


| | | | | |
|---|--------|---|------------------|----------------------|
| Référence : | Page : | Version : | Date de création | Date d'approbation : |
| MO- | 1/1 | 1 | 25/03/2020 | |
|  | | Prise en charge d'un patient décédé à domicile infecté par le SARS-CoV-2 | | |

Mots clés :

SARS-CoV-2 – Covid-19 – Patient infecté – Décès à domicile – Toilette funéraire

Révision de la procédure :

Fréquence : tous les 2 ans

Responsables : M. EMARD, V. KANTE. P SONTAG

1. OBJET ET CHAMP D'APPLICATION

- Ce mode opératoire a pour objet de décrire la **toilette funéraire d'un patient infecté par le SARS-CoV-2**.à Domicile
- Par principe, il faut considérer que le risque de contamination est le même chez le patient décédé que chez le patient vivant.

2. RAPPEL DES PRECAUTIONS « RISQUE EPIDEMIQUE ET BIOLOGIQUE »

Tout professionnel intervenant dans la prise en charge s'habille en respectant l'ordre suivant : masque chirurgical, surblouse + tablier, masque à visière, friction SHA, gants.

Avant de sortir de la pièce :

Tout professionnel jette son équipement dans le sac de DASRI.

Désinfecte la poignée de la porte de la pièce 2 fois de suite à 1 minute d'intervalle avec le spray détergent, désinfectant.

Se désinfecte les mains par une friction SHA avant de sortir.

3. DESCRIPTION DES ETAPES DE LA PRISE EN CHARGE

| RESPONSABLE | TACHES | REFERENCES DOCUMENTS EQUIPEMENTS |
|---|---|---|
| Le médecin qui constate le décès et établit le certificat | Retire le matériel si le patient est porteur d'un dispositif à pile ou intrathécal Celui-ci sera ensuite : - désinfecté avec une solution détergente, désinfectante avec 2 passages (produit fourni par HAD CLB) - évacué dans une boîte fermée identifiée qui sera récupérée par le prestataire au-delà de 72H. | |
| L'IDEL | 1. Débranche le matériel et l'élimine dans les contenants DASRI prévus à cet effet. 2. Si nécessaire, habille le corps avec des vêtements propres du patient selon souhait de la famille, sans réaliser de toilette mortuaire 3. Met le linge de corps sale dans un sac plastique fermé qui restera 24h dans la chambre fermée avant d'être lavé à 60°C pendant 30 minutes. | |
| Les pompes funèbres | 1. Insèrent le corps dans une housse mortuaire étanche et hermétiquement close 2. Désinfectent cette première housse 3. Puis une 2 ^{ème} housse mortuaire est superposée à la première 4. Déposent le corps du défunt dans un cercueil simple sans délai avec fermeture définitive pour départ immédiat en chambre funéraire 5. Pas de soins de conservation, pas de départ sans mise en bière 6. Pas de présentation du corps, ni de visite après le décès, ni veillée funéraire | |
| La famille | <u>Entretien de la pièce occupée par le patient :</u> Laisser en l'état et tenir la(les) porte(s) et fenêtre(s) fermées en permanence pendant 24 heures (durée optimale pour inactivation du virus). | Avis du HCSP relatif à la gestion des déchets d'activités de soins produits au cours de l'épidémie de Covid-19 en particulier en milieu diffus 19/03/2020 |
| Le prestataire de l'HAD | Récupère le gros matériel (mobilier médical), DASRI, consommables, médicaments, et dossier de soins au-delà des 72h | |
| La famille | La chambre pourra être rangée avec désinfection des surfaces et du mobilier personnel avec une solution détergente, désinfectante. Lavage possible du sol avec un produit désinfectant à l'eau de javel Aération de la pièce <u>Entretien du linge</u> Par précaution, l'ECDC (Centre européen de prévention et de contrôle des maladies) préconise un cycle en machine de 30 minutes à une température de 90°C. | |

| | | | |
|--|--|---|-------------------------------------|
| Rédacteur(s) : | Vérificateur(s) : | Approbateur(s) : | Destinataires : |
| P SONTAG Adjointe à la Direction des Soins sur les Parcours V. KANTE Cadre de santé | C FUHRMANN Médecin biologiste Président de CLIN M EMARD Cadre Gestion des risques et qualité | Dr. P. ZROUNBA Directeur des Affaires Médicales C GALVEZ Directrice des Soins Infirmiers et des Parcours | Blue Medi® Personnel libéral |