

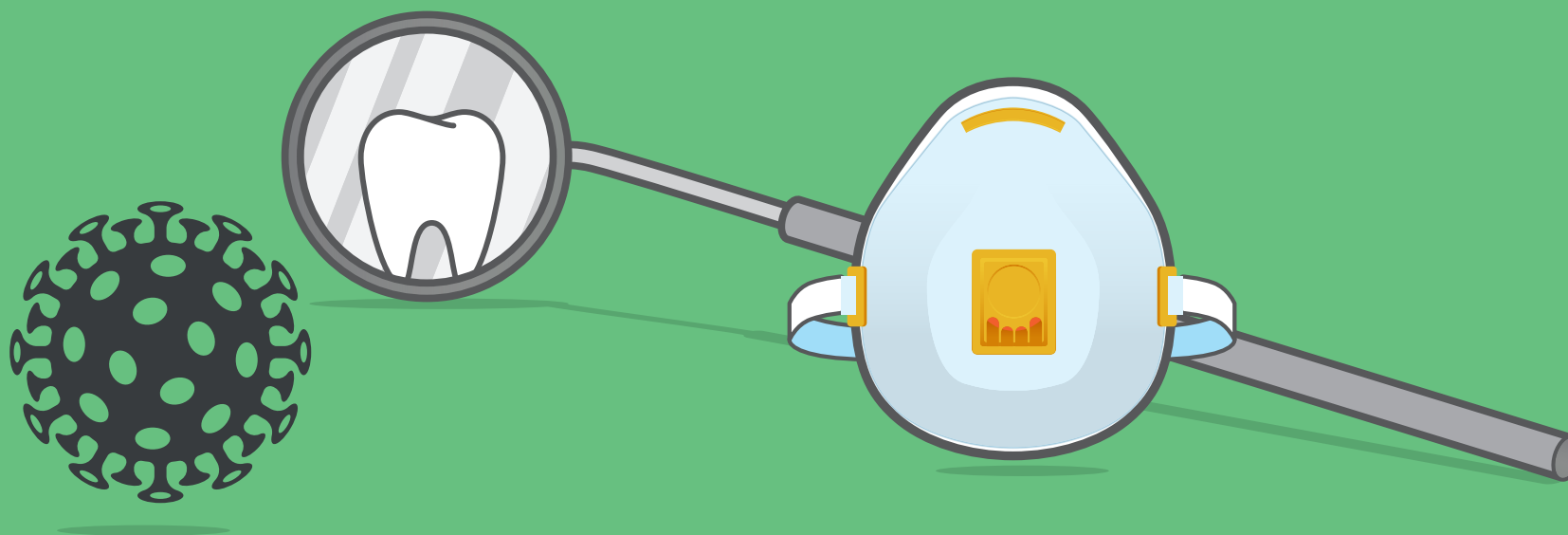
# COVID-19

## Guide pratique

à partir des recommandations d'experts validées



ASSOCIATION  
DENTAIRE  
FRANÇAISE

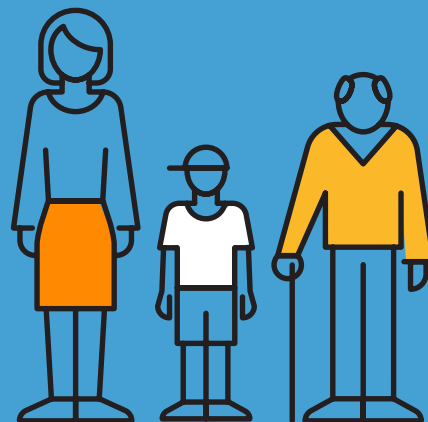


01

L'ORGANISATION  
DES LOCAUX

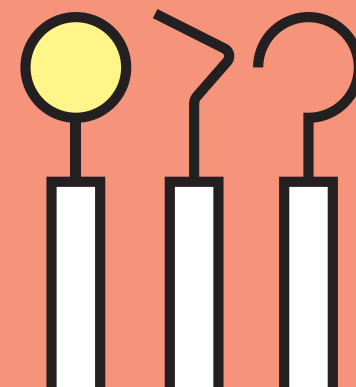


LES PATIENTS



04

LA RÉALISATION  
DES SOINS



02

LE PERSONNEL SOIGNANT  
ET NON-SOIGNANT



03

05

LE BIONETTOYAGE  
ET LA GESTION  
DES DÉCHETS





ASSOCIATION  
DENTAIRE  
FRANÇAISE

## Notre profession n'aura jamais été aussi bouleversée,

chahutée et transformée qu'au cours de ce printemps 2020.

