

Prise en charge d'un patient suspect ou avéré décédé d'une infection Covid-19

Structure

Réf : Référence
Version : Version 1
Page 1 sur 7
Limite de validité :
Date de limite de validité

Rédaction	Validation	Approbation
Thierry LANOË, IDE responsable chambre mortuaire Laëtitia KROUCHE, IDE chambre mortuaire PSL Yannick TOLILA-HUET, responsable chambre mortuaire Bichat, Beaujon 19/03/2020	Sylvie SAUVAGE, Directeur des soins PSL Nathalie OSINSKI, cadre EOH PSL	Approbateurs : Direction des soins, CLIN, cellule IREB Date d'approbation 20/03/2020
Groupe de travail : Groupe de travail, peut être laissé vierge		
Personne(s) chargées du suivi de ce document : Personne(s) en charge Principales modifications par rapport à la version précédente : Objet de la modification		

1. Objet

Prise en charge d'un patient décédé suspect ou avéré d'une infection Covid-19

2. Domaine d'application

Services, Direction (administrateur de garde), état-civil, chambre mortuaire

3. Responsabilités et Personnes concernées

Personnels médicaux et non médicaux, Cadres de Santé, Direction (Administrateur de garde), état-civil, personnels de la chambre mortuaire, STIA

4. Définitions

Covid-19 : coronavirus pandémie 2019-2020
DASRIa : Déchet d'Activités de Soins à Risques Infectieux et assimilés
EOH : Équipe Opérationnelle d'Hygiène
Ireb : infection à risque épidémique et biologique
FHA : friction hydro-alcoolique
PHA : Produit Hydro-Alcoolique
PSL : Pitié-Salpêtrière
STIA : Service de Transport Interne en Ambulances

5. Documents de référence et documents associés

Selon les recommandations de l'arrêté du 12 juillet 2017 fixant les listes des infections transmissibles prescrivant ou portant interdiction de certaines opérations funéraires mentionnées à l'article R.2213-3-1 du code général des collectivités territoriales : NOR : SSAP1719262A

Prise en charge d'un patient suspect ou avéré décédé d'une infection Covid-19

Structure

Réf : Référence
Version : Version 1
Page 2 sur 7
Limite de validité :
Date de limite de validité

Version consolidée au 2 février 2020

- Extrait Article 2 : « 3° Toute maladie émergente infectieuse transmissible (syndrome respiratoire aigu sévère...) après avis du Haut Conseil de la santé publique. Les avis du Haut Conseil de la santé publique sont disponibles sur le site du haut conseil ». (<http://www.hcsp.fr>)
- « Le corps des personnes atteintes au moment de leur décès de l'une de ces infections est déposé en cercueil simple, répondant aux caractéristiques définies à l'article R. 2213-25 du code général des collectivités territoriales, immédiatement après la découverte du décès en cas de décès à domicile ou avant la sortie de l'établissement en cas de décès dans un établissement de santé. Il est procédé sans délai à la fermeture définitive du cercueil ».

Avis relatif à la prise en charge du corps d'un patient décédé infecté par le virus SARS-CoV-2, HCSP, 18 février 2020

Guide détergents – désinfectants SQWEB GUID-0039-2018

Précautions standards réf : LIN/TSO/FT0001/E/01 PROT-0198

Epidémie Covid-19 : prise en charge du corps d'un patient décédé, APHP-COVID19 – FT-0012 – version 3 du 18/03/2020

6. Matériels et équipements associés

- Fiche de liaison service de soins/chambre mortuaire
- Fiche d'identification autocollante D49 (en stock à la plateforme logistique)
- Bracelet d'identité
- Certificat de décès
- Kit décès (disponible à la Chambre mortuaire) : enveloppe à bijoux D94, certificat de décès, plaquette d'informations, fiche d'identification D49, feuille de liaison (modèle Annexe 2), bracelets d'identification (X2), certificat médical D308 et Housse mortuaire (X2)
- DASRIa : contenant adapté à la nature des déchets (sacs, fût, collecteur objets perforants)
- Tenue du personnel : masque chirurgical, casaque, charlotte, lunettes, gants) et tablier plastique
- 2 Draps en tissus ou usage unique
- 2 Housses étanches (housse blanche)
- Protections imperméables, compresses, pansements absorbants, sparadrap, protection d'incontinence type change complet adulte
- Masque chirurgical
- PHA
- Détergent/désinfectant : Surfa'Safe Premium® ou lingettes Septalkan® : temps de contact 5 minutes

7. Mode opératoire

Matériel :

- 1 draps non tissé ou en tissus
- 2 housses étanches : présentes dans le service et fournis par la chambre mortuaire
- Prévention des écoulements de fluides corporels :
 - Protections imperméables, compresses, pansements absorbants, sparadrap
 - Protection d'incontinence type change complet adulte
- A l'extérieur de la chambre :
 - 10 étiquettes ORBIS patient
 - Fiche de liaison service de soins/chambre mortuaire

Prise en charge d'un patient suspect ou avéré décédé d'une infection Covid-19

Structure

Réf : Référence
Version : Version 1
Page 3 sur 7
Limite de validité :
Date de limite de validité

