

COVID-19 - PROCÉDURE POUR LES KINÉSITHÉRAPEUTES EN PRATIQUE AMBULATOIRE

Version du 8 Mars 2021

Avec la collaboration de AXXON, l'association professionnelle des kinésithérapeutes

L'élaboration des procédures est coordonnée par Sciensano à la demande des autorités compétentes en matière de prévention, de soins de santé, de contrôle des maladies infectieuses et de gestion de risque/crise. Ces procédures sont définies et adaptées au cours du temps selon l'évolution de l'épidémie, les connaissances et découvertes scientifiques, l'avis d'experts et de société savantes, et les moyens disponibles. Les lignes directrices reprises dans ces procédures doivent être mises en œuvre autant que se peut en fonction des contraintes locales.

Un récapitulatif des connaissances scientifiques actuelles est disponible dans une fact-sheet, ici : https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_fact_sheet_ENG.pdf

Cette directive crée un cadre général qui doit être adapté aux besoins et possibilités spécifiques de la situation. Cette ligne directrice ne répond pas aux questions de soins à privilégier dans la première phase du redémarrage, pour cela le prestataire de soins doit se baser sur l'évaluation clinique et les avis en collaboration avec le Conseil fédéral de la Kinésithérapie.

1. Définition de cas

1.1. DÉFINITION D'UN CAS POSSIBLE

Un cas possible de COVID-19 est une personne avec

- au moins un des symptômes majeurs suivants d'apparition aiguë, sans autre cause évidente: toux; dyspnée; douleur thoracique; anosmie ou dysgueusie;

OU

- au moins deux des symptômes mineurs suivants¹, sans autre cause évidente : fièvre; douleurs musculaires; fatigue; rhinite; maux de gorge; maux de tête; anorexie; diarrhée aqueuse² ; confusion aiguë²; chute soudaine ² ;

OU

- une aggravation de symptômes respiratoires chroniques (BPCO, asthme, toux chronique...), sans autre cause évidente.

1.2. DÉFINITION D'UN CAS RADIOLOGIQUEMENT CONFIRMÉ

Un cas radiologiquement confirmé est une personne dont le test PCR pour SARS-CoV-2 est revenu négatif mais pour lequel le diagnostic de COVID-19 est néanmoins retenu sur la base d'une présentation clinique évocatrice ET d'un scanner thoracique compatible.

¹ Chez les enfants, la fièvre seulement sans cause apparente suffit également pour envisager le diagnostic de COVID-19 pendant l'épidémie actuelle.

² Ces symptômes sont plus fréquents chez les personnes âgées qui peuvent présenter une infection aiguë de manière atypique.

1.3. CAS CONFIRMÉ

Un cas confirmé est défini comme une personne qui a un diagnostic confirmé par test moléculaire³ de COVID-19.

2. Directives générales

Le patient⁴ doit porter un masque buccal, à moins que cela ne soit absolument impossible sur le plan médical.

Le kinésithérapeute porte un masque chirurgical pour chaque soin d'un patient.

2.1. MESURES D'HYGIÈNE GÉNÉRALES

Le kinésithérapeute doit être particulièrement attentif à respecter les mesures d'hygiène générale dans ses contacts avec tous les patients, et plus particulièrement à :

- Se laver ou se désinfecter régulièrement les mains. Vous souhaitez rafraîchir vos connaissances : http://sante.wallonie.be/sites/all/modules/DGO5_MoteurRecherche/download.php?download_file=Triptyque%20Hygi%C3%A8ne%20des%20mains.pdf
- Porter des gants si risque de contact avec des fluides corporels lors des soins ou manipulations et se laver les mains après avoir retiré ses gants.
- Après le soin, nettoyer et désinfecter le matériel et les surfaces en contact avec des projections, aérosolisations ou tout autre fluide corporel.
- Respecter les règles en cas de toux ou éternuement et les rappeler aux patients (https://d34j62pqlfm3rr.cloudfront.net/downloads/20200217_coronavirus_poster_general_FR.pdf).
- Le kinésithérapeute doit être attentif aux patients qui répondent à la définition d'un cas possible de COVID-19. Si tel est le cas, il convient de prendre contact par téléphone avec le médecin généraliste qui peut vous indiquer où un échantillon peut être prélevé.
- Demander aux patients de vous prévenir s'ils présentent des symptômes de COVID-19.

2.2. ORGANISATION DU TRAVAIL

- Suivez les mesures décrites dans les mesures de prévention et organisation du cabinet de consultation.
- Prévoyez un remplaçant par un collègue afin de maintenir la continuité des soins de santé indispensables pendant une éventuelle période d'isolement (à domicile) ou quarantaine du kinésithérapeute.
- Donnez des instructions au patient pour qu'il puisse pratiquer ses exercices seul (par exemple en faisant usage de la possibilité actuelle de télé et vidéo consultation).
- Pour les indépendants, se renseigner sur les modalités en relation avec l'impact économique dans le cas de l'isolement ou quarantaine pour COVID-19 : <https://www.inasti.be/fr/news/difficultes-suite-au-coronavirus>.

³ Tests moléculaires (PCR) ou Test Antigène rapide.

