

Gestion des risques

Mis à jour le 17 avril 2020 - tout le contenu

La nouvelle maladie respiratoire COVID 19 est causée par des coronavirus (Sars-CoV-2), qui sont principalement transmis par une infection par gouttelettes. Cependant, les virus sont susceptibles de survivre sur des zones inanimées pendant plusieurs jours.

Risque d'infection

Mesures d'hygiène

Prévention de la transmission

Prévention des aérosols

Traitement des patients pour lesquels il n'y a pas de suspicion urgente

Besoin de traitement

Groupes à risques

Traitements pour les personnes infectées et les patients suspectés d'avoir COVID 19

Évaluation du danger

Risque d'infection

Le risque global pour la santé de la population en Allemagne est actuellement considéré comme élevé et très élevé pour les groupes à risque. Cependant, ce risque varie d'une région à l'autre. La probabilité de maladies graves augmente avec l'âge et les conditions médicales existantes (RKI 26.03.2020).

L'historique est donc d'une grande importance pour limiter le risque d'infection.

Mesures d'hygiène

La transmission de virus par des patients souffrant de maladies asymptomatiques anamnestiquement banales peut être évitée en respectant les mesures d'hygiène.

Les exigences pertinentes pour les cabinets dentaires sont énoncées dans le plan d'hygiène et les recommandations de la Commission d'hygiène hospitalière et de prévention des infections au RKI "Prévention des infections en dentisterie - Exigences d'hygiène" et le Règlement technique pour les agents biologiques (TRBA 250) .

Prévention de la transmission

L'équipe dentaire en Allemagne est soumise à des règles d'hygiène strictes, qui contribuent à un niveau de protection élevé dans les cabinets, quelle que soit la situation actuelle. Ces règles d'hygiène supposent que les patients potentiellement infectieux (virus et bactéries, comme la rougeole ou le VIH) viennent régulièrement chez le dentiste pour un traitement. La réglementation s'applique également à chaque cabinet, à chaque dentiste, à chaque employé.

De plus, les points suivants doivent être observés pour la protection de la santé des patients et des employés des chirurgies afin de prévenir l'infection / transmission par le SRAS-CoV-2:

- Pendant tout le traitement du patient, lunettes / si nécessaire. Visières / écrans de protection, protection bouche-nez, gants et éventuellement blouses de protection portés. La fonction de barrière du vêtement de protection ne peut être garantie que s'il est bien assis et le respect de la discipline d'adhérence.
- Pendant les pauses de traitement, les distances minimales recommandées entre les employés doivent être respectées.
- Il faut demander à chaque patient les symptômes du COVID-19 des deux dernières semaines par téléphone avant la visite chez le dentiste et à nouveau lors de son entrée dans le cabinet.
- Toute salutation physique doit être évitée.
- Les patients doivent être encouragés à se désinfecter les mains 1. après être entré et 2. avant de quitter le cabinet.
- Chaque employé de la pratique ZA doit porter une protection bouche-nez - également lorsqu'il se parle.
- Les zones de réception peuvent être protégées par une cloison étanche aux liquides.
- Le nombre de personnes en attente devrait être limité autant que possible afin de pouvoir garder une distance raisonnable.
- Les plans de traitement et les rendez-vous doivent être organisés de manière à respecter les règles de distance dans la zone d'accueil et d'attente.
- Les adultes accompagnants de patients adultes doivent attendre en dehors de la pratique.
- Les patients doivent être encouragés à toucher le moins de surfaces possible. Cela s'applique également aux poignées de porte, par exemple.
- Les magazines et les jouets doivent être retirés de la salle d'attente.
- Les réunions d'équipe devraient avoir lieu régulièrement. Afin que les mesures et les routines nécessaires puissent être discutées, les questions peuvent être clarifiées et des ajustements peuvent être apportés si nécessaire.
- Les employés présentant des facteurs de risque COVID-19 pour les cours graves doivent être retirés du contact avec les patients / renvoyés à la maison et - si possible - envoyés au bureau à domicile.

Prévention des aérosols

Il n'y a aucune preuve de transmission par aérosol.

Pour des raisons de protection préventive de la santé, la formation et la propagation d'aérosols doivent néanmoins être évitées. Tout d'abord, cela doit être fait par une aspiration efficace et à grand volume (travail à quatre mains). L'accent est mis sur une technologie d'aspiration efficace. Les éléments suivants doivent également être pris en compte:

- Évitez l'utilisation de pièces à main à ultrasons, d'échographes piézoélectriques et d'appareils chirurgicaux.
- Évitez d'utiliser des appareils à jet de poudre (par exemple "Air-Flow").
- Évitez d'utiliser des turbines.
- Les bains de bouche antiseptiques peuvent aider à minimiser la transmission des infections.

Selon le type et l'étendue de l'exposition et le risque d'infection, porter systématiquement et correctement l'équipement de protection individuelle approprié. L'utilisation supplémentaire de visières / écrans de protection dans les traitements dentaires peut accroître encore la sécurité.

Traitement des patients pour lesquels il n'y a pas de suspicion urgente d'être infecté

Besoin de traitement

par le SRAS-CoV-2

Pour le traitement dentaire des patients pour lesquels il n'y a pas de suspicion urgente d'être infecté par le SRAS-CoV-2, des lunettes de protection ou des visières et une protection bouche-nez (MNS) offrent une fonction de barrière contre la transmission des virus par les gouttelettes.

