalable :

Seuls les masques répondant à des exigences normatives sont décrits ici.

Choix du masque :



Dispositions spécifiques au plan gouvernemental « pandémie grippale »

- *masques anti-projections, appelés masques chirurgicaux, portés par les malades pour protéger leur entourage ;*
- *masques de type FFP2, destinés à protéger en priorité les personnes au contact rapproché et répété des malades ou de leurs prélèvements biologiques, notamment les professionnels de santé et par extension, certains professionnels des secours et de la sécurité placés dans la même situation ; en fonction des quantités disponibles, il s'agira également d'équiper le personnel indispensable à la vie du pays, placé au contact permanent et rapproché du public.*

Fiche Bon Usage

C'est la description méthodique et chronologique des opérations successives à effectuer pour le bon usage du produit.

Masques chirurgicaux	
1. Domaine d'application	<ul style="list-style-type: none"> - Bloc opératoire, et soins médicaux - Classe I marquage CE DM - Cladimed E50B
2. Définitions – abréviations	<ul style="list-style-type: none"> - Masque chirurgical : Dispositif Médical selon EN14683 destiné à protéger le patient et l'environnement contre les aérosols émis par celui qui le porte. - Face interne du masque : soit elle est clairement identifiée (INT, INSIDE), soit elle est déterminée en opposition à la face externe repérable par la barrette nasale toujours externe, soit elle est repérable par la soudure visible des liens qui est toujours placée vers l'intérieur. - Barrette nasale : bande souple qui épouse la forme du nez pour une meilleure étanchéité. - Visière : Ecran protecteur contre les projections de liquides sur le visage et les yeux. - Elastiques : Elastiques souples se fixant autour des oreilles pour simplifier la pose et le retrait du masque. - EFB : efficacité de filtration bactérienne - Masque de type I : $\geq 95\%$ d'EFB - Masque de type II : $\geq 98\%$ d'EFB - Type IR ou IIR : résistance aux fluides - DASRI : Déchet d'activité de soins à risque infectieux - G : précaution gouttelettes - A : précaution air
3. Référentiels : a. Les référentiels réglementaires & normatifs existants b. Les recommandations de la notice d'utilisation du fabricant c. Les bonnes pratiques de sociétés savantes	<ul style="list-style-type: none"> - Norme NF EN 14 683 (Mars 2006) - Masques chirurgicaux - Exigences et méthodes d'essai. Indice de classement : S97-166. - Ministère de la Santé : Plan gouvernemental de prévention et de lutte « pandémie grippale », 2006, Fiche mémo 7 - 49^{ème} des 100 recommandations pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales, - Circulaire n°98-249 du 20 avril 1998 relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors de soins - Circulaire DGS/5 C/DHOS/E 2 n° 2001-138 du 14 mars 2001 relative aux précautions à observer lors de soins en vue de réduire les risques de transmission d'agents transmissibles non conventionnels.
4. la composition et description du produit dans son ensemble : a. Matériau(x) b. Données géométriques et dimensionnelles	<ul style="list-style-type: none"> - Non tissé, en 3 ou 4 couches, plissées. - En rectangle ou préformé avec deux paires de liens à nouer ou des élastiques. - Equipé d'une barrette nasale. - Variantes : <ul style="list-style-type: none"> • 1 couche intermédiaire résistante à la projection • visière
5. Indications	<ul style="list-style-type: none"> - Cf. arbre décisionnel. - Masque Type I ou II pour protection du patient et de l'environnement. - Masque de type IR ou IIR si nécessité pour l'utilisateur de se protéger d'éventuelles projections venant du patient,
6. Contre indications	Ce masque n'est pas destiné à protéger des contaminations aériennes par inhalation.
7. Mode d'emploi	<ul style="list-style-type: none"> a. Masque préformé : <ol style="list-style-type: none"> 1. Positionner le masque sur le nez, au niveau de la barrette souple, et couvrir nez et bouche. b. Masque rectangulaire : <ol style="list-style-type: none"> 1. Déplier le masque. 2. Préformer la barrette nasale et disposer au centre du nez coté face interne. 3. Plaquer le masque sous les yeux. 4. Ajuster le masque en serrant la paire de liens supérieurs sur le haut de la nuque. 5. Couvrir la bouche et le menton. 6. Attacher les liens inférieurs autour du cou. 7. Ne plus toucher le masque jusqu'à enlèvement, dès la fin d'utilisation.

Fiche Bon Usage

C'est la description méthodique et chronologique des opérations successives à effectuer pour le bon usage du produit.

	<p>8. L'enlèvement du masque se fait en dénouant ou cassant les liens et en le prenant par les liens ou élastiques sans toucher la partie faciale.</p> <p>9. Le masque est à changer à chaque fois qu'il est humide, à chaque fois qu'il est enlevé de la face, à chaque fois que l'on a atteint la durée maximale préconisée par le fabricant.</p> <p>10. Le masque enlevé est éliminé avec les DASRI.</p> <ul style="list-style-type: none">- Chronologiquement, lors de l'habillage chirurgical, le masque est mis en place selon l'ordre suivant : coiffe, masque, lavage chirurgical, casaque stérile, gants stériles.- Le déshabillage chirurgical se fait en « sens inverse », en évitant de toucher les parties extérieures des dispositifs :<ul style="list-style-type: none">• les gants seront retournés pour enlèvement,• la casaque sera retirée à l'envers,• le masque ôté en défaisant les lacets et/ou les élastiques du bas puis du haut,- Ces mesures évitent de toucher les zones ayant été ou pu être en contact avec des zones sales contaminées.
8.Effets Indésirables	<ul style="list-style-type: none">- Gêne respiratoire (si problème avec un type II, préférer, si possible, un type I)- Réactions allergiques rares
9.Données bibliographiques	<ul style="list-style-type: none">- Guide «Isolement septique», Recommandations pour les établissements de soins, CTIN, 1998.- Guide tenue vestimentaire C-CLIN SO, 1998.- Recommandations pour la Manipulation des médicaments cytotoxiques dans les Etablissements de santé, C-CLIN SO, 2002.- Recommandations pour le traitement manuel des endoscopes non autoclavables, C-CLIN SO, 2003.- CCLIN SUD EST, Antenne PACA - Masques : quelles différences ? Matériel de sécurité, octobre 2003.- Ajuelos F. Une norme pour les masques chirurgicaux, Revue HygieneS 2005 - Volume XIII - n°6.- Lasers in surgery and medicine 11 : 197-203 (1991), Presence of Human Immunodeficiency Virus DNA in Laser Smoke.- Thiveaud D Numéro hors série "protection" HMM n° 75 - 2005