- Fiche d'identification (D49) complétée + identification avec étiquette ORBIS patient

Méthode :

EQUIPE SOIGNANTE DU SERVICE

- Constat du décès par le médecin (certificat de décès) + information immédiate:
 - Chambre mortuaire : de 7h00 à 17h00 (accueil : 77637 responsable : 77042)
 - Faxer la fiche de liaison unité de soin/chambre mortuaire au 77929**
 - Membres de l'alerte Ireb de PSL : psl-alerte-ireb@aphp.fr
- Tenue de protection du personnel :
 - Masque chirurgical, casaque+ tablier sous la casaque, gants, coiffe UU, lunettes
- Identitovigilance :
 - Bracelets d'identification positionnés au poignet et à la cheville
 - Vérification de la concordance identité certificat de décès/bracelets d'identification
- Réalisation de la toilette mortuaire dans la chambre du patient :
 - Gant UU pré-imprégné ou gant UU imprégné d'eau et de savon, bien essoré et sans utiliser de bassine
 - Pas d'habillage du défunt avec des vêtements personnels : limiter l'exposition des professionnels au virus lors des manipulations du corps
 - Protection des plaies et orifices (bouche et nez)
 - Positionnement d'un masque de soin sur le visage du défunt (nez et bouche doivent être recouverts, élastiques correctement positionnés)
 - Dispositifs médicaux invasifs (exemples : cathéter vasculaire, sonde, drain, etc.) retirés et éliminés dans la filière déchets DASRIA
- Présentation du corps à la famille
 - Dans l'unité de soins, dans les 2 heures suivant le décès et avant le transfert en chambre mortuaire
 - Respecter les précautions d'hygiène pour les proches : FHA à l'entrée et à la sortie de la chambre, masque chirurgical avant d'entrer et retiré après la sortie de la chambre
 - Pas de contact direct avec le défunt (la famille n'embrasse pas le corps)
- Préparation du défunt dans les housses étanches
 - Disposer 1 drap en tissu ou usage unique de manière à envelopper entièrement le corps et faciliter la préhension lors de la manutention du défunt
 - 1^{ère} housse : disposer le défunt et faire glisser les targettes de fermeture côté tête
 - Désinfection de la 1^{ère} housse avec Surfa'Safe Premium® ou lingettes Septalkan® : temps de contact 5 minutes
 - 2^{ème} housse blanche : procéder à l'identique de la 1^{ère} housse et faire glisser les targettes de fermeture côté pieds
 - Désinfection de la 2^{ème} housse avec Surfa'Safe Premium® ou lingettes Septalkan® : temps de contact 5 minutes
 - Identification du défunt sur la 2^{ème} housse : fiche d'identification (D49) complétée et positionnée côté « tête »
- Cas particulier : patient porteur d'un dispositif médical implantable actif (exemple : pacemaker, défibrillateur interne, pompe à insuline, implant cochléaire, etc.) :

Prise en charge d'un patient suspect ou avéré décédé d'une infection Covid-19

Structure

Réf : Référence
Version : Version 1
Page 4 sur 7
Limite de validité :
Date de limite de validité

- Ablation réalisée dans le service de soin par le médecin du service ou un interne de chirurgie joignable au n° de régulation unique **27944**
- Nettoyage/désinfection et conditionnement du DM explanté selon le protocole de la chambre mortuaire avant l'acheminement avec le défunt.
 - Immersion 15 minutes dans Anios Clean Excel D (1 sachet pour 5 litre d'eau froide)
 - Rinçage à l'eau du réseau
 - Conditionnement dans 2 sachets incolore « matières infectieuses » (sachet examen biologique) fixé à l'extérieur de la 2nde housse
 - Compléter l'attestation de retrait (Annexe 3) et placer le document dans le soufflet externe
- Le dispositif explanté conditionné est transféré avec le défunt
- Transfert du défunt en chambre mortuaire (STIA)
 - Au maximum dans les 3 heures après le décès
 - Positionnement du défunt sur le brancard du STIA recouvert d'une protection imperméable par l'équipe soignante du service en tenue de protection
- Mesures de protection pour l'équipe du STIA : FHA avant et après la prise en charge

EQUIPE BRANCARDAGE STIA

- Prise en charge du défunt par le service mortuaire de 7h à 17h
 - La nuit : défunt placé dans la chambre basse température en respectant la signalétique spécifique (Annexe 1).
 - Fiche de liaison service de soin/chambre mortuaire complétée déposée à l'extérieur de la chambre basse température
- Bionettoyage du brancard :
 - Procédure habituelle avec détergents/désinfectants (à diluer : Surfanios Premium® temps de contact 15 minutes) ou (prêt à l'emploi : Surfa'Safe® : temps de contact 5 minutes)

