

PRIORITISATION DES MASQUES: AVIS DU RAG 23 MARS 2020

Si une pénurie de masques se présentait, il est demandé de réserver les masques aux populations ci-dessous, par ordre de priorité spécifié. De la même façon, si des lots de masques redeviennent disponibles, ils doivent être distribués aux populations ci-dessous, par ordre de priorité spécifié.

La priorité principale est de réserver tout type de masque aux personnes qui font un acte de soins aux patients suspects ou confirmés COVID-19.

Ceci n'est donc PAS un document indiquant quel type de précaution s'applique en cas de contact, il s'agit d'un document de PRIORITISATION à utiliser uniquement en cas de PENURIE.

Les listes de catégories de personnes ne sont donc pas exhaustives, il faut se référer à la recommandation générale de type 'personnes pratiquant ou assistant à des actes aérosolisants' etc.

FFP2-3:

- **Quand FFP2 essentiel pour autre diagnostic à haute contagiosité**
 - Ex. Tuberculosis Units, isolement varicelle/rougeole
- **Priorités aux personnes pratiquant ou assistant à des actes aérosolisants à des patients cas suspects/confirmés**
 - USI, Urgences prenant en charge les cas sévères
 - Service de bronchoscopie
 - Les prestataires de services d'ambulance dans les ambulances désignées pour le COVID-19 /SMUR
 - Dentistes : (remarque importante: les dentistes DOIVENT postposer tout traitement non-urgent)

Masques chirurgicaux

- **Quartier opératoire**
- **Dès qu'il y a un contact de soins avec des patients suspects/confirmés COVID19**

Remarque :

Les contacts de soins n'incluent donc pas les

- Techniciens de surface
- Pharmaciens

En priorité :

Soignants des Unités COVID non-USI

Soignants des centres de tri

Isolement des cas suspects/confirmés en collectivités résidentielles

Professionnels de soins en première ligne avec un contact de soins avec des cas suspects/confirmés: médecins généralistes/ infirmières à domicile, consultation/Aides-soignants/ Kiné/... ou tout autre professionnel de santé

Professionnels de soins en première ligne sans contact de soins avec des cas suspects/confirmés: médecins généralistes/ infirmières à domicile, consultation/Aides-soignants/ Kiné/... ou tout autre professionnel de santé

Labo : manipulation des échantillons respiratoires et digestifs sans hotte à flux laminaire

PUIS :

Les prestataires de services d'ambulance dans les ambulances non-COVID-1

Le personnel soignant de toute structure de soins intermédiaire qui pourrait être mise en place pour les patients après leur hospitalisation et pour le retour aux lieux d'habitation habituels

Personnel des morgues et pompes funèbres

Aide à la jeunesse.

Toutes les collectivités.

Les listes de catégories de personnes ne sont donc pas exhaustives, il faut se référer à la recommandation générale de type 'personnes pratiquant ou assistant à des actes aérosolisants' ou 'Dès qu'il y a un contact de soins avec des patients suspects/confirmés COVID19'

Rappel : basé sur expérience SARS-1

Passage de la transmission droplet à la transmission aérienne?

Actes aérosolisants

- Intubation et manœuvres associées: certain!
- RCP
- Aspiration trachéale en circuit ouvert
- Bronchoscopie
- Sputum induit
- C-Pap, B-Pap
- Oxyflow
- Trachéotomie

PLoS One. 2012;7(4):e35797. doi: 10.1371/journal.pone.0035797. Epub 2012 Apr 26.
Aerosol generating procedures and risk of transmission of acute respiratory infections to healthcare workers: a systematic review.

Tran K1, Cimon K, Severn M, Pessoa-Silva CL, Conly J.