

SAMU 78 – Centre 15		Procédure n° : COVID 19 N5
Responsable : C. Cazenave J. Amani Fonction : Coordination SMUR Signature : Rédacteur : PF/EB	Approbateur : O. RICHARD Fonction : Chef de Service Chef de Pôle Signature : 	Version : 2 Date de création : 18.03.2020 Liste de diffusion : SAMU78
PROCEDURE DE DEPART EN UMH ET SEQUENCAGE INTERVENTION SMUR		

Historique des modifications		
Numéro de version	Date de mises à jour	Nature des modifications
1	18.03.2020	création
2	24.03.2020	Modification
3	01.04.20	Visière - ventilation
4	02.04.2020	Précision équipement
5	08.12.21	Modification départ

OBJET - OBJECTIF

Rationaliser l'utilisation des UMH en SMUR

ORGANISATION

Les départs en SMUR sont effectués en priorité en Ambulance de réanimation UMH sous réserve de disponibilité.

Il n'y a pas d'UMH dédiée au transport des patients COVID.

PROCEDURE

1. De manière permanente pendant la durée de l'épidémie COVID 19 :

Le matériel suivant anciennement sorti des UMH pendant la 1ere vague COVID est de nouveau présent dans les UMH

- Bair Hugger
- Protocole Suivi Proche (stand-by)

Le matériel suivant n'a pas été réintégré à l'équipement :

- Couverture bactériostatique « SAMU 78 »

L'ensemble du matériel **RESTE à l'intérieur de l'AR dans la cellule** et bénéficiera d'une désinfection type COVID19 adaptée y compris aux surfaces « tissu » de nos équipements. Inutile de désarmer les AR avant le départ.

2. L'habillage

Dans l'UMH à l'arrivée sur les lieux de l'intervention

En **BINOME** afin de garantir une protection optimale et de limiter les erreurs d'habillage

Selon la **procédure d'habillage** pré établie :

- Casaque manche longue
- Masque FFP2
- Lunettes de protection + **Visière** sur les lieux de prise en charge (pour celui qui effectue l'IOT)
- Charlottes
- Gants (une paire)

3. Déroulement de l'intervention

Privilégier une organisation claire avec des **rôles pré établis** :

- 2 membres de l'équipe max au contact du patient = Médecin + IADE → sales
- 1 membre de l'équipe à la logistique = Ambulancier → propre

Protéger le brancard par un drap à usage unique (étanche/ sécrétions) et le recouvrir d'un drap classique (En secondaire, conserver le drap du patient en plus).

Utiliser les couvertures de survie en remplacement des couvertures bactériostatiques
Positionner un carton DASRI grand modèle, ouvert dans la cellule.

L'utilisation du chauffage est possible avant l'installation du patient dans l'UMH. Les systèmes de ventilations et extractions peuvent être utilisés.

Sur place :

- Déshabiller le patient, et mettre les vêtements dans un sac vestiaire tenu par l'Ambulancier. Laisser le maximum d'effets personnels au domicile.
- Changer de gants après avoir touché un dispositif contaminé.
- Mettre de côté en sac jaune tout le matériel contaminé et le décontaminer en fin d'intervention (cables ECG, visière, stéthoscope, stylo)

Réaliser la fiche d'intervention une fois dans le service receveur ou à la base après avoir enlevé les Équipements de Protection Individuel.

4. Pendant le transport

L'ambulancier se déshabille, toujours en **BINOME** (cf Procédure COVID N2 Habillage déshabillage), avant de rouler vers la destination.

Il se rhabille à l'arrivée pour le brancardage qui se réalise en équipe complète.

Après avoir déposé le patient 1 membre de l'équipe reste en tenue afin de remettre le matériel dans l'UMH.