EQUIPE CHAMBRE MORTUAIRE

- Le transport sans mise en bière n'est PAS AUTORISÉ
- Mesures de protection pour l'équipe de la chambre mortuaire : FHA avant et après la prise en charge
- Sont INTERDITS :
 - Ouverture des 2 housses
 - Soins mortuaires et préparation du défunt, toilette rituelle, actes de thanatopraxie
- Mise bière du défunt dans un délai le plus court possible selon opérateur funéraire choisi par la famille
 - Cercueil simple conforme à la réglementation
- Accomplissement des rites par les officiants religieux autorisé
 - APRES la mise en bière
 - Sur cercueil scellé
- Suivi
 - Par les agents de la chambre mortuaire
 - Vérification de la concordance identité patient avec la fiche d'identification collée sur la housse externe
 - Traçabilité du patient décédé dans le registre D47 et l'outil THANATOS
 - Accueil et informations aux proches du défunt concernant l'importance d'organiser les obsèques dans un délai court

Prise en charge d'un patient suspect ou avéré décédé d'une infection Covid-19

Structure

Réf : Référence
Version : Version 1
Page 5 sur 7
Limite de validité :
Date de limite de validité

- Administratif par le service et l'administrateur de garde
- Inhumation ou crémation selon les volontés de la famille

Annexe 1 : Signalétique chambre mortuaire casiers dédiés Covid-19



**CASIERS
SPECIFIQUES
CORONAVIRUS**

Prise en charge d'un patient suspect ou avéré décédé d'une infection Covid-19

Structure

Réf : Référence
Version : Version 1
Page 6 sur 7
Limite de validité :
Date de limite de validité

Annexe 2 : Fiche de liaison unités de soins/chambre mortuaire (modèle en exemple)



FICHE DE LIAISON ENTRE LES UNITES DE SOINS ET LA CHAMBRE MORTUAIRE

Etiquette ORBIS

Coordonnées de la chambre mortuaire
Ligne directe : 0142177637
Fax : 0142177929

- Date :/...../.....
- Service :
- Poste téléphonique :
- Le correspondant (médecin, psychologue, infirmière...).....
- En référence au certificat médical, faut-il prendre des précautions particulières ?
 - ☐ oui ☐ non
- Numéro de téléphone de la famille
- Unité de soins initiale du patient :
- Date et heure du décès :/...../..... àh.....
- Autopsie :
 - ☐ Non adapté ☐ Accord ☐ Refus
- La famille est venue voir le patient décédé dans l'unité : ☐ oui ☐ non
- La plaquette « **Accompagnement des familles en deuil** » a-t-elle été remise à la famille :
 - ☐ oui ☐ non
- Indications relatives à une demande particulière de la famille (ex : objet accompagnant le patient, rite religieux...) :
- Renseignements complémentaires :

Pour rappel :

Veuillez contacter le service de la régulation pour organiser le transfert du corps vers la chambre mortuaire. Les présentations sont réalisées par l'équipe soignante de la chambre mortuaire aux horaires d'ouverture : du lundi au dimanche de 07h30 à 16h30 - week-end et jour férié y compris

Nom et signature de l'agent qui effectue
le transfert de corps à la chambre mortuaire

Nom et signature de l'infirmier(e) présente(e)
lors du transfert

Documents OBLIGATOIRES à transmettre

<input type="checkbox"/>	Fiche de liaison dûment remplie
<input type="checkbox"/>	Présence de bracelets d'identité : L'un placé à la cheville et l'autre au poignet
<input type="checkbox"/>	Bulletin d'identité du corps (D49) A coller sur le drap recouvrant le corps Du patient

Le kit décès des formulaires administratifs est disponible à la chambre mortuaire

CHMO

Chambre mortuaire PSL

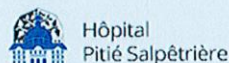
28/03/2019

Prise en charge d'un patient suspect ou avéré décédé d'une infection Covid-19

Structure

Réf :Référence
Version : Version 1
Page 7 sur 7
Limite de validité :
Date de limite de validité

Annexe 3 : Attestation de retrait de simulateurs(s)



**47-83 boulevard
de l'Hôpital
75851 PARIS CEDEX 13**

**Standard :
01 42 16 00 00**

**SERVICE D'ANATOMIE
ET DE CYTOLOGIE
PATHOLOGIQUE**

CHEF DE SERVICE :

Pr. I.BROCHERIOU (PU-PH)

MEDECINS TITULAIRES :

Dr. A.BARDIER-DUPAS (PH)
Dr. F.CHARLOTTE (MCU-PH)
Dr. E.COMPERAT (MCU-PH)
Pr. P.FOURET (PU-PH)
Dr. C.GENESTIE (PH)
Dr. C.HOANG (MCU-PH)
Dr. C.GENESTIE (PH)
Dr. C.HOANG (MCU-PH)
Dr. P.ROUVIER (PH)

DEMANDE DE RETRAIT

**DE STIMULATEUR(S) CARDIAQUE(S)
(PACEMAKER(S))**

Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière

DATE : / /

Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière ATTESTATION de RETRAIT de SIMULATEUR(S)

Sur la personne de Madame, Monsieur :

NOM :

Prénom :

Décédé(e) le : / /

NOM du SERVICE :

PACEMAKER N°SN :

MARQUE :

Nombre de Pacemaker :



***Marquer d'une croix
l'emplacement du retrait***

Retiré ce jour

**Signature, date et tampon
du service**