Il est important que ces agents de protection ainsi que des gants et éventuellement des blouses de protection soient portés pendant toute la période de traitement.

- Pendant tout le traitement du patient, lunettes / si nécessaire. Visières / écrans de protection, protection bouche-nez, gants et éventuellement blouses de protection portés.
- La fonction de barrière du vêtement de protection ne peut être garantie que s'il est bien assis et le respect de la discipline d'adhérence.
- Une aspiration suffisante est strictement observée. La formation d'aérosols est évitée autant que possible.
- Une digue en caoutchouc est une barrière efficace contre les micro-organismes de la bouche et de la gorge.

Le dentiste décide de la nécessité d'un traitement en fonction du risque individuel et de la densité des complications de la procédure dans le cas spécifique du patient.

Cela s'applique non seulement au traitement d'urgence, mais peut également inclure une intervention qui atténue les plaintes du patient à court, moyen ou long terme ou évite l'aggravation de la maladie existante. Ceci doit être pris en compte lors de la planification du rendez-vous et, si nécessaire, discuté à l'avance avec le patient par téléphone.

Si les patients expriment des incertitudes à l'équipe de pratique au sujet du dentiste, le dentiste doit être informé afin qu'ils puissent être informés, également par téléphone.

Lisez aussi

Traitement uniquement en cas d'urgence?

Groupes à risques

Toute forme de traitement pour les groupes à haut risque (personnes âgées, patients multimorbides, patients immunodéprimés ou immunodéprimés ou autres patients souffrant de troubles de santé) doit être réduite à un niveau absolument nécessaire, notamment pour éviter les contacts dans la salle d'attente ou dans la pratique.

Lisez également les

maisons de repos et les seniors

Traitements pour les personnes infectées et les patients suspectés d'avoir COVID 19

Le traitement des patients qui présentent déjà des symptômes d'une maladie respiratoire aiguë des voies respiratoires inférieures (toux, fièvre, frissons, maux de tête et courbatures, difficulté à respirer et essoufflement, fatigue, perte d'appétit) doit toujours être reporté jusqu'à la fin de la maladie, à condition que ce n'est pas une urgence.

Pour assurer le diagnostic, ces patients doivent être référés au médecin généraliste ou aux services d'urgence au numéro 116117.

Afin de contrer la propagation du virus, les patients doivent être informés par des mesures appropriées (par exemple, page d'accueil, avis sur et dans la pratique) qu'ils doivent contacter la pratique par téléphone d'abord s'ils ont des infections respiratoires ou s'ils appartiennent à un groupe à risque.

Notice de pratique STOP

Traitements dentaires qui ne peuvent pas être retardés

Des mesures de précaution supplémentaires doivent être prises conformément à BioStoffV et GefStoffV pour les traitements dentaires qui ne peuvent pas être reportés, pour les patients qui ont COVID 19 ou sont suspectés de l'avoir.

- Séparation spatiale ou organisationnelle des patients souffrant de COVID 19 des patients de l'heure normale de consultation,
- Équipement de protection individuelle pour le personnel
 - Lunettes de sécurité avec protections latérales;
 - Respirateur FFP2;
 - gants non stériles;
 - robe de protection à manches longues étanche aux liquides, capuche et, si nécessaire, chaussettes;
 - pour le nettoyage des gants de protection de travail selon DIN EN 374 avec des poignets plus longs,
- Arrêtez le patient, désinfectez ses mains après être entré dans le cabinet, puis dirigez-le directement vers la salle de traitement, distribuez une protection buccale et nasale pendant la période d'attente,
- Encouragez les patients à se désinfecter les mains avant de quitter le cabinet
- Retirer les vêtements de protection sans contamination après le traitement.

Calendrier de mise et de retrait de l'équipement de protection individuelle

RKI: informations sur l'exemple de mise et de retrait des EPI pour le personnel spécialisé

Les soins d'urgence pour les patients infectés et mis en quarantaine doivent être organisés en tant que cliniques spécialement désignées ou cabinets spécialisés en tant que centres de traitement dentaire. Veuillez contacter votre KZV.

Évaluation du danger

La Bundeszahnärztekammer voit la responsabilité de la santé et du bien-être de ses employés ainsi que des patients et des dentistes dans les cabinets dentaires.

C'est son souci d'évaluer de façon réaliste la situation à risque concernant les infections corona.

Les informations disponibles à Wuhan (Chine), en Italie et en Corée du Sud indiquent qu'il n'y a aucune preuve de risques d'infection particuliers dans les cabinets dentaires et pour l'équipe de traitement dentaire elle-même.

En revanche, des milliers de personnes ont été infectées dans le domaine médical général, les ORL et l'ophtalmologie ont été particulièrement touchés. Les collègues chinois attribuent le taux d'infection extrêmement faible dans le domaine dentaire à la mise en œuvre cohérente des mesures de protection classiques.

Dans ce contexte, les équipes dentaires ne sont pas le groupe le plus vulnérable et non les "hotspots" ou les "superspreaders" comme on le prétend souvent.

Pour des questions

Association dentaire fédérale, téléphone: +49 30 40005-0, e-mail: info@bzaek.de

Plus d'informations

peuvent être consultés sur le site Web de l' Institut Robert Koch ou du Centre fédéral d'éducation pour la santé (BZgA) . Les États fédéraux sont responsables de la protection de la santé et les autorités sanitaires des mesures locales.

Wählen Sie Ihre Zahnärztekammer in Deutschland aus: