



MESURES SANITAIRES LIÉES À LA COVID-19

Révision 2021.03

CLINIQUE UNIVERSITAIRE D'ORTHOPHONIE ET D'AUDIOLOGIE DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

Adaptation avec permission des documents suivants

Messier, K., Hanssens, Jean-Marie & Tousignant, B. (2020). Guide d'application des mesures sanitaires à la Clinique universitaire de vision. École d'optométrie, Université de Montréal

Tousignant, B. (2020). Recommandations – Reprise des activités professionnelles dans les cabinets d'optométristes et d'opticiens d'ordonnances en contexte de pandémie COVID-1, Ordre des optométristes du Québec et Ordre des opticiens d'ordonnances du Québec.

Tiré de https://www.oog.org/sites/default/files/2020-05/Recommandations%20OOQ%20COVID-19%20reprise%20activite%CC%81s_20200528-Final-v2.pdf

TABLE DES MATIERES

CONTEXTE ET OBJECTIFS	1
MESURES ADMINISTRATIVES GÉNÉRALES	3
Adaptation des activités cliniques	3
Gestion du personnel.....	3
Gestion des clients/visiteurs/accompagnateurs	4
Prise de rendez-vous	4
Informations transmises aux clients avant le rendez-vous	4
MESURES SPÉCIFIQUES, PAR SECTEUR D'ACTIVITÉ DE LA CLINIQUE.....	6
Zone d'accueil et réception	6
Salle d'attente.....	6
Salles de bain	6
Bureau des superviseurs	7
Salle des étudiants	7
Salle du personnel.....	7
Salles de consultation en orthophonie et en audiologie	8
Salles d'examen en audiologie et cabine insonore.....	8
Salles d'observation en orthophonie	9
Salles de groupe.....	9
Salle de démonstration des aides de suppléances à l'audition (ASA)	9
Mathériatèque.....	10
RECOMMANDATIONS ENVIRONNEMENTALES.....	10
Recommandations environnementales générales.....	10
Produits de désinfection.....	11
ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUEL (EPI).....	11
Masques.....	11
La protection oculaire – lunettes ou visières	13
Gants jetables.....	13
Vêtements personnels et blouse de protection.....	13
RÉSUMÉ DES TÂCHES ET RESPONSABILITÉS	14
ANNEXE 1 - AFFICHES HYGIÈNE DES MAINS.....	i
ANNEXE 2 : COMMENT METTRE UN MASQUE	ii
ANNEXE 3 - MASQUES, GANTS, BLOUSES ET PROTECTION OCULAIRE (ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUEL) – POSE/RETRAIT	iv
ANNEXE 4 - AFFICHE ÉTIQUETTE RESPIRATOIRE	v
ANNEXE 5 - QUESTIONNAIRE DE DÉPISTAGE DES SYMPTÔMES DE LA	

COVID 19	vi
ANNEXE 6 – DIRECTIVES POUR LA PRISE DE RENDEZ-VOUS À LA CLINIQUE UNIVERSITAIRE	vii
ANNEXE 7 : PROCÉDURES SÉCURITAIRES POUR L'ADMINISTRATION DES EXAMENS ET TESTS AUDIOLOGIQUES	viii
FICHE 1 – CUEILLETTE ET TRANSMISSION D'INFORMATION.....	viii
Fiche 2 – OTOSCOPIE	ix
Fiche 3 – VIDÉOOTOSCOPIE	xi
Fiche 4 – TYMPANOMÉTRIE	xiii
Fiche 5 – GESTION DU CÉRUMEN	xv
Fiche 6 – MESURE DES RÉFLEXES ACOUSTIQUES.....	xvii
Fiche 7 – EXAMENS TONAUX	xix
Fiche 8 – EXAMENS VOCAUX	xxi
Fiche 9 – MESURES DES ÉMISSIONS OTOACOUSTIQUES.....	xxiii
FICHE 10 – MESURES ÉLECTROPHYSIOLOGIQUES	xxv
Fiche 11 – PRISE D'EMPREINTES DU CONDUIT AUDITIF EXTERNE (C.A.E.)	xxviii
Fiche 12 – TEST D'ÉCOUTE D'UNE AIDE AUDITIVE	xxx
Fiche 13 – MESURES IN-SITU D'UNE AIDE AUDITIVE.....	xxxi
Fiche 14 – EXPERTISE ÉLECTROACOUSTIQUE DES APPAREILS AUDITIFS	xxxiii
Fiche 15 – VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG).....	xxxiv
Fiche 16 – VIDEO HEAD IMPULSE TEST (vHIT)	xxxvi
Fiche 17 – VESTIBULAR EVOKED MYOGENIC (VEMP)	xxxviii
Fiche 18 – ÉVALUATION VESTIBULAIRE AU CHEVET	xl
Fiche 19 – TESTS AU VPPB.....	xlii
FICHE 20 – ÉVALUATION AUDIOLOGIQUE D'ENFANTS PRÉSCOLAIRES.....	xliv
Fiche 21 – MÉTHODES DE RÉADAPTATION VESTIBULAIRE.....	xlvi
RÉFÉRENCES	xlvii

CONTEXTE ET OBJECTIFS

La situation actuelle de pandémie à la COVID-19 exige plusieurs aménagements dans les pratiques professionnelles, notamment pour les orthophonistes et audiologistes. Ces changements, touchant l'organisation générale des services et les interventions spécifiques à la profession d'audiologiste et d'orthophoniste visent à respecter les directives de la santé publique pour éviter la propagation du virus et protéger la santé de la clientèle, des intervenants et des étudiants.

Les mesures sanitaires énumérées dans ce document visent à atténuer le risque de contagion à la COVID-19 au sein de la Clinique universitaire et permettre la reprise graduelle des services au cours de l'été et de l'automne 2020. Il fut révisé en mars 2021 pour l'adapter à la situation selon l'évolution des normes en vigueur. Ce document constitue une synthèse des meilleures pratiques au moment de sa rédaction et s'appuie sur l'ensemble des recommandations de la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST) et de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Il a été produit par des membres de l'École d'orthophonie et d'audiologie, avec le soutien du comité des cliniques universitaires de l'Université de Montréal. Le guide d'application des mesures sanitaires de la Clinique universitaire de la vision de l'Université de Montréal (UdeM) a été une ressource précieuse. De plus, des conseillers du bureau de prévention et de la sécurité – santé au travail de l'UdeM ont également été consultés. Les directives écrites dans ce document pourraient être modifiées selon l'avancement des connaissances concernant la propagation du coronavirus.

Le présent guide sera versé sur StudiUM. Il sera de la responsabilité des étudiants-stagiaires de connaître l'ensemble des recommandations et mesures sanitaires nécessaires à l'offre de services à la Clinique universitaire d'orthophonie et d'audiologie (COA) de l'UdeM. Tous les employés, intervenants et étudiants devront avoir complété une formation sur l'application des règles sanitaires et être informé de ce guide. Ce guide sera disponible en version numérique à la Clinique universitaire et sur le site internet de l'École d'orthophonie et d'audiologie.

La structure du document est hautement basée sur celui publié par [l'Ordre des optométristes du Québec](#) avec leur permission.

Membres du comité de rédaction initiale et de la recherche :

Louise Boulanger, M.O.A., Coordinatrice de la Clinique universitaire d'orthophonie et d'audiologie

Benoît Jutras, Ph.D., Professeur titulaire, Directeur de programme en audiologie

Ronald Choquette, M.O.A., AU(D), Professeur agrégé de clinique

Anne-Marie Hurteau, M.O.A., Coordinatrice de la formation clinique en audiologie

Membres du comité de prévention et contrôle des infections:

Nancy Persico, Conseillère matières dangereuses

Membres de l'École d'orthophonie et d'audiologie ayant collaboré à la production de ce document :

Natacha Trudeau, Ph.D., Professeure titulaire, Directrice de l'École d'orthophonie et d'audiologie

Maxime Maheu, Ph.D., Professeur adjoint

Autre membre de l'équipe-école consulté

Adrian Fuente, Ph.D., Professeur agrégé

LISTE DES ABBRÉVIATIONS

COA: Clinique universitaire d'orthophonie et d'audiologie

ÉOA: École d'orthophonie et d'audiologie

UdeM: Université de Montréal

HDM: Hygiène des mains

RECD: *Real ear to coupler difference*

ASA : Aides de suppléances à l'audition

VNG : Vidéonystagmographie

VHit : *Vidéo Head Impulse Test*

VEMP: *Vestibular evoked myogenic potentials*

MESURES ADMINISTRATIVES GÉNÉRALES

La réouverture de la Clinique universitaire d'orthophonie et d'audiologie (COA) visant à offrir des services en présentiel s'effectue selon la réglementation de l'Université de Montréal en vigueur, en cohérence avec les directives de la santé publique.

Adaptation des activités cliniques

- L'offre de service en télé-pratique est désormais déployée et est une pratique qui restera après la pandémie. L'utilisation de la télé-pratique est favorisée pour toute clientèle qui peut en bénéficier sans nuire à la qualité de l'intervention. À partir de l'automne 2020, les interventions ont été offertes soit à distance ou en présentiel. La clientèle reçue en présentiel était celle des audiologistes ainsi que certaines clientèles en orthophonie dont les enfants en âge préscolaire et les personnes ayant un trouble du spectre de l'autisme. Au jugement du clinicien, les modalités de rencontre sont modifiées afin de répondre aux besoins du client.
- Un souci d'organisation minimisant la circulation est apporté dans la planification des horaires. Il y aura report ou annulation de rendez-vous sans frais pour tout client présentant un ou des symptômes liés à la COVID-19.
- Lors de la prise et de la confirmation d'un rendez-vous, l'agente de secrétariat procèdera à un triage téléphonique des symptômes de la COVID-19 auprès de la personne désirant une consultation. Aucun rendez-vous ou consultation en présentiel sera donné à un client atteint de ou soupçonné d'avoir la COVID-19.
- Le site web de la COA sera mis à jour pour faciliter l'accès à l'information aux clients concernant les changements apportés dans l'offre de services en raison de la COVID-19.

Gestion du personnel

- L'ensemble du personnel, les superviseurs et les stagiaires recevront une formation concernant la prévention, le contrôle des infections et l'utilisation des équipements de protection individuels. Des aide-mémoire concernant l'hygiène des mains, l'étiquette respiratoire, la pose et le retrait du masque, des gants et de la protection oculaire ainsi que les protocoles de désinfection généraux ou spécifiques à l'instrumentation seront installés dans des endroits stratégiques de la clinique. Ces affiches aide-mémoire sont présentées en annexe. (Annexes 1 à 6).
- Tous les intervenants seront avisés qu'ils doivent compléter le questionnaire de l'autoévaluation de l'état de la santé de l'Université de Montréal avant de se présenter à la COA.

<https://infocovid19.umontreal.ca/sur-le-campus/autoevaluation-de-letat-de-sante/>

- Un registre des présences sera tenu par l'agente de secrétariat de façon numérique.
- Les intervenants devront réduire leurs déplacements dans la journée à travers les divers locaux/espaces de la Clinique.
- Les déplacements à la droite des corridors seront encouragés pour réduire toute possibilité de contact ou rencontre.

Gestion des clients/visiteurs/accompagnateurs

- Les clients et accompagnateurs seront informés des mesures sanitaires mises en place lors de la prise du rendez-vous. Des instructions concernant la marche à suivre lors de leur arrivée à la clinique seront transmises lors de la prise du rendez-vous. Les clients et les accompagnateurs devront se présenter à la clinique en portant un masque. Un nouveau masque de procédure ainsi qu'une protection oculaire leur seront fournis pour la durée du rendez-vous et devront être déposés dans les contenants prévus à cet effet à la fin du rendez-vous à la sortie de la clinique.
- Les clients et accompagnateurs ne pourront pas se déplacer dans des locaux de la clinique sans être accompagnés par un membre du personnel.

Prise de rendez-vous

- L'agente de secrétariat sera formée pour utiliser le questionnaire de dépistage des symptômes associés à la COVID-19 auprès des clients attendus à la clinique. Le questionnaire sera administré lors de la prise de rendez-vous et au moment du rendez-vous. (Annexe 5).
- Avant chaque prise de rendez-vous et lors de la confirmation du rendez-vous pour la clientèle en présentiel, l'agente de secrétariat procèdera au triage en utilisant le questionnaire créé à cette fin.
- Si le client ou l'accompagnateur est suspecté ou atteint de la COVID-19, le rendez-vous est remis à plus tard, sans frais d'annulation.

Informations transmises aux clients attendus à la clinique avant le rendez-vous

Lors de la prise ou de la confirmation du rendez-vous, l'agente de secrétariat transmettra au client les directives à respecter lors du rendez-vous.

Ces mesures présentées sont : (Annexe 7)

- Annulation ou report du rendez-vous sans frais en présence de symptômes reliés à la COVID-19.
- Prévoir un mode de paiement par carte débit ou crédit. L'argent comptant n'est pas accepté.
- Se présenter avec un couvre-visage personnel et le changer pour un masque de procédure offert par la clinique dès son arrivée.
- Se présenter 10 minutes avant le rendez-vous.
- À l'arrivée, entrer par la porte avant du Pavillon 7077 ave du Parc et se diriger vers l'arrière du corridor, devant les portes vitrées de la Clinique universitaire.
- Attendre en respectant les mesures de distanciation que l'agente de secrétariat vous ouvre la porte.
- La porte de côté donnant sur le stationnement ne sera pas accessible.

- Si vous avez besoin d'une vignette de stationnement, l'agente de secrétariat vous la remettra pour que vous alliez la placer sous le parebrise de votre voiture. Suivez les mêmes directives que précédemment listées pour le retour à la clinique.

Un seul accompagnateur est permis à la Clinique universitaire. Pour les rendez-vous auprès de la clientèle pédiatrique un seul parent ou adulte peut accompagner l'enfant. Les autres enfants de la famille ne seront pas autorisés à venir. Tous les accompagnateurs et les clients à l'exception des enfants doivent porter un couvre-visage lors de l'arrivée à la clinique (10 ans et +). Un nouveau masque de procédure leur sera remis à leur arrivée.

MESURES SPÉCIFIQUES, PAR SECTEUR D'ACTIVITÉ DE LA CLINIQUE

Zone d'accueil et réception

- Ajout de marques au plancher dans le corridor devant la Clinique et à l'intérieur de la salle d'attente indiquant la distanciation requise.
- Installation d'une affiche devant la porte vitrée de la réception indiquant les informations suivantes : *Prière de ne pas toucher à la porte ou à la sonnette. Attendre qu'on vous ouvre la porte.*
- Ajout d'un poste d'HDM à la réception.
- Ajout de poubelles à l'entrée de la Clinique.
- Installation d'affiches concernant
 - 1) L'étiquette respiratoire
 - 2) L'hygiène des mains
 - 3) La procédure de la mise en place d'un masque
 - 4) Les informations générales concernant la COVID-19
- Mise en place de plexiglass pour faire une séparation entre le personnel et les clients. Trois plexiglass sont à prévoir, un sur le côté et un devant chacun des deux postes de travail.
- Positionnement des postes de travail de la réception permettant une distanciation de 2 mètres.
- L'agente de secrétariat aura la responsabilité de désinfecter son poste de travail (clavier, souris, tiroirs, lampe, téléphone) à son arrivée et à son départ ainsi que les chaises dans la salle d'attente entre chaque client. Le comptoir de la réception devra également être désinfecté régulièrement.
- Revue du mode de paiement. Aucun paiement en argent comptant ne sera accepté. La réception sera munie d'un terminal de paiement sans contact.

Salle d'attente

- Plusieurs chaises ont été retirées pour réduire la capacité de la salle à 6 personnes au maximum, soit l'équivalent de 3 clients avec leur accompagnateur.
- Les chaises en plastique seront disposées à 2 mètres de distance.
- Retirer les objets non essentiels (revues, journaux, bibelots).
- Désinfecter les accoudoirs et les surfaces des chaises entre chaque client par l'agent de secrétariat.
- Barrer l'accès à la salle de jeu pour les enfants.

Salles de bain

- Un aide-mémoire concernant le lavage des mains sera affiché dans chaque salle de bain.
- Une station d'HDM sera placée à l'entrée de chaque salle de bain.

- Les usagers devront procéder à l'HDM en arrivant et en quittant la salle.
- La table à langer doit être désinfectée avant et après chaque utilisation par le parent. Un vaporisateur contenant une solution nettoyante à 70 % d'alcool ainsi que des essuie-tout jetables seront placés à proximité de la table à langer.

Bureau des superviseurs

- Chaque superviseur aura la responsabilité de désinfecter son poste de travail (clavier, souris, tiroir, lampe, chaise et poignée de porte) à son arrivée et à son départ.

Salle des étudiants

- Une station de HDM sera placée à l'entrée de la salle des étudiants.
- Les usagers devront procéder à l'HDM en arrivant et en quittant la salle.
- La porte de la salle des étudiants sera maintenue ouverte.
- Les surfaces des cubicules de travail et des tables communes seront dégagées des objets non-essentiels.
- Les surfaces de travail et le clavier d'ordinateur seront désinfectés par chaque utilisateur en début et en fin de session de travail.
- Le photocopieur dans la salle d'archives sera désinfecté, avant et après chaque usage.
- La poignée de la porte de l'armoire d'usage commun dans la salle des étudiants sera désinfectée par chaque utilisateur.
- Les stagiaires qui n'ont pas de casier peuvent utiliser les crochets installés derrière la porte pour y déposer leur manteau et veste mais ils devront les désinfectés avant et après chaque usage.

