

I -Définition du secteur d'activité

L'orthophoniste, qui intervient sur prescription médicale, est un rééducateur spécialisé nécessitant une formation en acoustique, anatomie, physiologie, linguistique et phonétique, neurologie, psychiatrie, pédagogie, psychologie.

Le professionnel dépiste, évalue (bilan et diagnostic) et traite les troubles de la voix, de la parole, du langage, de la communication orale et écrite. Ses compétences peuvent être aussi sollicitées en matière de déglutition et de motricité bucco-faciale.

II- Objectif

Prévenir la diffusion de micro-organismes dont les BMR, à partir du patient infecté ou colonisé, des professionnels, de l'environnement, vers le patient pris en charge en orthophonie

III- Personnel concerné

Orthophoniste,
Médecin ORL
Etudiant orthophoniste
Autres soignants

IV- Prise en charge des patients

1) Les lieux d'intervention

Bureau de l'orthophoniste
Salle de consultation ORL
Radiologie (bilan vidéofluoroscopique)
Chambre du patient
Salle à manger

2) Le matériel utilisé

Vaisselle

- o cuillère, verre (à déglutition), vaisselle jetable ou réutilisable

Aliments de différentes textures

Petit matériel

- o Miroir
- o Abaisse langue usage unique (UU), Haricots UU, mouchoirs UU, compresses UU
- o Ardoise magique
- o Supports en papier cartonné +/- plastifié comme des images, des cartes...
- o Matériel pour trachéotomie : canule à patient unique, filtre à patient unique, prothèse phonatoire externe
- o Stylo, paille...

3) Pré requis pour le professionnel

Tenue professionnelle adaptée.

Cheveux longs attachés.

Ongles courts, pas de faux ongles, pas de vernis, aucun bijou aux mains ni aux poignets.

Couverture vaccinale conforme aux recommandations

4) Pré requis pour le patient

Le brossage des dents et les soins bucco-dentaires sont réalisés systématiquement avant la prise en charge par l'orthophoniste. Pour les patients trachéotomisés, réaliser les soins avant la séance (aspiration, soins de trachéotomie, protection de la trachéotomie par un masque en l'absence de nez artificiel ou valve de phonation

5) Les précautions standard

Les précautions « standard » sont à appliquer pour tous les patients quel que soit leur statut infectieux et quel que soit le lieu de prise en charge.

Des points particuliers sont à prendre en compte pour la prise en charge des patients en orthophonie. Le risque majeur est **la projection de liquides biologiques** (salive, postillons, sécrétions trachéales), dans l'environnement et sur le soignant.

6) Les précautions complémentaires d'hygiène (PHC)

Les précautions complémentaires sont des mesures **additionnelles** aux précautions « standard », à mettre en place notamment pour les patients infectés ou porteurs de BMR. On distingue les précautions type Gouttelettes « G » (ex : Grippe ou patient infecté ou porteur de BMR au niveau rhinopharyngé ou trachéo-bronchique), Contact « C ». (ex : gastroentérite infectieuse ou BMR au niveau cutané), Air « A » (ex : varicelle ou tuberculose).

Pour les patients en PCH « G », organiser la prise en charge en dernier, le risque de contamination de l'environnement étant important.

En cas de prescription de précautions Air, en général, les séances d'orthophonie seront différées jusqu'à ce que les précautions soient levées.

Pour en savoir plus

Les compétences de l'Orthophoniste sont régies par le décret **no 2002-721 du 2 mai 2002 relatif** aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'orthophoniste.

Prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires contact. 2009, 60 pages
http://www.sfhf.net/telechargement/recommandations_preventiontransmissioncroiseeSFHH.

