

Type de document	Protocole Ebola/Marburg	Statut	Finale
Section	OCA, OCB, OCBA, OCG, OCP, WaCA, Ubuntu	Langue	Français
Auteurs	Groupe de biosécurité des maladies du filovirus	Dernière révision	04/2026
Approbation DirMed	Daniela Garone, Matthew Coldiron (Dirmed adjoint délégué)	Approuvé	25/05/2026

SOP - Sortie du patient et effets personnels

S'applique à tous les patients confirmés et suspectés de MFV qui ont été testés négatifs et peuvent quitter le CTF. Une sortie doit être planifiée à la fois dans les zones suspectes et confirmées.

Exigences de sécurité et principes généraux :

- Le patient aura besoin de soutien lors de la sortie, et surtout lorsqu'il quitte la zone à haut risque. Assurez-vous qu'un promoteur de santé, un psychologue et/ou un personnel médical attende le patient dans la zone à bas risque.
- Il faut consacrer du temps pour un entretien avec le patient une fois qu'il/elle est dans la zone à bas risque. Un kit de sortie doit être remis à tous les patients guéris.
- La douche est considérée comme à 100 % en zone à haut risque. Le personnel de la zone à bas risque ne doit jamais entrer, même s'il y a une sortie directe vers la zone à bas risque.
- La douche doit être décontaminée avant l'entrée de tout patient en partance et entre les douches.
- Comme pour la décontamination, une personne reste « propre », sans jamais toucher aux objets du patient potentiellement contaminés et ne l'aide qu'après la douche. Une personne reste « sale », sans jamais toucher aux vêtements propres ou à la serviette du patient et l'aide jusqu'à ce qu'il ait fini sa douche.

Équipe responsable :

- 2 travailleurs à haut risque (au moins 1 professionnel médical)
- 1 travailleur à faible risque pour la réception dans la zone à faible risque (promoteur de santé)

Équipement :

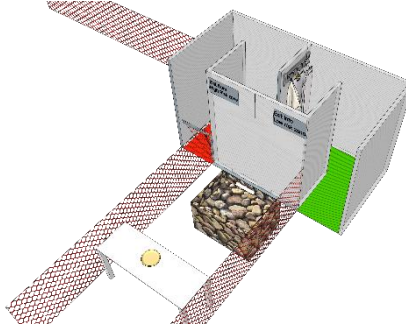
- Nouveau savon et eau propre
- Des seaux avec de l'eau et du savon et un avec de l'eau claire
- Chiffons de nettoyage
- Pulvérisateur avec une solution chlorée 0,5 %
- Pulvérisateur manuel avec solution Surfanios
- Compresse absorbantes
- 2 sacs-poubelle noirs
- Serviette
- Nouveaux vêtements et chaussures

Procédure – Douche patient :

1. Assurez-vous que la douche de sortie des patients a été décontaminée. Laissez un seau d'eau propre et de savon à l'intérieur.
2. Le patient doit être informé de la sortie et de la procédure pour quitter la zone à haut risque. Le bracelet d'identification doit être coupé.
3. Mettez les vêtements du patient dans un seau avec le reste des effets personnels du patient. Ceci sera rendu au patient dans la zone à bas risque après la procédure de décontamination selon le protocole.¹

¹ Les vêtements souillés et/ou indésirables doivent être mis dans un sac poubelle pour destruction dans la zone à haut risque.

4. Les patients se douchent à l'eau et au savon. Si le patient n'est pas autonome, la personne « sale » doit aider. Une chaise peut être installée dans la douche.
5. Fournir au patient une serviette et des vêtements neufs, soit du côté à bas risque lorsqu'il y a une sortie directe vers une zone à bas risque, soit en veillant à ce qu'ils restent propres avant de les remettre au patient après la douche si celui-ci sort par la zone de déshabillage.
6. Le patient peut soit sortir par une porte de la douche donnant directement vers la zone à bas risque, soit par la zone de déshabillage.