Le COVID-19 aura précipité la fermeture de nos cabinets, fragilisé nos modèles et impacté la vie de toute notre communauté.

## Il nous faut maintenant nous réinventer,

adopter de nouveaux réflexes, de nouvelles habitudes. Provisoirement, c'est certain. Durablement ? Nous verrons bien.

Dans ce document que nous avons voulu ludique, facile d'accès et complet,

**vous trouverez les recommandations d'experts validées**

**ainsi que tout un ensemble de contenus à télécharger pour les afficher et les partager**

**avec vos patients et vos équipes.**



L'ADF accomplit trois missions pour vous depuis maintenant 50 ans : **accompagner**, **défendre** et **former**. Ces dernières semaines, nous l'avons fait en répondant à toutes vos questions avec notre émission TV en ligne *Questions Expresso avec l'ADF*. Aujourd'hui, nous le faisons avec ce guide élaboré avec le souci du détail pour que la vie d'avant reprenne son cours même si on sait qu'elle ne ressemblera plus vraiment à la vie d'avant.

Prenez soin de vous.

**Joël Trouillet**

**Julien Laupie**

Secrétaires généraux de l'Association Dentaire Française

## L'ORGANISATION DES LOCAUX

Salle d'attente - Secrétariat - Salle de soins

**Il est impératif d'éviter la venue de personnes extérieures, non essentielles au fonctionnement du cabinet.**



**Limiter l'utilisation de la salle d'attente.  
Il est préférable que le patient entre  
directement dans la salle de soins.**

✓ Afficher le protocole  
de la friction alcoolique.  
Téléchargement [ici](#).

✓ Mettre à disposition  
une solution hydroalcoolique  
et des masques de protection.

✓ Afficher les conseils pratiques  
et les mesures barrières.  
Téléchargement [ici](#).

✗ Suspendre l'utilisation  
des fontaines à eau.

✓ Mettre en place, si possible,  
un système de protection  
anti-projections à l'accueil  
(vitre, plexiglas...).

✗ Débarrasser la table  
de tous les objets :  
magazines, livres, jouets, plantes...

### RECOMMANDATIONS

- Limiter le nombre de places assises et les espacer au minimum de plus d'un mètre.
- Désinfecter au minimum deux fois par jour et aérer régulièrement, pendant au moins 15 minutes.
- Limiter au maximum l'accès aux sanitaires.

Documents  
à télécharger



> Affiche  
mesures  
barrières.



> Protocole  
de la friction  
alcoolique.



ASSOCIATION  
DENTAIRE  
FRANÇAISE

## ORGANISATION DES LOCAUX

### Salle de soins

**La salle de soins doit être la plus vide possible.  
Il faut dégager complètement les surfaces  
de travail susceptibles de recevoir des projections  
pour les nettoyer facilement.**

Laisser la porte fermée pendant toute la durée du rendez-vous avec le patient.



Aérer au minimum 15 minutes après chaque geste aérosolisant.  
A défaut de fenêtre, mettre en place un système de filtration de l'air.



Protéger le matériel informatique (clavier, souris, écran...) soit par un champ protecteur soit en les recouvrant d'une housse.



N'accueillir que le patient à traiter.  
Pour les mineurs et les patients non autonomes, un seul accompagnant est autorisé mais il doit rester dans la salle d'attente.



### RECOMMANDATIONS

Pour une salle de soins à plusieurs fauteuils :

- Installer un carton ou un sac à DASRI immédiatement accessible
- Vérifier la présence d'un bac de pré-désinfection avec couvercle immédiatement accessible

Pour un local disposant de plusieurs salles de soins :

- Travailler en alternance sur 2 salles de soins.



Document  
à télécharger

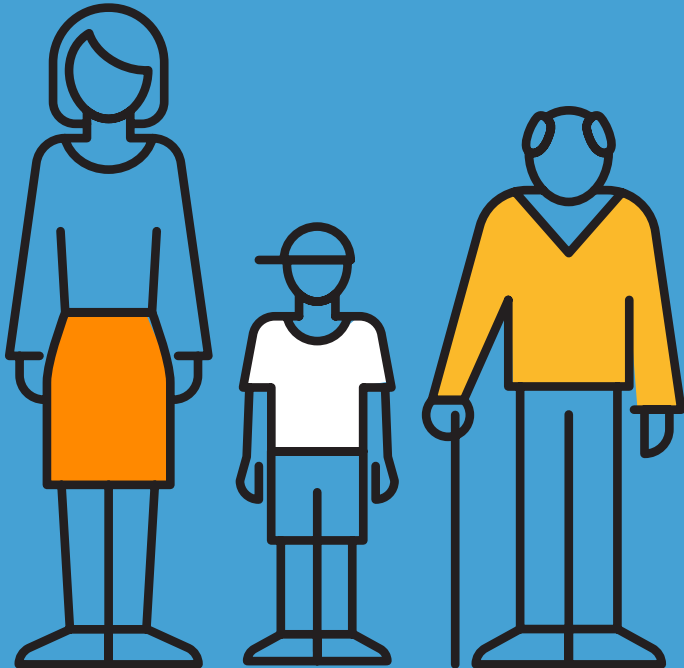


"Check-list pour  
une bonne reprise".

## LES PATIENTS

#1 Évaluation des besoins en soins et des situations à risque

#2 Planification des rendez-vous et accueil



**Il est impératif de réaliser une première évaluation à l'occasion de la prise de rendez-vous. Les patients ne doivent pas se présenter spontanément au cabinet.**



ASSOCIATION  
DENTAIRE  
FRANÇAISE

## LES PATIENTS

### #1 Évaluation des besoins en soins et des situations à risque

**Lors de l'appel du patient et lors de sa venue, utiliser à chaque fois et dans son intégralité le questionnaire pour connaître ses besoins en soins et identifier les éventuelles situations à risque.**  
**Téléchargement [ici](#).**



**Patient sans symptômes évocateurs de COVID-19<sup>a</sup> et qui ne répond pas aux caractéristiques des groupes B, C et D.**



**Patient sans symptômes évocateurs de COVID-19, sans contact à risque mais à risque de développer une forme grave de la maladie<sup>b</sup>.**



**Patient sans symptômes évocateurs de COVID-19<sup>a</sup> mais en contact étroit avec une personne avérée COVID-19.**



**Patient COVID-19 avéré ou présentant des symptômes évocateurs de COVID-19<sup>a</sup> non encore testé.**

a. Principaux signes : Fièvre (>38°C) ou sensation de fièvre (frissons), toux, difficulté respiratoire, perte soudaine de goût ou d'odorat, diarrhée, altération de l'état général.

b. Principaux facteurs de risque : âge > 65 ans, HTA compliquée, maladie respiratoire chronique, diabète non équilibré, femme enceinte (3ème trimestre), insuffisance cardiaque, obésité (IMC > 30), immunodépression congénitale ou acquise.



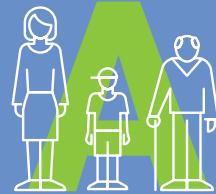


ASSOCIATION  
DENTAIRE  
FRANÇAISE

# LES PATIENTS

## #1 Actes cliniques réalisables

**Les actes cliniques réalisables  
diffèrent selon les groupes.**



**Patient sans symptômes évocateurs de COVID-19 et qui ne répond pas aux caractéristiques des groupes B, C et D.**

**Patient sans symptômes évocateurs de COVID-19, sans contact à risque mais à risque de développer une forme grave de la maladie.**

**Patient sans symptômes évocateurs de COVID-19 mais en contact étroit avec une personne avérée COVID-19.**

**Patient COVID-19 avéré ou présentant des symptômes évocateurs de COVID-19 mais non encore testé.**

	Group A	Group B	Group C	Group D
Soins urgents Tout soin qui nécessite une intervention dans les 24 heures Ex. : traitement des pulpites aiguës irréversibles, infections, traumatismes ou hémorragies.	OUI	OUI Sur plages horaires dédiées aux patients de ce groupe.	OUI Sur plages horaires dédiées aux patients de ce groupe.	OUI Sur plages horaires dédiées aux patients de ce groupe.
Soins non-urgents	OUI	POSSIBLE <sup>a</sup>	NON Le patient doit être réévalué 14 jours (délai d'incubation) après le dernier contact avec la personne : - COVID avérée - Symptomatique.	NON Reporter les soins après avoir atteint les critères de guérison en fonction : - patient population générale <sup>b</sup> - patient immunodéprimé <sup>c</sup> .

