

# TEST COVID-19 EN CENTRES DE SOINS RÉSIDENTIELS : PERSONNEL

## - MÉTHODE AVEC ÉCOUVILLON COMBINÉ GORGE ET NEZ

### PROCÉDURE (VERSION 19/04/2020)

Voir la procédure générale pour un aperçu complet.

#### PRÉPARATION

##### MATÉRIEL DANS LE LOCAL DU MÉDECIN

- Écouvillon nasal flexible + matériel de transport adapté (eSwab/UTM/Multicollect) tube avec capuchon rose (écouvillon épais):
- Abaisse-langue
- Sachets de laboratoire
- Gel hydroalcoolique
- Solution de Javel + lingettes
- Mouchoirs en papier
- Poubelle (de préférence à pédale)
- 1 table + 2 chaises
- Boîte pour les prélèvements

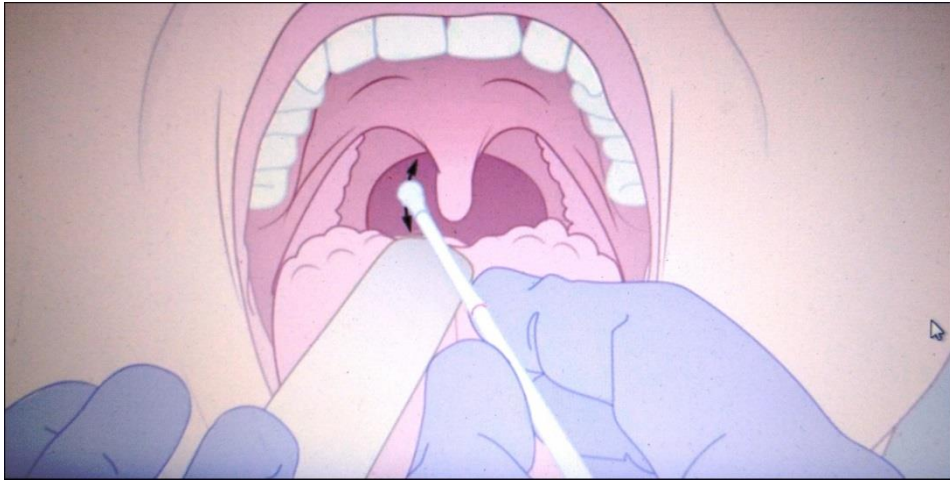


##### ENFILER L'ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE (EPI)

- Combinaison blanche + blouse jetable
- Lunettes et/ou visière de protection
- Masque buccal : masque chirurgical (conseil pratique : bien ajuster au nez pour éviter la formation de buée) ou FFP2 sans valve
- Gants : 1 paire fixée à la blouse tablier, 2e paire par-dessus l'autre

#### PROCÉDURE

1. Ouvrez la porte et invitez un patient à entrer. Présentez-vous et expliquez ce que vous allez faire.
2. Faites asseoir le patient sur la chaise et demandez-lui le sachet avec le tube + le formulaire de demande.
3. Retirez le tube du sachet et posez-le ouvert sur la table. Préparez l'abaisse-langue.
4. Présentez-vous et expliquez ce que vous allez faire.
5. Interrogez le patient sur ses symptômes (pour remplir le formulaire de laboratoire par la suite).
6. Retirez le tube du sachet, ouvrez-le et demandez au collaborateur du centre de le tenir.
7. Donnez un mouchoir en papier au résident (au cas où il devrait éternuer).
8. Indiquez au patient qu'il devra faire « AH » pour soulever la luette. Prévenez-le que cela pourrait provoquer un réflexe de haut-le-cœur.
9. Demandez au patient de tenir la tête en légère hyperextension et tenez-vous de préférence à côté de lui. Demandez au collaborateur de se tenir derrière le patient ou à distance.
10. Demandez au patient d'inspirer profondément.
11. Appuyez fermement sur la langue à l'aide de l'abaisse-langue.
12. Demandez au patient de faire « AH ».
13. Placez l'écouvillon contre la paroi arrière de la gorge et passez-le 2-3 fois sur la paroi dorsale du pharynx ; faites cela à gauche et à droite. Procédez en douceur, mais de manière efficace et rapide. Si l'un de vos gestes échoue, demandez au patient de prendre une autre grande inspiration et de faire « AH ».



14. Ensuite, insérez le même écouvillon dans une narine, puis dans l'autre. Maintenez-le à l'horizontale et arrêtez d'enfoncer dès que vous sentez une légère résistance ou tant que c'est supportable pour le patient (veillez à ne pas l'enfoncer dans le nasopharynx !).



15. Tournez-le 3 fois dans chaque narine.
16. Insérez l'écouvillon dans le tube et cassez la tige. Le collaborateur place le tube dans le sachet et ferme celui-ci.
17. Jetez vos gants, quittez la pièce.
18. Le patient a-t-il éternué/toussé ou votre blouse a-t-elle été en contact avec le patient ou son lit ?  
Si c'est le cas, enlevez votre tablier, puis vos gants et ensuite votre masque et vos lunettes. Désinfectez vos lunettes, vos mains et mettez un nouveau tablier, des gants et un masque.
19. Complétez le formulaire de laboratoire Sars-Cov2 en y indiquant les symptômes, et mettez-le dans un 2e sachet séparé. Mettez-y aussi le sachet contenant le tube. Placez le tout dans la boîte prévue à cet effet, et désinfectez la surface de travail (chariot).

Après le(s) prélèvement(s) :

20. en attendant l'expédition, conservez les échantillons au réfrigérateur ( 4°C)

Dessin et photo : Procédure Covid-19 UZ Gent, Prof. Dr Isabel Leroux-Roels, Dr Annelies Aerssens, Dr Liselotte Coorevits Version 2, 09/04/2020

21.