⁴ Groupes à risque de développer une forme sévère de COVID-19 : ♣ Adulte de plus de 65 ans ♣ Maladie cardiovasculaire, diabète ou HTA ♣ Pathologie chronique sévère du cœur, poumon, rein ♣ Immunosuppression, hémopathie maligne ou néoplasie active

3. Mesures à prendre pour les soins d'un cas possible ou confirmé de COVID-19

Le traitement de kinésithérapie pratique des cas possibles et confirmés de COVID-19 est de préférence reporté après la période d'isolement à domicile. En attendant, les soins de kinésithérapie peuvent être dispensés à distance, par exemple par le biais de téléconsultations et de vidéoconsultations. Pour des situations spécifiques, la nécessité peut être discutée avec le médecin généraliste.

Le kinésithérapeute communique au patient les règles d'hygiène pour le patient (voir https://epidemiowiv-isp.be/ID/Documents/Covid19/COVID-19_procedure_hygiene_FR.pdf)

Si les soins sont indispensables, planifiez-les à la fin de votre journée, comme dernier(s) patient(s). Appliquez les mesures suivantes pour le traitement de kinésithérapie :

- Donnez un masque chirurgical au patient (le virus se transmet par gouttelettes sur +/- 1,5 m).
- Portez un masque⁵ chirurgical, des gants et un tablier de protection durant le traitement du patient.
- Un masque FFP2 bien ajusté est recommandés aux prestataires de soins:
 - en contact avec des patients COVID-19 confirmés
 - Le personnel soignant qui est exposé pendant une période prolongée (>15 minutes et <1,5 m) à un patient COVID-19 possible ou confirmé qui ne peut pas porter de masque chirurgical.
 - exposés à des traitements médicaux générant des aérosols. Ces procédures sont principalement liées à l'intubation et se produisent rarement en ambulatoire.
- Un masque FFP2 est utilisé en cas de kinésithérapie respiratoire. Si ce dernier n'est pas disponible, un masque chirurgical associé à un visièr de protection est indiqué. Veillez bien ventiler la pièce pendant et après l'intervention.
- S'il y a risque pour les kinésithérapeutes de projections directes de gouttelettes au niveau des yeux et qu'il y a en stock, des lunettes ou visièr de protection doivent également être portées.
- S'il s'agit d'un soin en contact étroit avec le patient, le kinésithérapeute doit également utiliser un tablier de protection (de préférence à manches longues). Il est possible d'utiliser le même tablier plusieurs fois pour le même patient (s'il n'est pas visiblement souillé ou mouillé). Il doit être rangé à l'envers sur un portemanteau séparé (ne pas en contact avec d'autres vêtements) dans une chambre ou le patient ne réside pas.
- Lavez-vous les mains après le traitement avec du savon ou utilisez une solution hydro-alcoolique.
- Désinfectez le matériel (médical/de pratique) en contact avec le patient.
- Désinfectez les surfaces (table d'examen, poignée de portes, table...) qui peuvent avoir été en contact avec des sécrétions respiratoires ou d'autres liquides organiques.
- Changez le tablier après la visite chez ce patient ou rangez le chez le patient comme noté ci-dessus et jetez vos gants. Juste après, lavez-vous les mains avec du savon ou utilisez une solution hydro-alcoolique.
- Nettoyez vos vêtements de travail tous les jours à 60 °C.

⁵ En cas de pénurie et contexte épidémique, il peut être exceptionnellement porté pendant 8 heures quel que soit l'ordre des interventions, sous certaines conditions (cf. avis du Conseil Supérieur de la Santé 2020) :

- il ne peut jamais être touché sur le devant ;
- il doit être enlevé immédiatement dès qu'il y a des salissures visibles ;
- il peut être conservé à cette fin mais jamais dans le sac ;
- il peut être conservé dans un endroit où il n'y a pas de risque de contamination (par exemple dans une pochette en papier individualisée ou dans un récipient personnalisé lavable) ;

Compte tenu de cette situation exceptionnelle, l'application stricte des recommandations officielles en matière d'hygiène des mains est indispensable.

4. Mesures pour le prestataire de soins lui-même

Comme toute personne, le kinésithérapeute peut aussi contracter la maladie. En tout temps, il accorde une attention particulière aux mesures d'hygiène générales et est attentif à l'apparition de symptômes d'infection respiratoire aiguë des voies respiratoires supérieures ou inférieures.

- Si un kinésithérapeute développe des symptômes, il contactera par téléphone son médecin traitant ou le médecin de l'entreprise. Toute personne qui répond à la définition d'un cas possible de COVID-19 doit être testée. En attendant le résultat du test, le kinésithérapeute ne doit pas travailler et doit rester isolé à domicile et suivre les recommandations de la procédure "Information du patient sur l'hygiène". D'autres mesures seront discutées avec le médecin généraliste (ou le médecin qui effectue le test).
- Si un kinésithérapeute, en situation professionnelle ou privée, est exposée à un (éventuel) patient COVID-19 sans équipement de protection individuelle adéquat, elle sera en principe avertie par téléphone par le centre d'appel. Les mesures à prendre sont décrites dans la procédure de "contact".

Pour consulter les procédures et les coordonnées du médecin chargé de la lutte contre les maladies infectieuses :

<https://covid-19.sciensano.be/fr/covid-19-procedures>