a. Évaluer le rapport bénéfice/risque entre le soin à réaliser et le risque d'exposition encouru par le patient (**décision conjointe et éclairée** entre le praticien et le patient) prendre en compte notamment : l'état de santé du patient, **le niveau épidémique dans le département**, la possibilité ou non de différer le soin concerné.

b. Au moins le 8<sup>ème</sup> jour à partir du début des symptômes en s'assurant d'une absence de fièvre et de dyspnée depuis au moins 48h.

c. Au moins le 10<sup>ème</sup> jour à partir du début des symptômes en s'assurant d'une absence de fièvre et de dyspnée depuis au moins 48h.



ASSOCIATION  
DENTAIRE  
FRANÇAISE

## LES PATIENTS

### #2 Planification des rendez-vous et accueil

**Si un rendez-vous est donné au patient, lui demander de se présenter muni d'un masque chirurgical ou grand public.**

Exiger un lavage des mains avec la solution hydroalcoolique mise à disposition.



Solliciter la prise de température frontale à l'arrivée du patient n'est pas recommandée.



Exiger le port du masque.



Programmer les patients C et D préférentiellement en fin de vacation (fin de matinée et fin d'après-midi) ou leur dédier des demi-journées spécifiques.



Pour les patients de ces deux groupes, seuls les soins d'urgence sont réalisés.

Veiller au respect des règles de désinfection et d'aération.



#### RECOMMANDATIONS

- Prévenir les patients des Groupes A, B et C qu'en cas d'apparition de symptômes avant le rendez-vous, ils ne doivent pas se présenter au cabinet et doivent reprendre contact pour planifier un nouveau rendez-vous.
- Faire attendre les patients à l'extérieur du cabinet.
- N'accueillir que le patient à traiter.

Document  
à télécharger



"Modèle de lettre  
à adresser  
au patient".

# LE PERSONNEL SOIGNANT ET NON-SOIGNANT

- #1 Le personnel non-soignant
- #2 Le personnel soignant
- #3 Les soins et les équipements requis



**Il est impératif de porter les équipements de protection et de respecter les procédures d'habillage et de déshabillage.**  
**Téléchargement [ici](#).**



ASSOCIATION  
DENTAIRE  
FRANÇAISE

# LE PERSONNEL SOIGNANT ET NON SOIGNANT

## #1 Le personnel non-soignant

**Le personnel non-soignant est le premier à être en contact avec les patients.**

**Les règles d'hygiène et de protection sont simples à respecter et doivent être absolument appliquées.**

**Veiller à ce que l'équipe administrative n'entre jamais dans l'espace de soins.**



**Porter des lunettes de protection ou un écran facial en l'absence de protection antiprojection efficace.**



**Porter un masque chirurgical de protection en continu et en toutes circonstances. Téléchargement [ici](#)**



### RECOMMANDATIONS

Les mesures d'hygiène personnelle s'appliquent à tous les professionnels du cabinet :

- Avoir les avant-bras dégagés et les ongles courts (ni vernis, ni faux-ongles ou résines).
- Ne pas porter de bijoux aux mains et poignets (ni bracelet, ni bague, alliance ou montre).
- Attacher les cheveux longs ou mi-longs.
- Porter une tenue professionnelle propre et dédiée à l'activité.
- Se frictionner les mains avec une solution hydroalcoolique après chaque changement de tenue.

Document  
à télécharger



"Procédures  
hygiène des mains"



ASSOCIATION  
DENTAIRE  
FRANÇAISE

# LE PERSONNEL SOIGNANT ET NON SOIGNANT

## #2 Le personnel soignant

L'équipe soignante doit porter une tenue professionnelle dédiée à l'activité de soins : lunette de protection, pantalon, calot, tunique manches courtes, chaussures fermées. Pour les soins, le port d'équipements de protection individuelle (EPI) complémentaires est requis.

Ne pas avoir de barbe car elle empêche l'étanchéité des masques FFP2.



Conserver le masque FFP2 pour plusieurs patients n'est possible que si le masque n'a pas été souillé, mouillé ou manipulé.



Porter systématiquement et en continu un masque chirurgical lorsque le soignant ne porte pas de masque FFP2.