Salle du personnel

- Une station de HDM sera placée à l'entrée de la salle du personnel.
- Les usagers devront procéder à l'HDM en arrivant et en quittant la salle.
- La porte de la salle du personnel sera maintenue ouverte.
- Les objets non essentiels sont retirés des aires communes.
- Les armoires et les tiroirs de la section cuisine seront vidées.
- Le personnel sera informé de ne pas échanger tasses, verres, assiettes ou ustensiles.
- L'utilisation du réfrigérateur ne sera pas permise. Seule l'utilisation du micro-onde et de la bouilloire sera autorisée. Les parois extérieures de ces appareils devront être désinfectées avec une lingette désinfectante après chaque usage. Si l'assiette du micro-onde est souillée après l'usage, elle devra être lavée avec de l'eau et du savon avant d'être replacée à l'intérieur de l'appareil.
- Les tables et les chaises seront positionnées de façon à respecter une distance de plus de 2 mètres entre chaque personne. La capacité de la salle du personnel est réduite à 4 personnes en même temps.
- Les heures de repas seront décalées pour faciliter la réduction de l'achalandage dans la salle du personnel et respecter la distanciation de 2 mètres.
- Des aide-mémoire concernant la procédure pour le lavage des mains, le port du masque et les mesures sanitaires de base seront placés sur les portes d'armoires ou les murs.
- L'utilisation du tableau blanc est permise. Les usagers devront désinfecter les crayons à encre sèche et l'efface avant et après leur utilisation.

Salles de consultation en orthophonie et en audiologie

- Les salles seront libérées des éléments non-essentiels.
- Dans chacune des salles vouées à des activités professionnelles spécifiques, des aide-mémoire indiquant les procédures à suivre pour l'utilisation sécuritaire et la désinfection des instruments et appareils seront affichées à proximité pour consultation.
- Des poubelles, mouchoirs, gants jetables seront disponibles pour déposer le matériel jetable.
- Un écran de plexiglas portable sera disponible dans chacune des salles de consultation (utilisé prioritairement pour le travail auprès des enfants). Ce dernier devra être désinfecté avec un vaporisateur contenant une solution nettoyante à 70% d'alcool lorsqu'il est déplacé.
- Les surfaces de travail et le clavier d'ordinateur seront désinfectés par chaque utilisateur en début et en fin de session de travail avec une lingette désinfectante.
- Un endroit sera prévu pour que le client/accompagnateur puisse déposer ses objets personnels.
- La conversion de l'ensemble des dossiers clients en modalité numérique sera envisagée.
- L'utilisation du tableau blanc sera permise. Les usagers devront désinfecter les crayons à encre sèche et l'efface avant et après leur utilisation.
- La table d'intervention (petite pour les enfants et grande pour les adultes) sera désinfectée entre chaque client.
- Les postes de travail (bureau, chaise, clavier, souris, etc.) seront désinfectés par l'étudiant, minimalement, à son arrivée et à son départ.

Salles d'examens en audiologie et cabine insonore

- Une station de HDM sera placée à l'entrée de chaque salle.
- L'ensemble des salles sera vidé des éléments non-essentiels.
- Des mouchoirs, gants jetables, poubelles seront disponibles dans chaque pièce.
- Les surfaces de travail et le clavier d'ordinateur seront désinfectés par chaque utilisateur en début et en fin de session de travail avec une lingette désinfectante.
- Des pincettes pour retirer les bouchons et embouts jetables des sacs de distribution seront disponibles dans chaque pièce concernée et désinfectées avec des lingettes avant et après chaque utilisation.
- Les équipements non portables (ex, audiomètres, ordinateurs, impédancemètres, etc.) seront recouverts d'étui de plastique adapté facilitant la désinfection entre chaque client. Si des étuis adaptés ne sont pas disponibles, la surface et les boutons-contrôles de l'équipement seront désinfectés avant et après chaque utilisation avec une lingette désinfectante.
- Les équipements spécialisés portables seront désinfectés à l'aide d'une lingette désinfectante avant et après chaque utilisation (otoscope, sonde pour l'impédancemétrie, sonde pour la mesure des émissions oto-acoustiques, lunettes pour les mesures des fonctions vestibulaires, curettes, etc.).
- Le microphone du côté de l'examineur sera désinfecté à la fin de l'examen avec une lingette désinfectante.
- L'utilisation des écouteurs intra-auriculaires sera renforcée puisque la partie en contact

avec le client est jetable. Les bouchons de mousse seront jetés après la fin de l'évaluation.

- Les écouteurs supra-auriculaires seront recouverts d'un protecteur jetable avant et après chaque client. Ces protecteurs seront jetés après la fin de l'évaluation.
- Les surfaces des tables, bouton-réponse, transducteurs, chaises seront désinfectés avant et après chaque client avec une lingette désinfectante.
- Les poignées des portes des cabines insonores seront désinfectées avant et après chaque patient avec des lingettes.
- Les formulaires et les documents de référence pour la clientèle seront numérisés pour éviter toute manipulation de papier non nécessaire. L'usage de l'ordinateur ou d'une tablette donnera l'accès souhaité aux documents.
- L'utilisation du tableau blanc sera permise. Les usagers devront désinfecter les crayons à encre sèche et l'efface avant et après leur utilisation.

Salles d'observation en orthophonie

- Une station de HDM sera placée à l'entrée de la salle.
- Les usagers devront procéder à l'HDM en arrivant et en quittant la salle.
- Les objets non essentiels sont retirés des salles d'observations.
- L'utilisateur sera responsable de nettoyer le couvercle de l'ordinateur portable, le clavier et la souris à son arrivée et à son départ (accès à Learning Space) avec une lingette désinfectante.
- L'utilisateur sera responsable de nettoyer avec une lingette désinfectante le contrôle de volume du haut-parleur présent dans la pièce avant et après son utilisation.
- L'utilisateur sera responsable de nettoyer les surfaces et les chaises utilisées pendant l'intervention dans la salle d'observation une lingette désinfectante.

Salles de groupe

- Une station de HDM sera placée à l'entrée de la salle.
- Les usagers devront procéder à l'HDM en arrivant et en quittant la salle.
- Les objets non-essentiels sont retirés des salles de groupe.
- Des poubelles, mouchoirs, seront disponibles.
- Les surfaces de travail et le clavier d'ordinateur seront désinfectés par chaque utilisateur en début et en fin de session de travail avec une lingette désinfectante.
- Les chaises seront positionnées de façon à respecter une distance de plus de 2 mètres entre chaque personne.
- Les surfaces des tables et chaises seront désinfectés avant et après chaque activité de groupe avec un vaporisateur contenant une solution nettoyante à 70 % d'alcool ainsi que des essuie-tout jetables placés à proximité.
- L'utilisation du tableau blanc sera permise. Les usagers devront désinfecter les crayons à encre sèche et l'efface avant et après leur utilisation.

Salle de démonstration des aides de suppléances à l'audition (ASA)

- Une station de HDM sera placée à l'entrée de la salle.

- Les usagers devront procéder à l'HDM en arrivant et en quittant la salle.
- Les objets non-essentiels sont retirés de la salle ASA.
- La salle ASA sera utilisée seulement en cas de besoin urgent.
- Les équipements en démonstration qui sont manipulés devront être désinfectés avant et après chaque utilisation avec une lingette désinfectante.
- Le client devra rester assis pendant la démonstration des équipements en respectant la distanciation de 2 mètres.
- Le prêt d'équipements ne sera pas permis pendant toute la durée de la crise sanitaire.
- L'utilisation du tableau blanc sera permise. Les usagers devront désinfecter les crayons à encre sèche et la brosse avant et après leur utilisation.

Matériathèque

- Une station d'HDM sera placée sur la table de travail à l'entrée de la matériathèque.
- Les usagers devront se laver les mains en entrant et en sortant de la pièce.
- Tout au plus, trois personnes pourront être présentes en même temps dans la matériathèque.
- Les usagers devront déposer les sacs de transport de matériel utilisé (sacs en plastique rigide) dans les contenants prévus à cet effet pour une période minimale de 48 heures. Seuls les sacs sur les crochets pourront être à nouveau utilisés.
- Le matériel propice à la désinfection (ex: jouets en plastique) sera nettoyé après chaque usage et remis à sa place initiale sur les étagères. Le reste du matériel (ex. fait de papier ou cartonné) sera déposé dans des contenants prévus à cet effet pour une période de 48 heures avant d'être replacé sur les étagères.
- Des achats de matériel supplémentaire seront à prévoir en fonction de ce qui sera utilisé régulièrement.
- La quantité de matériel emprunté par chaque équipe sera limitée.
- Les utilisateurs devront désinfecter le poste informatique et le lecteur de codes à barres après chaque usage.