Fiche Bon Usage

C'est la description méthodique et chronologique des opérations successives à effectuer pour le bon usage du produit.

Masques EPI : appareils respiratoires protection particulaire	
1. Domaine d'application	<ul style="list-style-type: none"> - Soins, isolement de type "A" et "G", manipulation dans des environnements avec émission particulaire. - EPI de type FFP₁, FFP₂.
2. Définitions – abréviations	<ul style="list-style-type: none"> - Masque destiné à protéger celui qui le porte des contaminations aériennes par inhalation. - FFP : filtering face piece particles (EFP en français) - Classe FFP₁ : 22% de pénétration vers l'intérieur - Classe FFP₂ : 8% de pénétration vers l'intérieur - Classe FFP₃ : 2% de pénétration vers l'intérieur
3. Référentiels : a. Les référentiels réglementaires & normatifs existants b. Les recommandations de la notice d'utilisation du fabricant c. Les bonnes pratiques de sociétés savantes	<ul style="list-style-type: none"> a. <ul style="list-style-type: none"> - Norme NF EN 149 – 2001 et avis du JO du 28 sept. 2005. - Ministère de la Santé : Plan gouvernemental de prévention et de lutte « pandémie grippale », 2006- Fiche mémo 7. - Circulaire n°678 du 3 mars 1987 et Circulaire n°019 du 19 juillet 1997, relative à la manipulation des produits anticancéreux en milieu hospitalier. - Circulaire DGS/DH n°98/213 du 24 mars 1998 relative à l'organisation des soins en cancérologie dans les établissements d'hospitalisation publics et privés. - Numéro spécial du BO n°89-9 Bis, traitant des risques liés aux cyostatiques. - Circulaire DGS/5 C/DHOS/E 2 n° 2001-138 du 14 mars 2001 relative aux précautions à observer lors de soins en vue de réduire les risques de transmission d'agents transmissibles non conventionnels. b. c. <ul style="list-style-type: none"> - Conseil Supérieur D'Hygiène Publique de France - Section Maladies Transmissibles relatif au choix d'un masque de protection contre la tuberculose en milieu de soins (séance du 14 mars 2003). - Art.L230-2 du Code du Travail. - JO du 28 septembre 2005 : avis
4. la composition et description du produit dans son ensemble : a. Matériau(x) b. Données géométriques et dimensionnelles	<ul style="list-style-type: none"> a. <ul style="list-style-type: none"> - ½ Masque facial (nez, bouche, menton). - Non tissé, en 3 ou 4 couches rectangulaires plissées ou bec de canard ou de forme ellipsoïdale en trois panneaux. b.
5. Indications	<ul style="list-style-type: none"> - Efficacité de protection vis-à-vis des agents infectieux transmissibles par les sécrétions oro-trachéo-bronchiques (précautions gouttelettes (G) et air (A))
6. Mode d'emploi et/ou précautions d'emploi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Déplier le masque. 2. Préformer la barrette nasale et disposer au centre du nez coté face interne. 3. Plaquer le masque sous les yeux. 4. Ajuster le masque en serrant la paire de liens supérieurs sur le haut de la nuque. 5. Positionner les liens élastiques selon les indications du fabricant. 6. Couvrir la bouche et le menton. 7. Attacher les liens inférieurs autour du cou. 8. Contrôler son efficacité : <ul style="list-style-type: none"> - Lors de l'inspiration, le masque vient se coller vers la face. - A l'expiration, le masque se relâche sans créer de fuite en périphérie. 9. Ne plus toucher le masque jusqu'à enlèvement, dès la fin d'utilisation. 10. Le temps de port est indiqué par le fabricant, théoriquement prévu pour 8 heures d'utilisation.
7. Contre indications	<ul style="list-style-type: none"> - Ce masque n'a pas d'efficacité de protection vis-à-vis des gaz et des vapeurs (désinfectants, gaz anesthésiques, ...).
8. Données bibliographiques	<ul style="list-style-type: none"> - INRS: <ul style="list-style-type: none"> • Fiche pratique de sécurité ED 105 – Appareils de protection respiratoire et métiers de la santé, Travail et Sécurité, INRS, février 2003.



Fiche Bon Usage

C'est la description méthodique et chronologique des opérations successives à effectuer pour le bon usage du produit.

	<ul style="list-style-type: none">• Communiqué de presse de l'INRS – Masques antipoussières : Une norme dangereuse, Paris, 30 mars 2004. Recommandations INRS Mars 2004.• Mesures de prévention pour la désinfection des endoscopes.- CCLIN SUD EST, Antenne PACA – Masques : quelles différences? Matériel de sécurité, octobre 2003.- Thiveaud D Numéro hors série "protection" HMH n° 75 – 2005.- Lasers in surgery and medicine 11 : 197-203 (1991), Presence of Human Immunodeficiency Virus DNA in Laser Smoke.
--	---