Porter systématiquement un masque FFP2 (ou équivalent : N95, KN95...) pendant les soins générateurs d'aérosols mais aussi lors du bionettoyage et de l'aération de la salle de soins. Téléchargement [ici](#)



### RECOMMANDATIONS

- Les mesures d'hygiène personnelle s'appliquent à tous les professionnels du cabinet :
- Avoir les avant-bras dégagés et les ongles courts (ni vernis, ni faux-ongles ou résines).
  - Ne pas porter de bijoux aux mains et poignets (ni bracelet, ni bague, alliance ou montre).
  - Attacher les cheveux longs ou mi-longs.
  - Se frictionner les mains avec une solution hydroalcoolique après chaque changement de tenue.

Document  
à télécharger



"Procédures  
habillage/déshabillage"



ASSOCIATION  
DENTAIRE  
FRANÇAISE

## LE PERSONNEL SOIGNANT ET NON SOIGNANT

### #3 Les soins et les équipements requis

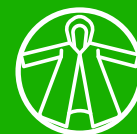
**L'accomplissement des soins n'exige pas toujours les mêmes équipements et les mêmes procédures d'aération.**



Quel type  
de rendez-vous ?



Quel masque  
utiliser ?

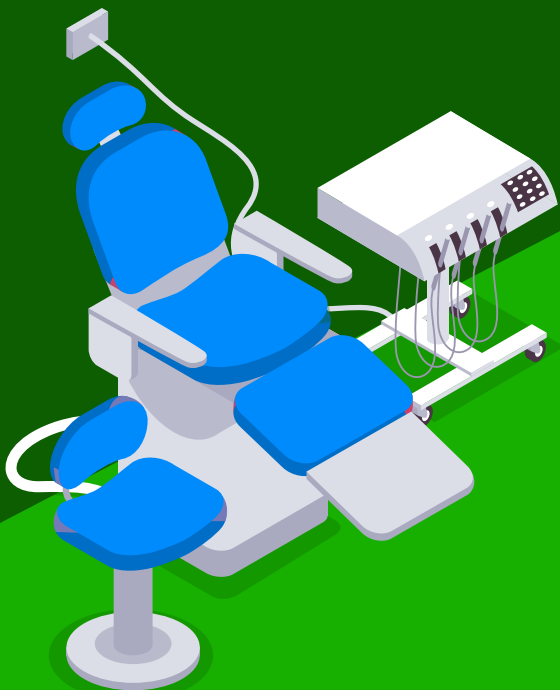


Quelles autres  
protections ?



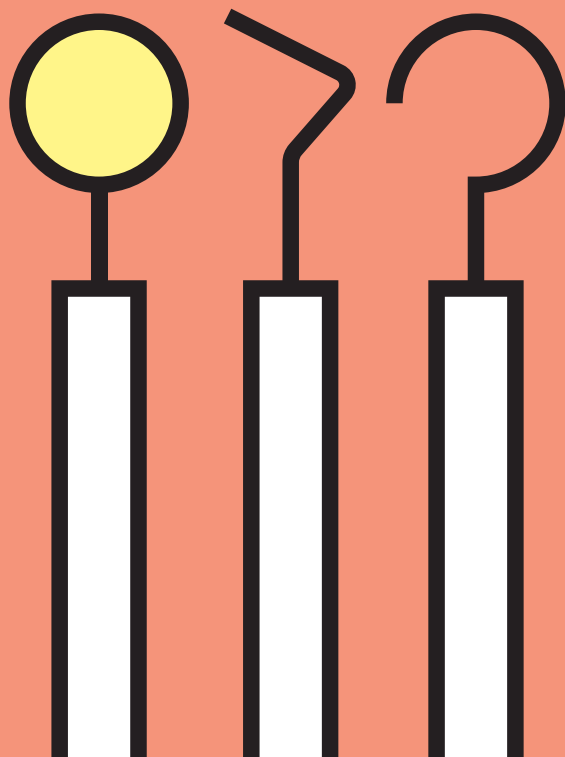
Besoin d'aération  
de la salle de soins ?