RECOMMANDATIONS ENVIRONNEMENTALES

Recommandations environnementales générales

- Les surfaces dures (tables, chaises), les poignées de porte seront désinfectées avec un vaporisateur contenant une solution nettoyante à 70 % d'alcool ainsi que des essuie-tout jetables placés à proximité avant et après chaque usage ou entre chaque client.
- Chaque membre du personnel, superviseur et étudiant sera responsable de désinfecter son poste de travail, incluant la chaise de travail, le clavier de l'ordinateur, la souris, l'écran, le tiroir, la lampe, et ce à l'aide de lingette désinfectante avant et après son utilisation.
- Les superviseurs et étudiants seront responsables de désinfecter tous les composants des instruments qu'ils utilisent pour réaliser leurs examens.
- Les fiches détaillées concernant les mesures sanitaires pour chaque équipement et pour

chaque type de test seront à la disposition des étudiants sur StudiUM. Les étudiants auront la responsabilité de connaître les directives concernant les mesures sanitaires pour chacun des examens et pour chaque appareil. Le présent guide sera mis à la disposition de l'ensemble des superviseurs en format numérique.

- Des aide-mémoire illustrés seront disposés à des endroits stratégiques dans les salles d'examen.
- Les zones restreintes pour les clients seront bloquées par des moyens physiques (salle d'attente pour les enfants et porte de côté donnant accès au stationnement).

Produits de désinfection

Seront uniquement utilisés les lingettes désinfectantes et les solutions désinfectantes recommandées par Santé Canada.

ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUEL (EPI)

Tous les intervenants recevront une formation concernant la manipulation et le port des ÉPI.

Masques

- Tous les employés, étudiants, superviseurs, seront équipés de masques de procédure.
- La manipulation des masques doit se faire selon la procédure apprise (voir annexe 1).
- Le même masque doit être porté pour une durée maximale de 4 heures. Le masque est changé s'il est souillé, endommagé ou si la respiration devient difficile.
- Le même masque ne peut être reporté une fois enlevé. Si enlevé, le masque doit être changé.
- Lorsque le personnel administratif effectuera son travail dans un bureau fermé à plus de deux mètres de distance des collègues, le port du masque de procédure et de la protection oculaire ne seront pas alors requis. Le masque de procédure devra toutefois être utilisé si le personnel se déplace dans l'établissement ou entre en interaction avec d'autres personnes à moins de deux mètres.
- Tous les clients devront porter un couvre-visage personnel pour entrer à la Clinique. Un masque de procédure et une protection oculaire leur seront fournis lors de leur arrivée à la Clinique.
- Différents types de masques peuvent être mis à la disposition du personnel. Le masque de procédure avec fenêtre labiale est le masque recommandé pour les interventions avec une clientèle qui nécessite de voir les mouvements des lèvres. Le masque de procédure bleu est celui utilisé pour toutes autres situations.

TYPE DE MASQUE	IMAGE	FRÉQUENCE	UTILISATION RECOMMANDÉE ORTHOPHONIE	UTILISATION RECOMMANDÉE AUDIOLOGIE
Masque de procédure avec fenêtre (écran de plastique) https://www.auditionquebec.org/humask		Utilisation unique (1 aux 4 heures si non souillé)	Pour toutes les consultations pour une clientèle qui nécessite de voir les mouvements de la bouche	Avec une clientèle sourde ou malentendante , référée en évaluation de l'audition ou lorsque lors de l'histoire de cas d'un patient mentionne un problèmes de surdité (ex. cas en acouphènes, cas en vestibulaire)
Masque de procédure		Utilisation unique (1 aux 4 heures si non souillé)	Avec une clientèle qui ne nécessite pas de voir les mouvements de la bouche	Avec la clientèle ne souffrant pas de surdité ou ne nécessitant pas la lecture labiale

La protection oculaire – lunettes ou visières

- Selon les directives de l'INSPQ émises en date du 11 juin 2020, il sera recommandé de porter une protection oculaire (lunette de protection ou visière) en plus du masque de procédure lors de situation de soins à moins de deux mètres de distance et qui dure plus de 15 minutes.
- Cette recommandation s'applique à l'ensemble du personnel de la Clinique universitaire ainsi qu'aux étudiants-stagiaires.
- Les lunettes de prescription ne seront pas considérées comme une protection oculaire adéquate. La réutilisation des lunettes de protection est possible si elles sont attitrées à un intervenant en particulier. Le cas échéant, il y aura désinfection des lunettes (intérieur et extérieur), immédiatement au retrait et entre chaque patient, avec un vaporisateur contenant une solution nettoyante à 70 % d'alcool. S'il y a présence de souillures, la lunette de protection sera nettoyée avec de l'eau et du savon avant la désinfection.
- Les visières de protection utilisées en laboratoire pourront être portées avec les lunettes de prescription. Le même soin de désinfection leur sera apporté. Un modèle plus gros de lunettes de protection est également disponible pour les personnes portant des lunettes de prescription.

Gants jetables

- Le port des gants ne sera pas recommandé pour la majorité des interventions réalisées auprès des clients. Le lavage de main sera davantage recommandé pour éviter la contamination croisée.
- Le port des gants jetables sera recommandé pour les activités reliées à l'exérèse de cérumen ou au placement des sondes dans le conduit auditif externe lors de la mesure du RECD. Lorsqu'il y a port de gants jetables, ceux-ci seront à usage unique, non stérile (idéalement nitrile, sinon vinyle ou latex, mais allergies possibles).
- Dans l'éventualité où le port des gants sera requis, suivre la procédure recommandée. Ils devront être changés et jetés entre chaque client.
- Éviter tout contact avec le visage, la bouche ou les yeux avec les mains gantées.
- Les gants à usage unique ne peuvent être lavés ou désinfectés, car leur intégrité peut être compromise.

Vêtements personnels et blouse de protection

- Le port de la blouse de protection ne sera pas recommandé, sauf lors de mesures utilisées pour vérifier la fonction vestibulaire qui pourraient provoquer des nausées chez des clients. À ce moment, une blouse de protection jetable plastifiée pourra être portée par l'intervenant. La blouse de protection sera mise et enlevée selon les procédures (voir Annexe 3) et cette dernière est à usage unique. Lors de cette procédure spécifique, un sac à vomissure sera remis d'emblée au client pour minimiser les éclaboussures et la nécessité de nettoyer les objets contaminés.

RÉSUMÉ DES TÂCHES ET RESPONSABILITÉS

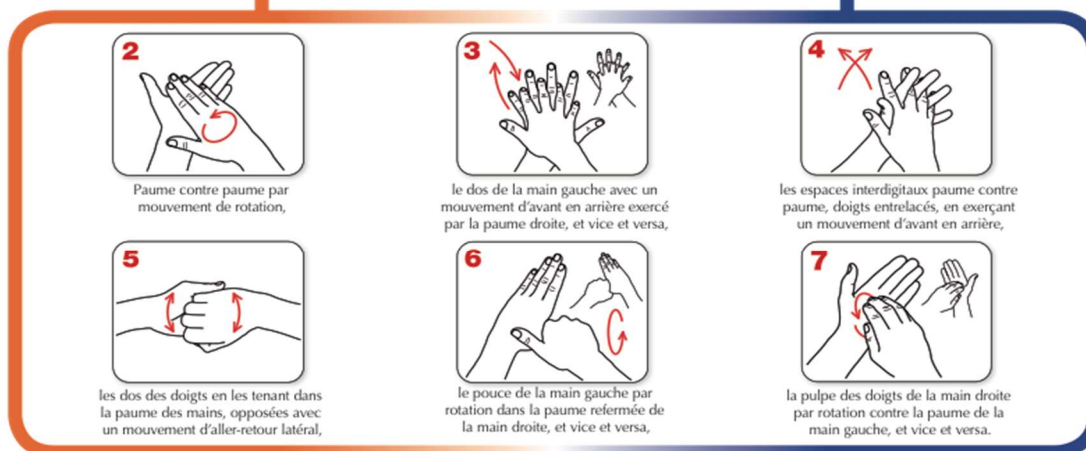
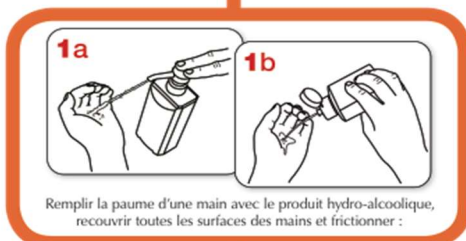
Tâches	Fréquences	Responsable
Entretien des lieux	Selon les protocoles en vigueur	Équipe de l'entretien
Désinfection des espaces de travail et des instruments	Avant et après chaque utilisation	Tout utilisateur de ces espaces et instruments
Vérification de la quantité d'hydrogel disponible dans les stations HDM	Hebdomadaire	Agente de secrétariat et/ou coordonnatrice de la COA pour en aviser le responsable des achats.
Suivi des présences	Chaque jour, à l'arrivée des personnes	Agente de secrétariat
Désinfection et rangement du matériel dans la matériathèque après période de quarantaine	Après chaque utilisation et fin de la période de quarantaine	Tous les usagers
Approvisionnement des fournitures et agents désinfectants	Hebdomadaire	Agente de secrétariat et/ou coordonnatrice de la COA pour en aviser le responsable des achats.