7. Les chaussures des patients doivent être pulvérisées avec une solution chlorée 0,5 % avant de mettre le pied dans la zone à bas risque. Une fois dans la zone à bas risque, le patient doit se laver les mains avec de l'eau et du savon.
8. Nettoyez la douche (et la chaise si nécessaire) comme d'habitude avec de l'eau et du savon, puis désinfectez en pulvérisant la douche (les murs et le sol) avec une solution chlorée 0,5 %, en travaillant de haut en bas et de l'arrière jusqu'à l'entrée de la douche. Si une chaise est fournie, assurez-vous qu'elle est pulvérisée avec une solution de chlore à 0,5 %. Laissez sécher.

Procédure – Effets personnels du patient :

Les vêtements doivent être détruits et le patient en recevoir de nouveaux.²

Si c'est obligatoire pour l'acceptation et que ce n'est pas souillé, suivez les étapes ci-dessous

1. Faites tremper les vêtements du patient dans une solution de chlore à 0,1 % puis mettez-les dans un sac poubelle...
2. Fermez étroitement le sac, en veillant à ce que l'extérieur reste aussi « propre » que possible.
3. Dans la zone de déshabillage, pulvériser le sac avec une solution de chlore à 0,5 %.
4. Sortez-le de la zone à haut risque et donnez-le au patient. Informez le patient de ne pas ouvrir le sac pendant 1h. Ensuite, il/elle pourra sortir ses affaires et les laver normalement.

Téléphone portable, argent et autres biens précieux/fragiles

1. Mettez des Surfanios sur une alaise absorbante.
2. Avant sa douche, invitez le patient à poser son téléphone portable sur le pad absorbant. Nettoyez le téléphone avec l'alaie absorbante imprégnée.
3. Si le patient possède de l'argent, des bijoux ou d'autres effets personnels, placez-les également sur l'alaie absorbante.

² Seulement des vêtements non souillés. Les vêtements très souillés seront jetés dans la zone à haut risque.

4. Pulvérisez légèrement ou essuyez avec une solution Surfanios selon le type d'effet personnel.
5. Enroulez l'aise absorbante avec le tout à l'intérieur et placez-la dans un sac ziplock (sac plastique à fermeture glissière). Fermez le sac.
6. Dans la zone de déshabillage, pulvérisez le sac ziplock avec une solution de chlore à 0,5 %.
7. Passez-le dans la zone à bas risque.
8. Donnez le sac au patient avec l'instruction que, si les objets sont encore mouillés, de les laisser sécher au soleil.

Exemple de kit de sortie :

Modifier en fonction du contexte et des besoins des patients.

- PlumpyNut 2 sachets par jour OU BP100 3 barres/jour pendant 1 mois
- Préservatifs pendant 6 mois
- Traitements prescrits (paracétamol, multivitamines, oméprazole, etc.)
- Remplacement de tout objet personnel perdu par le patient dans la zone à haut risque
- Objets pour la maison comme tasse, assiette, serviette, draps, etc. (au cas où le patient serait stigmatisé au retour)

Checklist pour la sortie d'un patient :

	Pas	Responsable	Vérifié
1	1 échantillon sanguin négatif + amélioration clinique + autonome + afebrile pendant 3 jours	Médical	
2	Annoncer les résultats au patient	Médical	
3	Vérifier les souhaits des patients concernant le moment de la sortie	Médical	
4	Informé le superviseur hygiéniste	Médical	
5	Informé le coordinateur HP de se préparer	Médical	
6	Informé l'équipe psycho-sociale de l'heure de sortie	Médical	
7	Préparer le kit de décharge	Médical/HP	
8	HP évalue la situation des patients ainsi que celle de la communauté et organise le transport	HP	
9	Le superviseur HP donne le feu vert	HP	
10	Préparation du certificat de sortie	HP	
11	Douche patient	Médical	
12	Entretien de sortie	Psy	
13	Certificat et kit de sortie remis au patient	HP/Médical	
14	Patient conduit à l'endroit de son choix accompagné par un HP	HP Coordinateur	