<b>Soin sans aérosol</b> (consultation, pose de prothèse amovible, ...)	Masque chirurgical	<ul style="list-style-type: none"><li>• Charlotte</li><li>• Écran facial ou lunettes de protection</li></ul>	<b>NON</b>
<b>Soin aérosolisant et non-souillant</b> (soins conservateurs, endodontie...)	Masque FFP2	<ul style="list-style-type: none"><li>• Charlotte</li><li>• Lunettes de protection et écran facial</li><li>• Tablier plastique</li></ul>	<b>OUI</b> 15 minutes entre chaque soin
<b>Soin aérosolisant souillant</b> (extractions, actes chirurgicaux...)	Masque FFP2	<ul style="list-style-type: none"><li>• Charlotte</li><li>• Lunettes de protection et écran facial</li><li>• Surbouse ou tablier plastique + manchons</li></ul>	<b>OUI</b> 15 minutes entre chaque soin



# LA RÉALISATIONS DES SOINS

Actes générant des aérosols et protocole de soins



**Il est impératif que la patient conserve son masque jusqu'au début de son soin et qu'il le remette dès la fin de son soin.**



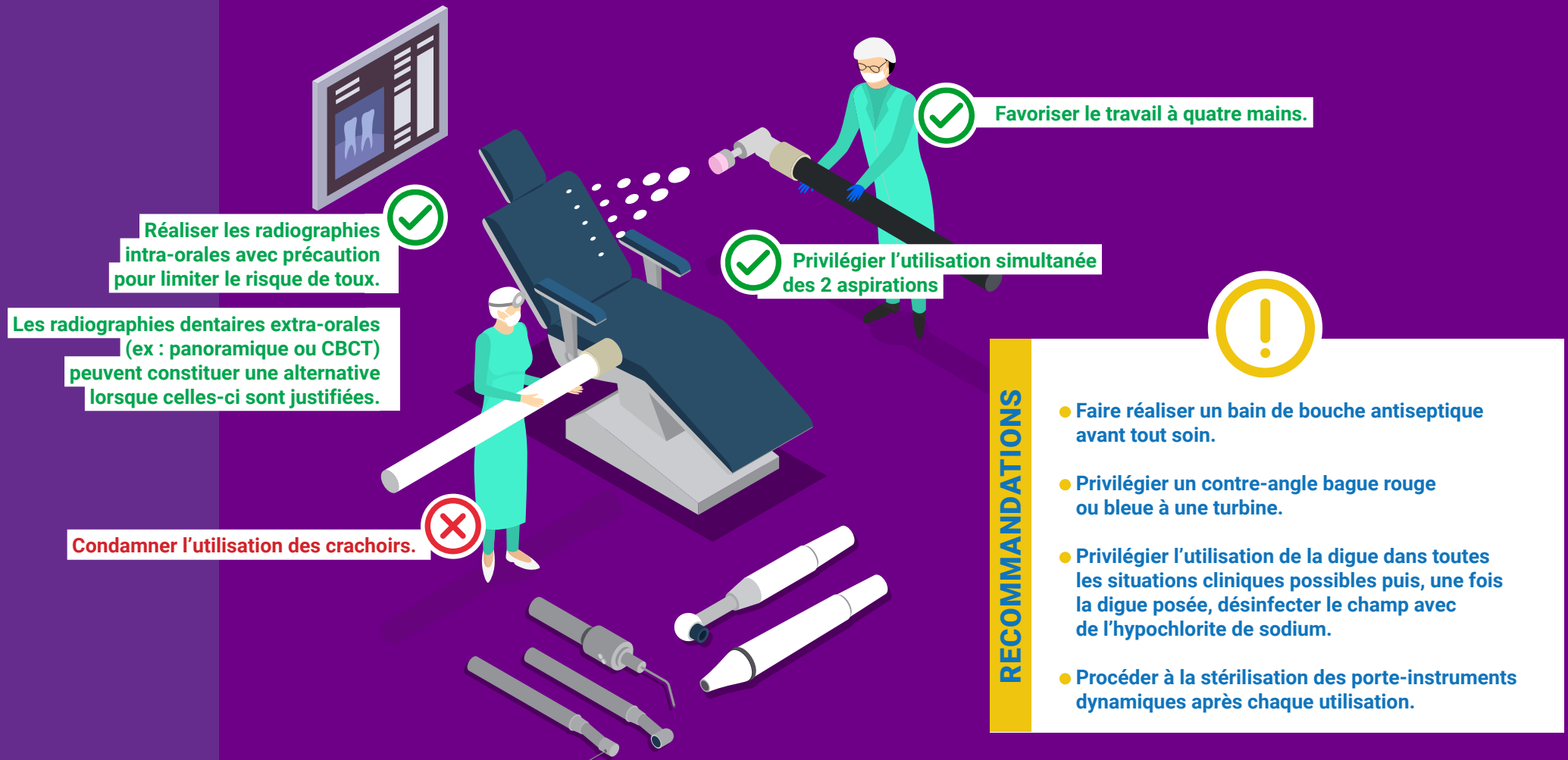
ASSOCIATION  
DENTAIRE  
FRANÇAISE

## RÉALISATIONS DES SOINS

### Actes générant des aérosols et protocole de soins

**Le détartrage ultrasonique, l'usage de la turbine, l'utilisation de la seringue air/eau et l'utilisation d'un contre-angle génèrent des aérosols.**