ANNEXE 1 - AFFICHES HYGIÈNE DES MAINS

FICHE INSPQ : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2019/19-207-06F.pdf>

Friction hydro-alcoolique – Comment ?

AVEC UN PRODUIT HYDRO-ALCOOLIQUE



Lavage des mains – Comment ?

AVEC DU SAVON ET DE L'EAU



WORLD ALLIANCE
for PATIENT SAFETY

L'OMS remercie les Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), en particulier les collaborateurs du service de Prévention et Contrôle de l'infection, pour leur participation active au développement de ce matériel.
Octobre 2006, version 1.

 **Organisation mondiale de la Santé**

Toutes les précautions ont été prises par l'OMS pour vérifier les informations contenues dans la présente publication. Toutefois, le document est diffusé sans garantie, explicite ou implicite, d'aucune sorte. L'interprétation et l'utilisation des données sont de la responsabilité du lecteur. L'OMS ne saurait en aucun cas être tenue pour responsable des dommages qui pourraient en résulter.

Design : monika/la monika

ANNEXE 2 : COMMENT METTRE UN MASQUE

FICHE INSPQ : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2019/19-207-09F.pdf>

PROTÉGEZ LA SANTÉ DES AUTRES !

Comment mettre un masque



1

Mettez le masque en plaçant
le bord rigide vers le haut.



2

Moulez le bord rigide du
masque sur le nez.



3

Abaissez le bas du masque
sous le menton.

CHANGEZ LE MASQUE LORSQU'IL EST MOUILLÉ.

Québec.ca

Votre
gouvernement

Québec

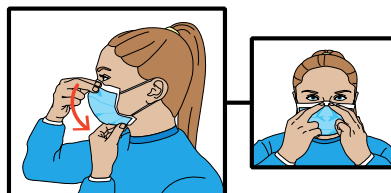
18-07-2020 © Gouvernement du Québec 2020

MASQUE DE PROCÉDURE

Comment le mettre et le retirer

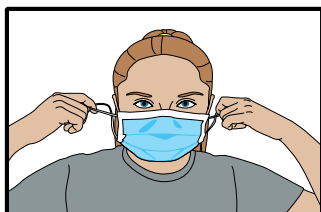
COMMENT **METTRE** LE MASQUE

1. SE LAVER les mains avant de prendre un masque
2. PASSER les courroies derrière les oreilles
3. DÉPLIER le masque du nez jusqu'au menton
4. S'ASSURER que le masque adhère aux joues
5. MODELER la pince nasale à la forme du nez



COMMENT **RETIRER** LE MASQUE

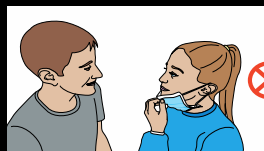
1. SE LAVER LES MAINS puis retirer le masque en saisissant les courroies
2. SE RELAXER LES MAINS après avoir retiré le masque



ATTENTION !



NE PAS
TOUCHER
le masque



NE PAS
RETIRER
le masque
pour parler
avec une
autre
personne

CHANGER DE MASQUE

- LORSQU'IL EST SOUILLÉ
- LORSQU'IL EST HUMIDE ET INCONFORTABLE
- SELON LES RECOMMANDATIONS DE VOTRE ÉTABLISSEMENT

Tiré de :

http://asstsas.qc.ca/sites/default/files/publications/documents/Affiches/Masque_procedure_mars2020.pdf

ANNEXE 3 - MASQUES, GANTS, BLOUSES ET PROTECTION OCULAIRE (ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUEL) – POSE/RETRAIT

FICHE: <http://asstsas.qc.ca/sites/default/files/publications/documents/Affiches/a70-epi.pdf>

PRÉVENTION DES INFECTIONS

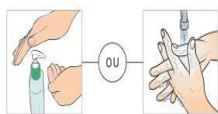
ÉQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELS (ÉPI)

Pour certains pathogènes, les ÉPI peuvent être augmentés et la procédure revue.

ÉTAPES POUR **METTRE** LES ÉPI

- PRÉPARATION**
- S'assurer que les ÉPI sont sans défauts et de la bonne taille.
 - Enlever les bijoux, attacher les cheveux longs.

PROCÉDER À L'HYGIÈNE DES MAINS



1 BLOUSE

- Enfiler la blouse, l'attacher au cou et à la taille.



2 MASQUE

- Placer un masque ou un masque avec visière sur le visage en couvrant le nez et le menton, et l'attacher.



- Modeler la pince nasale à la forme du nez.



- Prendre un appareil de protection respiratoire (APR) dans le creux de la main en laissant pendre les courroies.



- Placer l'APR pour couvrir le menton et le nez.



- Passer la courroie supérieure et la placer sur le dessus de la tête; passer la courroie inférieure et la placer autour du cou, sous les cheveux.



- Si l'y a une pince nasale, la modeler à la forme du nez et vérifier l'étanchéité de l'APR.



3 PROTECTION OCULAIRE

- Mettre les lunettes ou la visière.



4 GANTS

- Mettre les gants, couvrir les poignets de la blouse.

ÉTAPES POUR **RETIRER** LES ÉPI

1 GANTS

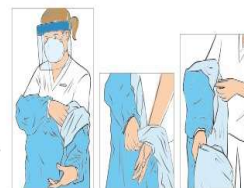
- Pour retirer les gants, saisir la surface extérieure d'un des gants en le pinçant au haut de la paume.
- Écarter le gant de la paume en le tirant vers les doigts et le retourner sur lui-même.
- Le chiffonner en boule et le garder dans la main gantée.
- Glisser l'index et le majeur nus sous la bande de l'autre gant sans toucher l'extérieur.
- Écarter le gant de la paume en le tirant vers les doigts et le retourner sur lui-même. L'étirer pour que le premier gant entre dedans. Puis jeter les gants dans le contenant approprié.



PROCÉDER À L'HYGIÈNE DES MAINS

2 BLOUSE

- Détacher la blouse sans se contaminer.
- Saisir la base des attaches du cou et ramener la blouse vers l'avant.
- Saisir l'intérieur de la manche opposée, la faire glisser sans la retourner pour dégager la main.
- Avec la main dégagée, procéder de la même façon pour retirer l'autre manche.
- Rouler la blouse en boule en évitant de toucher l'extérieur.
- Jeter dans le contenant approprié.



PROCÉDER À L'HYGIÈNE DES MAINS

3 PROTECTION OCULAIRE

- Pour retirer les lunettes ou la visière, manipuler l'équipement par les côtés ou l'arrière et en évitant de toucher le devant. Jeter dans le contenant approprié.



4 MASQUE

- Pour retirer le masque, détacher les attaches du bas et celles du haut (ou saisir les élastiques).
- Tirer le masque vers l'avant à l'aide des attaches en évitant de toucher l'extérieur.
- Jeter dans le contenant approprié.



PROCÉDER À L'HYGIÈNE DES MAINS ET SORTIR DE LA PIÈCE

- Pour retirer l'APR, pencher la tête légèrement vers l'avant, passer la courroie inférieure par-dessus la tête puis la courroie supérieure en évitant de toucher le filtre.
- Jeter dans le contenant approprié.



ASSTSAS



Association paritaire pour la santé et la sécurité du travail du secteur affaires sociales

asstsas.qc.ca

ANNEXE 4 - AFFICHE ÉTIQUETTE RESPIRATOIRE

FICHE INSPQ : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2019/19-207-01F.pdf>

PROTÉGEZ LA SANTÉ DES AUTRES !

Tousser ou éternuer sans contaminer



1

Couvrez votre bouche
et votre nez avec
un mouchoir de papier
lorsque vous toussiez
ou éternuez.



2

Jetez le mouchoir
de papier
à la poubelle.



3

Si vous n'avez pas
de mouchoir de papier,
toussiez ou éternuez
dans le pli de votre coude
ou le haut de votre bras.



4

Lavez-vous les mains
souvent. Si vous n'avez
pas accès à de l'eau
et du savon, utilisez
un produit antiseptique.

SI VOUS ÊTES MALADE, ÉVITEZ DE RENDRE VISITE À VOS PROCHES.

