
Masque N-95

Syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS)



Fiche technique d'utilisation pour les travailleuses et travailleurs de la santé

Le port du masque jetable N-95 contribue à prévenir l'exposition des voies aériennes au virus du SRAS. Il est un des éléments des mesures de prévention et de contrôle du SRAS. L'utilisation d'appareils de protection respiratoire (APR), incluant les masques jetables, doit être encadrée par un programme de protection respiratoire déterminé par le Règlement sur la santé et la sécurité du travail (RSST). Le choix des APR doit se faire de façon paritaire.

CARACTÉRISTIQUES

- ❖ Filtre les particules : prévient l'exposition à plusieurs agents infectieux, à la poussière, aux fumées et aux brouillards.
- ❖ Est composé d'un filtre mince qui couvre le nez, la bouche et le menton, tenu en place par deux attaches, et généralement, d'une bande métallique nasale.
- ❖ Peut inclure une soupape d'expiration. **Toutefois, le masque avec soupape expiratoire ne doit jamais être porté par une personne qui a une infection respiratoire ou en présence d'un champ stérile.**

CHOIX DU MASQUE

- ❖ S'assurer que le masque porte l'inscription N-95; ceci certifie qu'il répond aux exigences de NIOSH¹ et du RSST.
- ❖ Choisir un modèle **jetable** pour réduire les risques de contamination secondaire.
- ❖ Procéder au choix du type de masque le plus approprié (marque, grandeur et forme) pour chaque travailleur en effectuant un test d'ajustement annuel (« fit test » en anglais).

LIMITES D'UTILISATION

- ❖ Pour une étanchéité optimale, **la peau du visage doit être bien rasée.**
- ❖ Si le masque est mal ajusté, il y a risque d'infiltration de l'agent pathogène du SRAS par le pourtour, car l'inspiration produit une pression négative à l'intérieur du masque.
- ❖ Peut causer un certain inconfort.

¹ National Institute of Occupational Safety and Health (États-Unis).

QUAND DOIT-ON METTRE LE MASQUE N-95?

- ❖ Dès qu'il faut faire l'évaluation ou donner des soins et services à un patient atteint ou soupçonné d'être atteint du SRAS.
- ❖ Pour toute procédure à haut risque de générer des aérosols chez un patient atteint ou soupçonné d'être atteint du SRAS.

AVANT CHAQUE UTILISATION

- ❖ Utiliser un masque N-95 du modèle, de la forme et de la grandeur appropriés déterminés lors du test d'ajustement annuel.
- ❖ Vérifier l'état du masque (trous, fissures, bris, déformations, relâchement de l'élastique ou des attaches) et le changer s'il semble détérioré.
- ❖ Pour une efficacité maximale, **placer l'attache supérieure au-dessus des oreilles, sur le derrière de la tête, et l'attache inférieure, sous les oreilles pour rejoindre la nuque** (les deux attaches sont nécessaires au maintien de l'étanchéité du masque et ne doivent pas se croiser).
- ❖ Vérifier l'ajustement du masque au visage :
 - ◆ masque et pince nasale (si le masque en possède une) stables et bien accolés sur les joues et le nez;
 - ◆ menton recouvert par le masque;
 - ◆ capacité de parler avec le masque en place;
 - ◆ capacité de tourner et de baisser la tête sans déplacer le masque.
- ❖ Vérifier l'étanchéité du masque (test d'étanchéité) en effectuant les étapes suivantes :
 1. Placer les deux mains par-dessus le masque sans l'écraser (il faut éviter de déformer le masque) pour percevoir les fuites d'air.
 2. Expirer ou inspirer (si un masque avec soupape expiratoire est utilisé, s'assurer de boucher la soupape avec les mains lors de l'expiration).
 3. S'il y a une fuite d'air autour du nez, du menton ou sur les joues, repositionner le masque au besoin jusqu'à ce qu'il n'y ait aucune fuite d'air.
- ❖ Si le masque possède une soupape d'expiration, s'assurer que celle-ci n'est pas obstruée et que l'ensemble est en bonne condition.

PROCÉDURE À SUIVRE

- ❖ Pour mettre le masque N-95, avec les autres équipements de protection individuelle :

Avant d'entrer dans la chambre

1. Mettre le masque de façon à ce qu'il recouvre complètement le menton et le nez.
2. Placer l'attache inférieure sur la nuque, sous les oreilles, et l'attache supérieure sur le dessus de la tête; les attaches ne doivent pas se croiser.
3. Vérifier l'ajustement du masque au visage et faire un test d'étanchéité tel que décrit plus haut.
4. Se laver les mains avec un rince-mains antiseptique sans eau à base d'alcool.
5. Mettre la blouse à manches longues et attacher les cordons au cou et au dos.
6. Mettre l'écran facial jetable.
7. Mettre les gants par-dessus les manches de la blouse pour recouvrir les poignets.

- ❖ Pour retirer le masque N-95, avec les autres équipements de protection individuelle :

Dans la chambre, juste avant de sortir :

1. Retirer les gants et les jeter.
2. Se laver les mains avec un rince-mains antiseptique sans eau à base d'alcool.
3. Retirer la blouse en la retournant et en évitant de toucher aux parties extérieures, et la jeter.
4. Se laver les mains avec un rince-mains antiseptique sans eau à base d'alcool.
5. Sortir de la chambre.

Après avoir quitté la chambre ou dans l'antichambre :

6. Retirer l'écran facial jetable en le tenant par la bande élastique pour éviter de se contaminer et le jeter.
7. Se laver les mains avec un rince-mains antiseptique sans eau à base d'alcool.
8. Enlever soigneusement le masque à l'aide des attaches en évitant de se contaminer et le jeter.
9. Se laver les mains avec un rince-mains antiseptique sans eau à base d'alcool.

QUAND DOIT-ON JETER LE MASQUE N-95?

- ❖ Si le masque a été contaminé par du sang, d'autres liquides biologiques, des sécrétions ou des excréments.
- ❖ Si le masque devient humide ou s'il est endommagé.
- ❖ Tout de suite après l'évaluation d'un patient atteint ou soupçonné d'être atteint du SRAS (ex. : au triage).
- ❖ En sortant de la chambre d'un patient atteint ou soupçonné d'être atteint du SRAS.

Fiche technique complémentaire :

APR à épuration d'air motorisé – Syndrome respiratoire aigu sévère : Fiche technique d'utilisation pour les travailleuses et travailleurs de la santé lors de situations à haut risque de générer des aérosols, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (version du 2003-11-19).