

### ➤ Symptômes

La victime peut être considéré comme suspicion COVID si elle présente des **symptômes d'infection respiratoire aigüe**, fièvre supérieure à 38° C, maux de tête, toux, troubles digestifs, nausées, rhume, confusion, douleurs musculaires, courbatures, perte de goût et de saveur, convulsion...), ou un contact étroit avec un cas confirmé de COVID-19 sans protection efficace.

### ➤ Conduite à tenir (utilisation du kit transport à risque infectieux)

#### Pour la victime et son entourage :

- Port du masque chirurgical dès l'abordage, posé par la victime elle-même après explications des intervenants. **Le masque ne doit jamais être enlevé.**
- Hygiène des mains à effectuer préalablement avec une Solution Hydro Alcoolique (SHA) à défaut lui transmettre une paire de gants qu'elle mettra seule.

#### Pour les sapeurs-pompiers :

- Revêtir les équipements de protection du Kit.

#### **Procéder aux actions suivantes :**

- Hygiène des mains par réalisation d'une friction hydroalcoolique
- Protection complète de la chevelure (charlotte, calot couvrant...)
- Port de lunettes de protection
- **Port d'un masque FFP2 en s'assurant de l'étanchéité au visage**



- Port de gants non stériles à usage unique si nécessaire
- Port d'une surblouse à usage unique à manches longues

- Limiter autant que possible le nombre de sapeurs-pompiers au contact de la victime. **Pour rappel, le virus se transmet par contact étroit (1 mètre) avec la personne infectée (postillons, mains, surfaces)**
- Limiter ou interdire les allées et venues des témoins
- Eviter les contacts directs avec la victime au minimum nécessaire.
- Tout matériel non jetable utilisé sera mis dans un sac DASRI dédié et fermé pour désinfection au retour d'intervention.

### ➤ Cas du transport de la victime à la demande du SAMU

- ✓ Dans le cas d'un transport à 2 SP, 1 SP en tenue de protection, sera seul dans la cellule et descendra seul le brancard à l'hôpital, en se faisant aider au besoin par du personnel hospitalier.
- ✓ Dans le cas d'un transport à 3 SP, 2 SP en tenue de protection, montent avec la victime dans la cellule. A l'arrivée à l'hôpital, ils assurent la prise en charge par les équipes médicales.

Dans ces deux cas, lors du départ pour le transport de la victime, le conducteur se déséquipe en respectant les règles de déshabillage. Il reste dans la cabine de conduite jusqu'au retour au centre de secours. La fenêtre entre la cabine de conduite et la cellule devra rester fermée.



SDIS 61

## Conduite à tenir en cas de suspicion d'un cas de coronavirus lors d'une intervention

Retour de l'hôpital :

- Le personnel équipé, lors du transport, monte dans la cellule et conserve donc ses EPI « transport risque infectieux » jusqu'au retour au CIS, la cellule n'ayant pas encore été désinfectée.

Remise en état à la caserne :

- Respecter le guide de désinfection exceptionnelle du VSAV

Evacuation des déchets : Tous les déchets seront évacués par le circuit des déchets d'activité de soins à risque infectieux (DASRI).

Rédaction : PCD Laurence FAVIER Pharmacien-gérant, référent hygiène départemental	Validation : LCL Philippe COUTON Médecin-chef par intérim	Approbation : Colonel Dominique PORTENARD Directeur Départemental
Signature :	Signature :	Signature :



### Toutes missions SAP

- Port systématique d'un masque chirurgical type IIR par les intervenants SP
- Pose systématique d'un masque chirurgical par la victime
- La victime se lave ou se désinfecte les mains

### Interventions en EHPAD, maison de retraite ou résidence séniors

- Port systématique d'un masque chirurgical type IIR par les intervenants SP
- Pose systématique d'un masque chirurgical type IIR par la victime
- La victime se lave ou se désinfecte les mains

### Suspicion de COVID ou COVID avéré

- Utilisation du matériel du kit "transport risque infectieux" pour la victime et les intervenants (FFP2...)
- La victime se désinfecte les mains
- Pose du masque chirurgical contenu dans le kit par la victime

### Interventions sans suspicion COVID avec mise sous O<sub>2</sub>

- Les intervenants mettent les masques FFP2 de la dotation du VSAV
- La victime se désinfecte les mains

### ACR

- Les intervenants mettent les masques FFP2 de la dotation du VSAV ou du sac d'abordage