Québec.ca

Votre
gouvernement

Québec

15-301 (019) © Gouvernement du Québec, 2019

ANNEXE 5 - QUESTIONNAIRE DE DÉPISTAGE DES SYMPTÔMES DE LA COVID 19

Sources : INRS et <https://covid19.quebec.ca/surveys/cdd2/questionnaire>

Nom : _____

Date : _____

Questions de prévention de la COVID-19		
1.	Avez-vous reçu un diagnostic positif de Covid-19* ou êtes-vous en isolement à cause d'une suspicion de Covid-19 ou dans l'attente d'un résultat d'un test de dépistage Covid-19?	☐ OUI ☐ NON
	Si oui, avez-vous été déclaré guéri par un médecin ou infirmière?	☐ OUI ☐ NON
2.	Au cours des deux dernières semaines, avez-vous été en contact étroit avec un cas confirmé ou suspecté de la COVID-19 ou un voyageur symptomatique?	☐ OUI ☐ NON
3.	Avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada au cours des trois dernières semaines ?	☐ OUI ☐ NON
4.	Avez-vous un des symptômes suivants : a. Fièvre (température $\geq 38^{\circ}\text{C}$) b. Toux récente ou toux chronique exacerbée c. Difficulté respiratoire d. Perte d'odorat sans congestion nasale ou sans perte de goût e. Mal de gorge f. Nez qui coule (congestion nasale)	☐ OUI ☐ NON
5.	Si tout est négatif au point 4, avez-vous au moins deux des symptômes suivants : a. Douleurs musculaires, maux de tête ou de ventre, fatigue intense, perte d'appétit b. Diarrhée, nausées (mal de cœur)	☐ OUI ☐ NON

Nom de la personne ayant administré le questionnaire

ANNEXE 6 – DIRECTIVES POUR LA PRISE DE RENDEZ-VOUS À LA CLINIQUE UNIVERSITAIRE

Il y aura annulation ou report du rendez-vous sans frais en présence de symptômes reliés à la COVID-19.

Il faut prévoir un mode de paiement par carte débit ou crédit. L'argent comptant n'est pas accepté.

L'agente de secrétariat procédera à un questionnaire de triage pour les symptômes de la COVID-19 au moment de la confirmation du rendez-vous par téléphone. Il y aura répétition du triage la journée du rendez-vous. Si vous êtes accompagné, cette personne aura également à passer le questionnaire de triage au moment du rendez-vous.

Un seul accompagnateur est permis à la Clinique universitaire. Pour les rendez-vous auprès de la clientèle pédiatrique un seul parent ou adulte peut accompagner l'enfant. Les autres enfants de la famille ne seront pas autorisés à venir. Tous les accompagnateurs et les clients à l'exception des enfants (moins de 10 ans) devront porter un masque de procédure lors de l'arrivée à la clinique. Les accompagnateurs seront avisés de porter le masque de procédure ainsi qu'une protection oculaire durant toute la durée de la visite.

La journée du rendez-vous

Vous devez vous présenter lors de votre rendez-vous avec un masque personnel. À votre arrivée, nous vous remettons un masque de procédure. Si vous êtes accompagné ou si vous êtes un.e accompagnateur.e ou parent vous devez également porter un masque de procédure ainsi qu'une protection oculaire.

Présentez-vous au moins 10 minutes avant le rendez-vous.

Dirigez-vous vers l'arrière du corridor, devant les portes vitrées de la Clinique universitaire.

Attendez à l'extérieur des portes vitrées de la clinique en respectant les mesures de distanciation que l'agente de secrétariat vous ouvre la porte. Il est important de ne pas toucher à la porte, ni à la sonnette. L'agente de secrétariat vous ouvrira la porte à distance.

La porte de côté donnant sur le stationnement ne sera pas accessible.

Vignette pour le stationnement

Si vous avez besoin d'une vignette de stationnement, l'agente de secrétariat vous en remettra une jetable pour que vous alliez la placer sous le parebrise de votre voiture. Vous devrez suivre les mêmes consignes pour le retour à la clinique.

ANNEXE 7 : PROCÉDURES SÉCURITAIRES POUR L'ADMINISTRATION DES EXAMENS ET TESTS AUDIOLOGIQUES

FICHE 1 – CUEILLETTE ET TRANSMISSION D'INFORMATION

Avant la rencontre

1. Se laver les mains selon la procédure apprise.
2. Désinfecter les surfaces où la personne sera assise et recevra les explications (table et chaise).
3. Mettre un masque et une protection oculaire si la distanciation physique de 2 mètres ne peut être respectée ou si un panneau de plexiglass ne peut être installé entre l'intervenant et le client.

Pendant la rencontre

1. Demander à la personne de se laver les mains selon la procédure.
2. Demander à la personne de s'asseoir à l'endroit désigné.
3. Ne pas remettre de dépliant ou de feuille à la personne. L'information pourra être transmise par courriel ou par courrier.
4. Si un formulaire devrait être signé, désinfecter un crayon à l'encre avant de le remettre à la personne pour qu'elle puisse signer le formulaire. Une fois le formulaire signé, demander à la personne de déposer le formulaire et le crayon sur la table.
5. Récupérer le formulaire et le crayon pour les déposer.
6. Demander à la personne de se laver les mains selon la procédure.
7. Se laver les mains selon la procédure apprise.

Après la rencontre

Si la tâche est terminée et que la personne quitte les lieux

1. Désinfecter les surfaces ayant été en contact avec la personne testée (surface de la table, chaise, accoudoirs, poignée de porte, etc.)
2. Désinfecter l'espace de travail (clavier, souris, tiroir, surface et chaise)
3. Se laver les mains selon la procédure
4. Enlever la protection oculaire selon la procédure
5. Désinfecter protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher
6. Se laver les mains selon la procédure apprise
7. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.
8. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

10. Désinfecter les surfaces ayant été en contact avec la personne testée (surface de la table, chaise, accoudoirs, poignée de porte, etc.)
11. Désinfecter l'espace de travail (clavier, souris, tiroir, surface et chaise)
12. Se laver les mains selon la procédure
13. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce
14. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche

FICHE 2 – OTOSCOPIE

Équipements de protection individuels

- Masque de procédure (ou chirurgical)
- Protection oculaire

Procédure

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure apprise.
2. Mettre les équipements de protection individuels requis en suivant la procédure apprise.
3. Désinfecter l'otoscope avec une lingette désinfectante à 70% d'alcool.

Pendant l'examen :

En l'absence d'écoulements visibles dans le C.A.E.

1. Désinfecter la pincette à l'aide de lingettes désinfectantes à 70% d'alcool.
2. Prendre un spéculum à l'aide d'un papier mouchoir.
3. Attacher un spéculum sur l'otoscope.
4. Désinfecter le spéculum avec une lingette désinfectante.
5. Relever la protection oculaire.
6. Faire l'examen des deux C.A.E.
7. Rabaissier la protection oculaire
8. Détacher le spéculum à l'aide d'un papier mouchoir et jeter.

En présence d'écoulements visibles dans l'un des C.A.E. ou écoulements récents rapportés par patient

1. Désinfecter la pincette à l'aide de lingettes désinfectantes à 70% d'alcool.
2. Prendre un spéculum à l'aide d'un papier mouchoir.
3. Attacher un spéculum sur l'otoscope.
4. Relever la protection oculaire.
5. Commencer par examiner le C.A.E. de l'oreille qui ne présente pas d'écoulements.
6. Examiner la 2e oreille qui présente des écoulements.
7. Rabaissier la protection oculaire.
8. Détacher le spéculum avec un papier mouchoir et jeter.

Notes :

- a. Si écoulements visibles aux deux oreilles détacher et jeter le spéculum après l'examen de la première oreille et attacher un nouveau spéculum selon les procédures écrites plus haut.
- b. Si découverte d'écoulements après l'examen de la première oreille détacher le spéculum avec un papier mouchoir et jeter le spéculum et attacher un nouveau spéculum selon les procédures listées plus haut.

Après l'examen:

1. Désinfecter le manche de l'otoscope avec une lingette désinfectante à 70% d'alcool.
2. Retirer les gants selon la procédure apprise.
3. Se laver les mains selon la procédure apprise.

Si la tâche est terminée et que la personne quitte les lieux

1. Désinfecter les surfaces ayant été en contact avec la personne testée (surface de la table, chaise, accoudoirs, poignée de porte, etc.)
2. Désinfecter l'espace de travail (clavier, souris, tiroir, surface et chaise)
3. Se laver les mains selon la procédure
4. Enlever la protection oculaire selon la procédure
5. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise
6. Désinfecter protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher
7. Se laver les mains selon la procédure apprise
8. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.
9. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Désinfecter les surfaces ayant été en contact avec la personne testée (surface de la table, chaise, accoudoirs, poignée de porte, etc.)
2. Désinfecter l'espace de travail (clavier, souris, tiroir, surface et chaise)
3. Se laver les mains selon la procédure
4. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce
5. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

FICHE 3 – VIDÉOOTOSCOPIE

Équipements de protection individuels

- Masque de procédure (ou chirurgical)
- Protection oculaire

Procédure

Avant l'examen :

1. Se laver les mains selon la procédure enseignée.
2. Mettre les équipements de protection individuels requis en suivant la procédure (mettre hyperlien).