**Privilégier la méthode générant le moins d'aérosol possible.**





# BIONETTOYAGE ET GESTION DES DÉCHETS

#1 Entre chaque patient

#2 A la fin de la journée

**Il est impératif de suivre les recommandations de l'ADF sur la prévention des infections associées aux soins. [Téléchargement ici.](#) Il ne faut donc pas modifier les procédures standard de retraitement des dispositifs médicaux.**





ASSOCIATION  
DENTAIRE  
FRANÇAISE

# BIONETTOYAGE ET GESTION DES DÉCHETS

## #1 Entre chaque patient

**Les EPI doivent être changés (gants, tablier, manchons, surblouse) ou décontaminés (écran, lunettes) après chaque patient.**

Aérer la salle de soins au moins 15 minutes, fenêtre grande ouverte avec la porte de la salle de soins fermée.

Rincer les tuyaux d'aspiration avec de l'eau.

Procéder à la fin de chaque demi-journée à la désinfection des aspirations, à la décontamination des filtres d'aspiration et au nettoyage des surfaces de la salle d'attente si celle-ci a été utilisée.

Désinfecter l'ensemble des surfaces (fauteuil, unit, tuyau d'aspiration, plan de travail, poignées, etc) avec un désinfectant répondant à la norme NF EN 14 476 en respectant le temps d'action préconisé par le fabricant.

Décontaminer les embouts réducteurs des aspirations

### RECOMMANDATIONS

- Les déchets de soins et les EPI souillés sont à éliminer par la filière des déchets d'activité de soins à risque infectieux (DASRI).
- Les EPI non souillés sont à éliminer par la filière des déchets ménagers avec une procédure spécifique.
- En cas d'absence d'un détergent répondant à la norme NF EN 14 476, utiliser un détergent ménager neutre complété par un rinçage et une désinfection avec de l'hypochlorite de sodium à 0,1%.



ASSOCIATION  
DENTAIRE  
FRANÇAISE

## BIONETTOYAGE ET GESTION DES DÉCHETS

### #2 A la fin de la journée

**Les procédures à appliquer entre chaque patient (cf. page précédente) doivent être répétées à la fin de chaque demi-journée.**

Éliminer les déchets de soins et les EPI souillés dans la poubelle jaune à DASRI.



Procéder à la fermeture des sacs de déchets avec des gants et, ensuite, réaliser systématiquement un lavage des mains.



Respecter les procédures suivantes pour éliminer, par la filière des ordures ménagères, les EPI non souillés et non mouillés, :

- Utiliser un sac dédié à ces déchets
- Ne pas procéder à des transvasements de sac
- Doubler le sac par un deuxième sac
- Fermer le sac puis le stocker pendant 24h avant de le mettre à l'enlèvement.



#### RECOMMANDATIONS

- Désinfection des aspirations
- Décontamination des filtres d'aspiration
- Nettoyage des surfaces de la salle d'attente si celle-ci a été utilisée
- En fin de journée, les sols doivent être nettoyés avec un lavage et une désinfection humides.
- Ne pas utiliser d'aspirateur.
- Utiliser un produit répondant la norme NF EN 14476 ou de l'eau de javel concentration 0,5%.



ASSOCIATION  
DENTAIRE  
FRANÇAISE

# Remerciements

L'ADF tient à remercier toutes les personnes qui se sont impliquées sans compter leurs heures pour formaliser ce guide pratique.  
Elles ont accompli cette mission avec simplicité, pédagogie et bonne humeur.  
Dans un contexte si singulier, ce n'était pas désagréable.

L'ADF souhaite aussi remercier toutes les femmes et tous les hommes de notre profession qui ont consacré tant d'énergie aux missions de régulation et d'urgence pendant ces huit semaines de confinement.  
Nous n'oublierons jamais ces journées et cette envie de soigner et d'être utile qui a été si bien partagée.