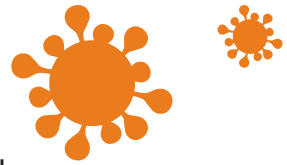


Protection aérienne lors du traitement des personnes atteintes de COVID-19



COVID-19 peut survivre pendant de longues périodes sur certaines surfaces et dans les aérosols fins qui sont parfois produits lors de procédures médicales avancées. Les kinésithérapeutes doivent tenir compte des risques et des avantages de la mise en œuvre de **procédures de génération d'aérosols**¹ et prendre les précautions appropriées. La **protection aérienne** doit être utilisée pendant les interventions de kinésithérapie respiratoire.



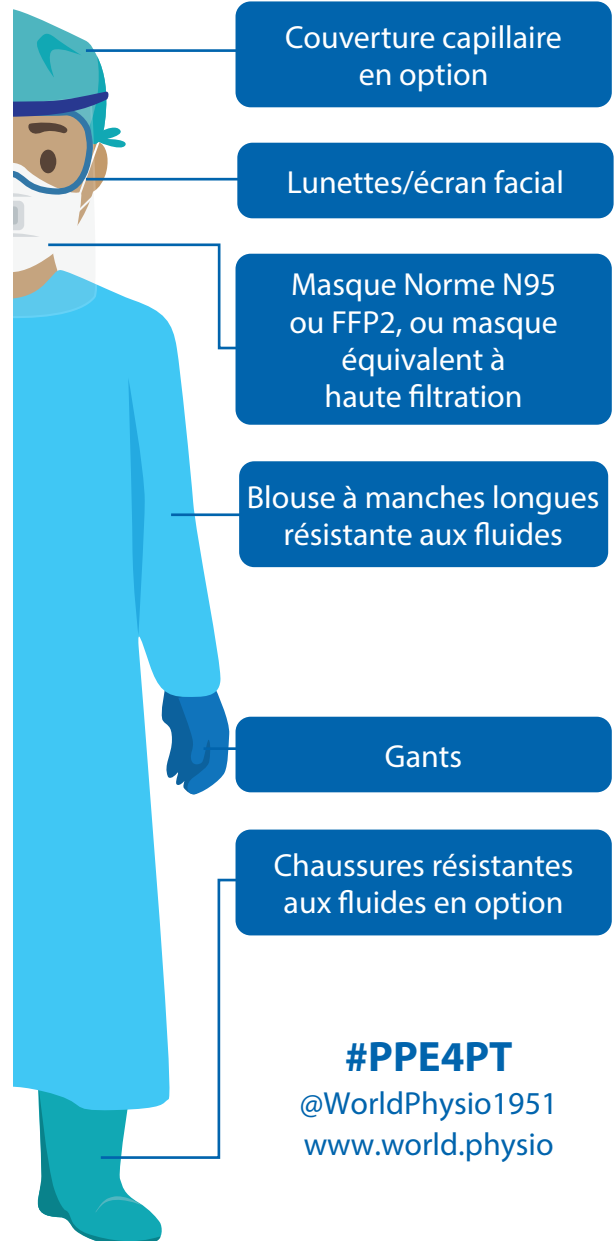
Les procédures de génération d'aérosols comprennent²:

- Les procédures qui génèrent une toux, par exemple toux pendant le traitement ou soufflement
- Les techniques de drainage assistées par positionnement / gravité et les techniques manuelles (par exemple : vibrations expiratoires, percussions, toux assistée manuellement) pouvant déclencher une toux et l'expectoration
- L'utilisation d'appareils respiratoires à pression positive (par exemple : VPPI), d'appareils d'insufflation-exsufflation mécaniques, d'appareils d'oscillation intra / extra pulmonaire à haute fréquence (par exemple, The Vest, MetaNeb, Percussionaire)
- Les dispositifs PEP et PEP oscillants
- Les PEP à bulles
- L'aspiration nasopharyngée ou oropharyngée
- L'hyperinflation manuelle (HIM)
- L'aspiration ouverte
- L'instillation saline via un circuit ouvert / sonde endotrachéale
- L'entraînement musculaire inspiratoire, en particulier s'il est utilisé avec des patients ventilés et que la déconnexion d'un circuit respiratoire est requise
- La mobilisation des sécrétions
- Toute mobilisation ou thérapie pouvant entraîner une toux et une expectoration de mucus.

Les procédures de génération d'aérosols doivent être effectuées dans une pièce à pression négative ou dans une pièce unique avec la porte fermée.

Si une personne atteinte de COVID-19 est traitée à l'extérieur d'une pièce d'isolement, assurez-vous qu'elle porte un masque chirurgical.

Pour la protection aérienne³:



#PPE4PT

@WorldPhysio1951

www.world.physio



**World
Physiotherapy**

1 Van Doremalen N, Bushmaker T, Morris DH, Holbrook MG, Gamble A, Williamson BN, Tamin A, Harcourt JL, Thornburg NJ, Gerber SI, Lloyd-Smith JO, De Wit E, & Munster VJ. 2020. Letter: Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. *New England Journal of Medicine*. Published online 17 March 2020. <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2004973> (Access date: 14 April 2020)

2 Thomas P, Baldwin C, Bissett B, Boden I, Gosselink R, Granger CL, Hodgson C, Jones AYM, Kho ME, Moses R, Ntoumenopoulos G, Parry SM, Patman S, van der Lee L (2020): Physiotherapy management for COVID-19 in the acute hospital setting. Recommendations to guide clinical practice. https://www.wcpt.org/sites/wcpt.org/files/files/wcptnews/images/Physiotherapy_Guideline_COVID-19_FINAL.pdf

3 Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19): interim guidance. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331498/WHO-2019-nCoV-IPCPE_use-2020.2-eng.pdf