Pendant l'examen :

En l'absence d'écoulements visibles dans le C.A.E.

1. Attacher un spéculum sur le manche du vidéootoscope.
2. Faire l'examen des deux C.A.E.
3. Détacher le spéculum à l'aide d'un papier mouchoir et jeter.

En présence d'écoulements visibles dans l'un des C.A.E. ou écoulements récents rapportés par patient

1. Attacher un spéculum sur le manche du vidéootoscope.
2. Commencer par examiner le C.A.E. de l'oreille qui ne présente pas d'écoulements.
3. Examiner la 2e oreille qui présente des écoulements.
4. Détacher le spéculum avec un papier mouchoir et jeter.
5. N.B. Si écoulements visibles aux deux oreilles détacher et jeter le spéculum après l'examen de la première oreille et attacher un nouveau spéculum.
6. N.B. Si découverte d'écoulements après l'examen de la première oreille détacher et jeter le spéculum et en attacher un nouveau.

Après l'examen :

1. Désinfecter les équipements : Manche du vidéootoscope avec des lingettes désinfectantes à 70% d'alcool.
2. Dans la salle de traitement, retirer les gants.
3. Se laver les mains selon la procédure apprise.

Si la tâche est terminée et que la personne quitte les lieux

1. Désinfecter les surfaces ayant été en contact avec la personne testée (surface de la table, chaise, accoudoirs, poignée de porte, etc.)
2. Désinfecter l'espace de travail (clavier, souris, tiroir, surface et chaise)
3. Se laver les mains selon la procédure
4. Enlever la protection oculaire selon la procédure
5. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise
6. Désinfecter protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher
7. Se laver les mains selon la procédure apprise
8. Retirer son masque selon la procédure et le jeter
9. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

6. Désinfecter les surfaces ayant été en contact avec la personne testée (surface de la table, chaise, accoudoirs, poignée de porte, etc.)
 7. Désinfecter l'espace de travail (clavier, souris, tiroir, surface et chaise)
 8. Se laver les mains selon la procédure
 9. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce
 10. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.
-
4. Retirer la protection oculaire et effectuer à nouveau l'hygiène des mains.
 5. Retirer le masque.
 6. Se laver les mains selon la procédure apprise.

FICHE 4 – TYMPANOMÉTRIE

Équipements de protection individuels

- Masque de procédure
- Protection oculaire

Procédure

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure apprise.
2. Mettre les équipements de protection individuels selon la procédure.
3. Désinfecter la sonde avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
4. Désinfecter le panneau frontal de l'appareil avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.

Pendant l'examen

En l'absence d'écoulement visible dans le conduit auditif externe (C.A.E.)

1. Avant d'entrer dans la salle, demander à la personne de se désinfecter les mains avec une solution désinfectante.
2. Demander à la personne testée de s'asseoir.
3. Désinfecter la pincette permettant de prendre l'embout pour le test avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
4. Prendre un embout de taille appropriée avec la pincette dans le coffret.
5. Déposer la pincette sur une lingette.
6. Insérer l'embout sur la sonde.
7. Si l'embout n'est pas le bon ou s'il y a présence de cérumen sur l'embout après avoir testé la première oreille, il faut l'enlever et le jeter dans le contenant pour déchets médicaux et en choisir un autre avec la pincette. Répéter cette procédure à chaque fois qu'il faut prendre un nouvel embout dans le coffret.
8. Faire la mesure à la première oreille.
9. Faire la mesure à la deuxième oreille.
10. Enlever l'embout avec un mouchoir et le jeter.

En présence d'écoulements visibles dans l'un des C.A.E. ou écoulements récents rapportés par patient

1. Procéder aux étapes 1 à 8.
2. Détacher l'embout avec un papier mouchoir et le jeter.
3. Prendre un embout de taille appropriée avec la pincette dans le coffret.
4. Déposer la pincette sur une lingette.
5. Insérer l'embout sur la sonde.

Après l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante.
2. Se laver les mains selon la procédure apprise.
3. Désinfecter les surfaces touchées par la personne testée et les surfaces touchées par l'expérimentateur avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher.
4. À l'aide d'une lingette alcoolisée à au moins 70%, désinfecter
 - a. La sonde,
 - b. Le panneau frontal et les boutons de contrôles de l'appareil.
5. Se laver les mains selon la procédure.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui la procédure a été effectuée a quitté les lieux

1. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise.
2. Désinfecter la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
3. Se laver les mains selon la procédure apprise.
4. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.
5. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

FICHE 5 – GESTION DU CÉRUMEN

Équipements de protection individuels

- Masque de procédure
- Protection oculaire
- Gants non stériles, bien ajustés, à usage unique

Procédure

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure apprise
2. Mettre les équipements de protection requis en suivant la procédure apprise

Pendant l'examen

Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante.

Méthode mécanique

1. Prenez les curettes déjà stérilisées à froid.
2. Placer un carré de gaze sur l'épaule du patient pour y déposer le cérumen.

Méthode par aspiration

1. Prenez les buses déjà stérilisées à froid.
2. Faire l'aspiration du cérumen.

Méthode par irrigation

1. Placer sur le patient une couverture de plastique recouvrant les épaules et le torse.
2. Placer un bassin sous l'oreille à nettoyer pour recueillir l'eau souillée.
3. Placer un embout d'irrigation jetable sur le tube d'irrigation.
4. Désinfecter l'embout avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
5. Entrer l'embout dans le conduit auditif externe et procéder à l'exérèse.
6. Après exérèse, enlever et jeter l'embout d'irrigation
7. Jeter l'eau dans la cuvette prévue à cet effet et nettoyer le bassin avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
8. Nettoyer la couverture de plastique avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.

Après l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante avant de quitter.
2. Placer les curettes et buses dans un contenant pour stérilisation à froid.
3. Après exérèse, enlever et jeter l'embout d'irrigation
4. Jeter l'eau dans la cuvette prévue à cet effet et nettoyer le bassin avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
5. Nettoyer la couverture de plastique avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
6. Dans la salle de traitement, retirer les gants selon la méthode apprise.
7. Se laver les mains selon la procédure apprise.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui la procédure a été effectuée a quitté les lieux

1. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise
2. Désinfecter la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher
3. Se laver les mains selon la procédure apprise
4. Retirer son masque selon la procédure et le jeter
5. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche

Une fois par deux semaines, nettoyer le contenant de collection et le tube pour éviter une croissance microbienne et le développement de mauvaises odeurs. Pour ce faire :

1. Vider le contenu du contenant dans un évier en faisant couler l'eau
2. Faire couler de l'eau dans le tube
3. Nettoyer le contenant et le tube avec du savon
4. Mettre du liquide de stérilisation dans le contenant prévu à cet effet
5. Submerger le tube dans le liquide de stérilisation
6. Après le temps requis, soit 6 heures, vider le liquide de stérilisation et rincer le tube et le contenant avec de l'eau

FICHE 6 – MESURE DES RÉFLEXES ACOUSTIQUES

Matériels de protection

- Masque de procédure
- Protection oculaire

Procédure

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure enseignée.
2. Mettre les équipements de protection individuels requis selon la procédure.

Pendant l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante.
2. Désinfecter la pincette permettant de prendre les embouts pour le test avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
3. Prendre un embout avec la pincette dans le sac.
4. Déposer la pincette sur une lingette.
5. Placer l'embout sur la sonde.
6. Insérer l'embout dans un des C.A.E. de la personne.
7. Faire l'évaluation des réflexes acoustiques.
8. Selon le type d'appareil de mesure, choisir un autre embout selon la même procédure et le mettre sur l'écouteur controlatéral.
9. Faire évaluation des réflexes acoustiques en stimulation controlatérale.
10. Enlever les embouts à l'aide d'un papier mouchoir et les jeter

IMPORTANT

En présence d'écoulements visibles dans l'un des conduits auditifs externes ou écoulements récents rapportés par la personne testée, après avoir fait le test d'un côté

1. Détacher les deux embouts avec un papier mouchoir et jeter les embouts et le mouchoir.
2. Choisir un embout à la fois, selon la procédure décrite plus haut.
3. Attachez ces nouveaux embouts pour la sonde et l'écouteur en controlatéral (lorsque c'est applicable).
4. Refaire les étapes de stimulation ipsilatérale et controlatérale.
5. Détacher les deux embouts avec un papier mouchoir et les jeter.

Après l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante avant de quitter.
2. À l'aide d'une lingette alcoolisée à au moins 70%, désinfecter :
 - a. La sonde et son fil électrique,
 - b. Les surfaces de l'appareil.
3. Désinfecter les surfaces ayant été en contact avec la personne avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec bec distributeur et laisser sécher.
4. Se laver les mains selon la procédure apprise.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui la procédure a été effectuée a quitté les lieux

1. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise.
2. Désinfecter la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
3. Se laver les mains selon la procédure apprise.
4. Retirer son masque selon la procédure et le jeter
5. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

FICHE 7 – EXAMENS TONAUX

Équipements de protection individuels

- Masque de procédure
- Protection oculaire

Procédures

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure apprise.
2. Mettre un masque de procédure selon la procédure.
3. Mettre la protection oculaire
4. Désinfecter les écouteurs et le fil avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
5. Désinfecter le clavier et la souris de l'ordinateur ou les divers boutons de l'audiomètre ainsi que le microphone avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.