	Précautions « standard »	Mesures additionnelles = PCH
<p><u>Hygiène des mains</u></p> <p>Friction avec un produit hydro-alcoolique (PHA) dans toutes les situations de soins Si mains mouillées ou sales : lavage au savon doux + friction avant le soin suivant.</p> <p>L'hygiène des mains concerne l'orthophoniste et le patient. Mise à disposition de PHA au plus près de la prise en charge.</p>	<p>Pour le professionnel : Avant d'entrer dans la pièce où se déroule le soin (chambre, bureau salle à manger) Avant de commencer le soin Avant la manipulation du matériel (carte, image..) A la fin de la prise en charge Avant et après toute interruption éventuelle du soin</p> <p>Pour le patient : Hygiène des mains par lavage ou friction, avant le début de la séance</p>	<p><u>Précaution « G » « A » « C »</u> Pour le professionnel Systématiquement : friction ou lavage + friction si mains souillées -après tout contact avec le patient et/ou son environnement -en sortant du lieu de la prise en charge</p> <p>Pour le patient Friction : -avant le début de la séance - systématiquement après la séance</p>
<p><u>Equipement de protection individuelle</u></p> <p>Tablier plastique</p>	<p>En fonction du risque de projection ou d'aérosolisation de liquides biologique (trachéotomie, encombrement, toux...)</p>	<p><u>Précautions « C » ou « C + G »</u> Pour tout contact prolongé avec le patient ou son environnement.</p>
<p>Port de masque</p> <p>Le masque est ajusté au visage couvrant le nez, le menton et la bouche</p> <p>Il est changé toutes les 3 heures (ou plus fréquemment s'il est mouillé ou détérioré)</p>	<p>Le port d'un masque par le soignant n'est pas toujours compatible avec les exercices pratiqués en orthophonie</p> <p>Port du masque chirurgical si le personnel souffre d'une affection ORL ou bronchique (toux, éternuement, expectoration) supposée d'origine infectieuse ou non étiquetée</p> <p>Port du masque chirurgical au niveau de la trachéotomie du patient en l'absence de nez artificiel ou de valve de phonation</p>	<p><u>Précautions « G »</u> Masque chirurgical porté par le patient si le soin est réalisé en dehors de la chambre jusqu'au lieu de la séance d'orthophonie. Lui enlever le masque afin de réaliser les exercices.</p> <p>Masque chirurgical porté par l'orthophoniste. En fonction des exercices pratiqués, l'orthophoniste ne portera pas de masque, mais devra respecter une zone de protection de 1 m à 1,50 m de autour du patient. S'assurer que le masque soit correctement positionné.</p> <p><u>Précautions « A »</u> Si les soins ne peuvent être différés, ils seront effectués impérativement en chambre, avec port du masque FFP par le professionnel avant d'entrer dans la chambre.</p>

	Précautions « standard »	Mesures additionnelles = PCH
Port de gants à usage unique non stériles 1 gant = 1 geste = 1 patient	Le port de gants est systematique pour toutes les explorations endo-buccales et lors de la manipulation d'objets souillés par les sécrétions Systematique lorsque les mains du soignant sont lésées	Précautions « C » ou « C + G » Pour tout contact prolongé avec le patient ou son environnement.
	Précautions « standard »	
Port de lunettes ou casque à visière	Compte tenu du risque accru de projection durant les séances d'orthophonie, il est recommandé de porter systématiquement des lunettes de protection ou un masque à visière. Il est également conseillé de : <ul style="list-style-type: none"> ○ travailler face à un miroir, le soignant derrière le patient (en tenant compte de l'impact d'image de soi du patient mutilé) ○ avoir une petite cloison transparente en plexiglas posée sur le bureau ○ se décaler après avoir montré l'exercice de façon à ne pas être face au patient. 	
<u>Gestion du linge et des déchets</u>	Trier et éliminer les déchets et du linge au moment de la séance en respectant le protocole de tri de l'établissement.	
<u>Alimentation</u>	Préparation en cuisine ou office avant le soin (épaississant si nécessaire) Elimination des déchets selon circuit habituel (DAOM)	
<u>Vaisselle</u>	Circuit habituel	
	Précautions « standard »	Mesures additionnelles = PCH
<u>Gestion du matériel et de l'environnement</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Désinfection des tables de travail avant de poser le matériel (cartes, images..) et après la séance avec une lingette imprégnée de détergent-désinfectant <ul style="list-style-type: none"> • Désinfection régulière du matériel et des supports de stockage. Désinfection immédiate en cas de souillures • Certain matériel type guide langue nécessite une désinfection intermédiaire. 	Précaution « G » « A » « C » <ul style="list-style-type: none"> • Limiter l'entrée de matériel • Matériel réutilisable individualisé si possible et conservé par le patient • Désinfection systématique du matériel en fin de prise en charge