

Examen physique des patients non suspect de Covid-19, en cabinet de médecine générale

Traduit et adapté du document de DOMUS MEDICA [Synthese document Veilige heropstart van reguliere zorg 27-04-2020 1.pdf](#)

Nous devons adapter les mesures d'hygiène également pour les patients non suspects de la Covid-19 afin d'éviter la contagion du patient au soignant ainsi que la transmission entre patients via du matériel (médical) contaminé.

L'interrogatoire a lieu à une distance d'un mètre et demi (et/ou avec un masque chirurgical ou en tissu). Au cours de l'examen clinique le patient porte un masque chirurgical ou un masque en tissu. Le médecin porte des gants et une blouse. Un masque chirurgical, des lunettes (de sécurité) ou une visière empêchent les projections de gouttelettes potentiellement infectieuses sur les muqueuses de la bouche, le nez ou les yeux. Avant et après l'examen clinique les mains sont lavées au savon ou désinfectées avec un gel hydroalcoolique.

Demandez au patient de se déshabiller, et de mettre ses vêtements sur sa chaise. Veillez à ce que vos vêtements n'entrent pas en contact avec les vêtements du patient ou avec la peau du patient. Si il y a un risque de contact avec la peau ou les vêtements du patient, portez une blouse. Particulièrement si vous portez une cravate, car c'est le vêtement qui entre le plus facilement en contact avec les vêtements ou la peau du patient. Portez des gants et une blouse si vous voulez aider le patient à se déshabiller ; mettez alors de nouveaux gants pour l'examen physique.

Ne vous rendez pas à la table d'examen avant que le patient ne soit suffisamment déshabillé pour permettre l'examen clinique. Porter une nouvelle paire de gants pour chaque examen physique, après vous avoir d'abord désinfecté les mains au gel hydroalcoolique.

Auscultation cardio-pulmonaire

Pour l'auscultation des poumons et du cœur, tout le haut du corps est dénudé. L'abord par le dos présente moins de risque de contagion. Commencez l'auscultation à cet endroit. Lors de l'auscultation par l'avant, de la toux, la parole, des éternuements peuvent libérer des microgouttelettes. Le masque chirurgical porté par le patient attrape la plupart des gouttelettes et des particules infectieuses. Le médecin porte également un masque chirurgical ainsi que des lunettes de sécurité, une visière et une blouse médicale.

Désinfectez le stéthoscope (pavillon et tubulure) immédiatement après son utilisation. Ensuite, attendez suffisamment longtemps (1 à 3 minutes) pour que le désinfectant agisse avant que l'instrument ne soit utilisé à nouveau pour un prochain patient.

Examen ORL

Lors de l'examen de la bouche et du nez, un réflexe de toux ou d'éternuement peut se produire. Aussi en disant « Aaaaa » l'examen de la gorge induit un flux d'air contenant des particules infectieuses. Une protection contre les gouttelettes est donc recommandée en portant un masque chirurgical et des lunettes de sécurité ou une visière. Une blouse médicale protège les vêtements du médecin contre la libération de microgouttes.

Examen abdominal

La palpation et la percussion de l'abdomen se font avec des gants. Gardez vos distances de sorte que vos vêtements n'entrent pas en contact avec les vêtements ou la peau du patient ou portez une blouse médicale. Décontaminez le pavillon du stéthoscope que vous avez utilisé.

Examen orthopédique et neurologique

Lors de ces examens, vous êtes proche du patient. C'est pourquoi il est conseillé de porter une blouse médicale. Un masque chirurgical et une visière protègent contre les gouttelettes libérées lors de toux/éternuements inattendus. N'oubliez pas de désinfecter les instruments après usage.

Prise de la pression artérielle

Lors de la mesure de la pression artérielle, le brassard entre en contact avec la peau. Vous pouvez l'éviter en enrollant d'abord du papier autour de la partie supérieure du bras. Il peut s'agir du papier de la table d'examen. Une alternative est la désinfection du bras avec de l'alcool avant de mettre le brassard. Laisser agir le désinfectant pendant 1 minute avant de mettre le brassard. L'utilisation d'un tensiomètre automatique évite d'utiliser un stéthoscope. Après utilisation, désinfecter l'intérieur du brassard.

Prélèvements sanguins

Une prise de sang peut constituer une procédure à risque pour le patient car un éternuement du soignant avec les 2 mains occupées peut projeter des particules infectieuses sur les vêtements ou le bras du patient.

Faites allonger le patient sur la table d'examen. Le patient met lui-même son bras à nu. Si le patient présente des signes d'infection des voies respiratoires supérieures, il est recommandé que le patient mette un masque chirurgical (ou un masque en tissu). Pendant ce temps, le médecin désinfecte ses mains au gel hydroalcoolique et met des gants (non stériles). Si les vêtements du médecin n'entrent pas en contact avec la peau du patient, il n'est pas nécessaire de porter une blouse.

Le médecin se place à côté du patient, entoure le bras d'un morceau de papier d'examen et l'applique pour qu'il ne glisse pas. Ensuite, le garrot ou le brassard du tensiomètre peuvent être posés. Une alternative est de désinfecter tout le haut du bras (avant et arrière) à l'alcool. Laisser agir une minute, puis appliquer le garrot (désinfecté). La prise de sang se poursuit selon la procédure habituelle. Veillez à ce qu'une seule main gantée soit en contact avec la peau du patient et l'autre ne fait que toucher le matériel de prélèvement. La main gantée qui n'a pas été en contact avec la peau du patient retire le garrot ou la valve du brassard du tensiomètre.

Après avoir mis le sparadrap, le gant est retiré. La main nue prend le garrot ou le brassard du tensiomètre, tandis que l'autre main retire le papier et le dépose dans les déchets médicaux. Ensuite, l'autre gant se détache également. Ensuite, se laver les mains au savon et les désinfecter au gel hydroalcoolique. Si le garrot a été en contact direct avec la peau du patient, il est alors recommandé de désinfecter le garrot à l'alcool avant le patient suivant.

Le patient se rhabille lui-même, enlève si nécessaire son masque et le dépose dans une poubelle fermée près de la table d'examen.

Mesure de la saturation en oxygène

La désinfection du saturomètre avec de l'alcool peut endommager le capteur. Il est donc préférable de désinfecter le doigt avant plutôt que le saturomètre. Laissez agir pendant 1 minute, puis mesurez la saturation en oxygène. Portez des gants tout au long de la procédure.

Mesure de la glycémie

Pour cette procédure, désinfectez également les mains avec du gel hydroalcoolique et portez des gants. Tenez le doigt avec une main gantée. L'autre main gantée ne touche pas la peau du patient et fait toutes les autres actions : piquer et en aspirant une goutte de sang. Ainsi, il n'y a pas de contact direct ou indirect entre les instruments et le patient.