

	<h2 style="margin: 0;">Conduite à tenir devant un CAS SUSPECT d'infection à COVID-19 à bord d'un navire</h2>	<p style="text-align: right;">Centre de Consultation Médicale Maritime Dr Dehours Création : 24/01/2020 Mises à jour : 29/01/2020 06/02/2020 24/02/2020 26/02/2020 Validation : Pr Martin-Blondel</p>
---	--	---

1. Définition de « CAS POSSIBLE »

a) Toute personne présentant des signes cliniques **d'infection respiratoire aiguë avec une fièvre ou une sensation de fièvre,**

ET :

ayant voyagé ou séjourné dans une zone d'exposition à risque dans les 14 jours précédant la date de début des signes cliniques :

- La liste des zones d'exposition à risque, définies comme les pays pour lesquels une transmission communautaire diffuse du SARS-CoV-2 est décrite, est disponible sur le site internet de Santé publique France ;
- Au cas par cas et après consultation de Santé publique France, une exposition avérée ou potentielle à un évènement de type cluster (chaîne de transmission de taille importante), documenté hors de ces zones d'exposition à risque, pourra aussi être considérée.

b) Toute personne présentant des signes cliniques **d'infection respiratoire aiguë** dans les 14 jours suivant **l'une des expositions suivantes** :

- o Contact étroit¹ d'un cas confirmé de COVID-19 pendant que ce dernier était symptomatique ;
- o Personne co-exposée, définie comme ayant été soumise aux mêmes risques d'exposition (c'est-à-dire un voyage ou séjour dans une zone d'exposition à risque) qu'un cas confirmé

¹ Un contact étroit est une personne ayant partagé le même lieu de vie (par exemple : famille, même chambre) que le cas confirmé ou a eu un contact direct avec lui, en face à face, à moins d'1 mètre du cas et/ou pendant plus de 15 minutes, au moment d'une toux, d'un éternuement ou lors d'une discussion ; flirt ; amis intimes ; voisins de classe ou de bureau ; voisins du cas dans un moyen de transport de manière prolongée ; personne prodiguant des soins à un cas confirmé ou personnel de laboratoire manipulant des prélèvements biologiques d'un cas confirmé, en l'absence de moyens de protection adéquats.

2. CAS CONFIRME

Toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2.

Ces définitions sont susceptibles d'évoluer à tout moment en fonction des informations disponibles concernant cet épisode, veuillez consulter : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/infection-au-nouveau-coronavirus-sars-cov-2-covid-19-france-et-mondea>.

3. Découverte d'un « CAS SUSPECT » à bord

Définition d'un cas suspect :

Tableau clinique : Fièvre $\geq 38^\circ$ et/ou signes cliniques d'infection respiratoire aiguë ou autres signes atypiques, dont diarrhée (rare) a fortiori si signes de gravité.

Exposition:

- séjour en Chine, Singapour, Corée du Sud ou Italie, voire au moindre doute en retour d'une autre zone avec probable transmission du virus,
- ou contact étroit ou co-exposition avec une personne cas confirmé ou cas possible, -ou travail/séjour dans un hôpital avec cas confirmés.

Cette définition est susceptible d'évoluer à tout moment en fonction des informations disponibles concernant cet épisode, veuillez consulter :

<https://www.coreb.infectiologie.com/UserFiles/File/procedures/20200218-covid19-fichesoignants18fev.pdf>

a) Informer systématiquement le commandant et le responsable des soins à bord

b) Mettre en place immédiatement les mesures de protection

- Limiter les intervenants auprès du patient au strict minimum nécessaire à sa prise en charge.
- Pour le patient :
 - Port d'un masque chirurgical
 - Lavage des mains avec friction hydro-alcoolique
- Pour le soignant :
 - Mise en place des précautions standards d'hygiène
 - Mise en place de précautions complémentaires de type « air » et « contact » (Annexe)
- Isoler le patient et pratiquer l'examen du patient dans sa cabine
 - Prise de température et fréquence respiratoire
 - Laisser le matériel utilisé avec le patient

L'ensemble des mesures sont rappelées :

<https://www.coreb.infectiologie.com/UserFiles/File/procedures/20200218-covid19-fichesoignants18fev.pdf>

c) Appeler sans délai le CCMM pour Consultation Télé-médicale

La téléconsultation va permettre au médecin CCMM, en liaison avec l'infectiologue référent du CHU de Toulouse :

- de classer le patient identifié comme « CAS POSSIBLE » ou « CAS EXCLU ».
- de définir les modalités de prise en charge du patient.

d) Prendre en charge les « cas contact »

<https://www.santepubliquefrance.fr/media/files/01-maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/fiche-de-recommandations-a-donner-aux-personnes-contacts>

ANNEXE

Précautions complémentaires de type « air » et « contact » - COVID-19

Mesures d'isolement	<ul style="list-style-type: none"> - Patient isolé dans une cabine individuelle (à défaut, avec autres patients suspects regroupés dans une même chambre) - Toilettes dans la cabine réservées à l'usage unique du patient. - Eviter si possible la salle d'examen de l'infirmierie - La dotation médicale doit rester impérativement en zone propre - Maintenir la porte de la chambre toujours fermée
Informations du statut infectieux du patient	<ul style="list-style-type: none"> - Expliquer si possible les mesures au patient et à son entourage - Informer l'ensemble de l'équipage sur les mesures d'éviction - Signalisation sur la porte de la chambre d'isolement interdisant l'entrée
Emploi des équipements de protection individuelle EPI « patient » - « KIT PATIENT »	<ul style="list-style-type: none"> - Port d'un masque de type chirurgical lors de la présence d'un intervenant - Le masque doit alors être changé toutes les 3h ou avant si souillure - Pyjama et draps, si possible à usage unique, devant être éliminés dans un sac DASRI fermé
Le Soignant	<ul style="list-style-type: none"> - Un seul soignant doit avoir accès à la cabine d'isolement - Il s'agit de la personne responsable des soins à bord ou la personne désignée par lui
Procédure soignant pour entrer dans la chambre - Chronologie d'habillage « KIT SOIGNANT »	<p>Avant toute entrée dans la chambre, revêtir une tenue de protection :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains par friction avec une solution hydro alcoolique - Sur-blouse à manches longues à usage unique et coiffe. Tablier à UU si soin mouillant ou souillant - Appareil de protection respiratoire de type FFP2 (masque « canard ») - Effectuer le test d'étanchéité (fit-check) : mettre le masque, obturer la surface filtrante avec les mains, inspirer et s'assurer que le masque vient alors se plaquer contre le visage. - Lunettes de protection couvrantes (branches à l'intérieure de la capuche) en cas de soin exposant au risque de projection (notamment lors des prélèvements virologiques) - Hygiène des mains par friction avec une solution hydro alcoolique - Paire de gants non stériles
Gestion du linge	Le linge de corps du patient et les draps seront à évacuer dans un sac DASRI fermé.
Matériel dédié au patient laissé dans la chambre	Le thermomètre et le matériel utilisé initialement ne doit servir qu'au patient et doit rester dans la chambre.
Gestion des fluides et des excréta en l'absence de toilettes dans la cabine d'isolement	<p>Si utilisation d'un bassin :</p> <ul style="list-style-type: none"> - protéger le bassin avec une poche poubelle jaune de dimension adaptée qui enveloppe l'intérieur du bassin, dans laquelle peuvent être insérés du papier toilette et de la poudre gélifiante - évacuer la poche fermée directement - le nettoyer avec un détergent - rincer - désinfecter avec de l'eau de javel à 0,5% (dilution = 1 bouteillon à 9,6% + 4,750 l d'eau froide) <p>Le bassin sera dédié au patient et éliminé à la sortie du patient.</p>
Gestion des déchets	Pas de tri de déchets. Ils seront laissés dans la chambre, sacs fermés.
Dossier de soins	Laisser le dossier à l'extérieur de la cabine

<p>Procédure soignant pour sortir de la chambre</p> <p>Chronologie de déshabillage</p>	<p>Séquence à respecter chronologiquement :</p> <p>Dans la chambre</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enlever les gants 2. Enlever les lunettes, les jeter même si elles sont à usage multiple (desinfection surfanios possible) 3. Rouler la sur-blouse, l'intérieur sur l'extérieur 4. Jeter la tenue dans les DASRI 5. Réaliser une hygiène des mains par friction avec une solution hydro alcoolique <p>Hors de la chambre</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enlever le masque 2. Réaliser une hygiène des mains par friction avec une solution hydro alcoolique
<p>Vaisselle</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Préférer l'utilisation de vaisselle à usage unique - Sinon Mettre au lave-vaisselle sans disposition particulière. En l'absence de lave-vaisselle, nettoyer avec du liquide vaisselle, rincer et mettre à tremper dans de l'eau de Javel à 0.1% ChI
<p>Patient décédé</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Patient sous double housse. Aucun soin de corps n'est autorisé. - Le corps doit être laissé dans la cabine d'isolement.
<p>Entretien des locaux après départ du patient (en l'absence de nettoyage par une société spécialisée)</p>	<p>Aérer la chambre au minimum 15 min avant le bio-nettoyage</p> <p>Effectuer un bio-nettoyage approfondi de la chambre, avec un APR :</p> <ul style="list-style-type: none"> - nettoyer les surfaces avec un détergent désinfectant - rincer - désinfecter avec de l'eau de javel à 0,5% (dilution = 1 bouteillon à 9,6% + 4,750 l d'eau froide) - Rincer les surfaces inox

Abréviations :

APR	Appareil de Protection Respiratoire
DASRI	Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux
EPI	Equipements de Protection Individuelle

Complément de dotation réglementaire en matériel médical (Précautions complémentaires « air » et « contact » renforcées)

	Désignation	Quantité	Remarques
KIT PATIENT	Masque chirurgical avec élastique	50	
	Pyjama à usage unique	10	Recommandé
	Drap à usage unique	10	Recommandé
	Urinal femme (Bassin)	1	
	Urinal homme (Pistolet)	1	
KIT SOIGNANT	Blouse jetable non stérile à manches longues	50	
	Lunettes de protection	30	
	Gants non stériles (taille 7,5 - 8,5)	100	50 paires de chaque taille
	Appareil de protection respiratoire de type FFP2	30	
AUTRES	Sac d'emballage DASRI*	50	
	Carton d'emballage DASRI*	10	type Septibox®
	Eau de javel à 0,5% (Bouteillon de 250 ml)	20	diluer 1 bouteillon à 9,6% + 4,750 L d'eau froide
	Housse mortuaire	2	

*DASRI : Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux

Remarque : la dotation complémentaire mise en place pour l'infection à virus Ebola appelée **Précautions complémentaires « air » et « contact » renforcées** concerne des navires évoluant dans des zones géographiques différentes. En cas de navigation dans les zones à risque Ebola et Coronavirus la seule dotation complémentaire Ebola est nécessaire (niveau de protection supérieur).