Pendant l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante.
2. Demander à la personne testée de s'asseoir.
3. Donner les instructions à la personne relatives au test. Ne pas donner le bouton-réponse à la personne. Demandez-lui plutôt de lever la main pour répondre.

Conduction aérienne avec écouteurs INTRA-AURICULAIRES

1. Désinfecter la pincette permettant de prendre les embouts pour le test avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
2. Prendre un embout avec la pincette dans le sac.
3. Déposer la pincette sur une lingette.
4. Insérer l'embout sur le raccord tubulaire de l'écouteur.
5. Bien écraser l'embout de mousse entre les doigts avant de l'introduire dans le conduit auditif externe (CAE).
6. Placer l'écouteur dans le CAE.
7. Refaire les actions 3, 4, 5 et 6 pour l'autre écouteur.
8. Durant l'examen, si vous devez sortir l'embout et le remplacer, détacher l'embout avec un papier mouchoir et le jeter. Attacher un nouvel embout au bout de raccord tubulaire de l'écouteur. Placer l'écouteur dans le CAE.

Note : S'il y a un écoulement provenant du CEA, vous devez mettre des gants avant d'enlever l'embout du raccord tubulaire de l'écouteur avec un papier mouchoir. Jeter les embouts et le papier mouchoir. Enlever les gants et les jeter.

9. Quitter la cabine et faire le test.

Conduction aérienne avec écouteurs SUPRA-AURICULAIRES (TDH)

1. Désinfecter les coussinets des écouteurs avec une lingette alcoolisée à au moins 70% ou mettre un filet de protection.
2. Placer les écouteurs sur les oreilles de la personne testée.
3. Procéder à l'évaluation auditive tonale sans utilisation du bouton de réponse.
4. Retirer les écouteurs.

Conduction osseuse avec ossivibrateur

1. Désinfecter l'ossivibrateur avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
2. Placer l'ossivibrateur sur la mastoïde.
3. Procéder à l'évaluation tonale sans utilisation du bouton de réponse.
4. Enlever l'ossivibrateur.

Après l'examen

1. Enlever les écouteurs.
2. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante avant de quitter.
3. Si des écouteurs intra-auriculaires ont été utilisés, détacher les embouts avec un papier mouchoir.
4. Jeter les embouts.
5. Se laver les mains selon la procédure apprise.
6. À l'aide d'une lingette alcoolisée à au moins 70%, désinfecter les équipements utilisés :
 - a. Coussinets des écouteurs supra-auriculaires,
 - b. Ossivibrateur,
 - c. Panneau de contrôle de l'audiomètre,
 - d. Clavier de l'ordinateur,
 - e. Souris de l'ordinateur.
7. Laver les surfaces touchées par la personne testée avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec bec distributeur et laisser sécher.
8. Se laver les mains selon la procédure apprise.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui la procédure a été effectuée a quitté les lieux

1. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise.
2. Désinfecter la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
3. Se laver les mains selon la procédure apprise.
4. Retirer son masque selon la procédure et le jeter
5. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

FICHE 8 – EXAMENS VOCAUX

Équipements de protection individuels

- Masque de procédure
- Protection oculaire

Procédure

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure enseignée.
2. Mettre les équipements de protection individuels requis en suivant la procédure enseignée.
3. Nettoyer les équipements nécessaires à ce test avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.

Pendant l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante.
2. Demander à la personne testée de s'asseoir.
3. Donner les instructions à la personne relatives au test. Ne pas donner le bouton-réponse à la personne. Demandez-lui plutôt de lever la main pour répondre.

Écouteurs INTRA-AURICULAIRES

1. Désinfecter la pincette permettant de prendre les embouts pour le test avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
2. Prendre un embout avec la pincette dans le sac.
3. Déposer la pincette sur une lingette.
4. Insérer l'embout sur le raccord tubulaire de l'écouteur.
5. Bien écraser l'embout de mousse entre les doigts avant de l'introduire dans le conduit auditif externe (CAE).
6. Placer l'écouteur dans le CAE.
7. Refaire les actions 3, 4, 5 et 6 pour l'autre écouteur.
8. Durant l'examen, si vous devez sortir l'embout et le replacer, détacher l'embout avec un papier mouchoir et le jeter. Attacher un nouvel embout au bout de raccord tubulaire de l'écouteur. Placer l'écouteur dans le CAE.

Note : S'il y a un écoulement provenant du CEA, vous devez mettre des gants avant d'enlever l'embout du raccord tubulaire de l'écouteur avec un papier mouchoir. Jeter les embouts et le papier mouchoir. Enlever les gants et les jeter.

Quitter la cabine et faire le test.

Écouteurs SUPRA-AURICULAIRES (TDH)

1. Désinfecter les coussinets des écouteurs avec une lingette alcoolisée à au moins 70% ou mettre un filet de protection.
2. Placer les écouteurs sur les oreilles de la personne testée.
3. Procéder à l'évaluation auditive tonale sans utilisation du bouton de réponse.
4. Retirer les écouteurs.

Après l'examen

1. Enlever les écouteurs.
2. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante avant de quitter.
3. Si des écouteurs intra-auriculaires ont été utilisés, détacher les embouts avec un papier mouchoir.
4. Jeter les embouts.
5. Se laver les mains selon la procédure apprise.
6. Désinfecter les équipements utilisés avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
7. Coussinets des écouteurs supra-auriculaires.
8. Panneau de contrôle de l'audiomètre.
9. Clavier de l'ordinateur.
10. Souris de l'ordinateur.
11. Laver les surfaces touchées par la personne testée avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec bec distributeur et laisser sécher.
12. Se laver les mains selon la procédure apprise.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui la procédure a été effectuée a quitté les lieux

1. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise.
2. Désinfecter la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
3. Se laver les mains selon la procédure apprise.
4. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.
5. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

FICHE 9 – MESURES DES ÉMISSIONS OTOACOUSTIQUES

Équipements de protection individuels

- Masque de procédure
- Protection oculaire

Procédure

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure apprise.
2. Mettre les équipements de protection individuels selon la procédure.
3. Désinfecter la sonde avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
4. Désinfecter le clavier et la souris de l'ordinateur avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.

Pendant l'examen

1. Avant d'entrer dans la salle, demander à la personne de se désinfecter les mains avec une solution désinfectante.
2. Demander à la personne testée de s'asseoir.
3. Désinfecter la pincette permettant de prendre des embouts pour le test avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
4. Prendre un embout avec la pincette dans le coffret.
5. Déposer la pincette sur une lingette.
6. Insérer l'embout sur la sonde.
7. Si l'embout n'est pas le bon ou s'il y a présence de cérumen sur l'embout après avoir testé la première oreille, il faut l'enlever et le jeter dans le contenant pour déchets médicaux et en choisir un autre avec la pincette. Répéter cette procédure à chaque fois qu'il faut prendre un nouvel embout dans le coffret.
8. Faire les mesures.
9. Enlever le bouchon avec un mouchoir et le jeter.

IMPORTANT

En présence d'écoulements visibles dans l'un des conduits auditifs externes ou écoulements récents rapportés par la personne testée

1. Faire la mesure seulement l'oreille qui ne présente pas d'écoulements.
2. Détacher l'embout à l'aide d'un papier mouchoir.
3. Jeter l'embout.

Après l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante avant de quitter.
2. Se laver les mains selon la procédure apprise.
3. Désinfecter les surfaces touchées par la personne testée et les surfaces touchées par l'expérimentateur avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher.
4. À l'aide d'une lingette alcoolisée à au moins 70%, désinfecter :
 - a. La sonde,
 - b. Le clavier et la souris de l'ordinateur.
5. Se laver les mains selon la procédure.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui la procédure a été effectuée a quitté les lieux

1. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise.
2. Désinfecter la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
3. Se laver les mains selon la procédure apprise.
4. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.
5. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

FICHE 10 – MESURES ÉLECTROPHYSIOLOGIQUES

Équipements de protection individuels

- Masque de procédure
- Protection oculaire

Procédures

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure apprise.
2. Mettre un masque de procédure selon la procédure apprise.
3. Mettre la protection oculaire selon la procédure apprise.
4. Désinfecter les écouteurs et le fil avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
5. Désinfecter la boîte tête avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
6. Désinfecter les fils servant à brancher les électrodes avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
7. Désinfecter la bouteille contenant la pâte abrasive servant à nettoyer la peau (NuPrep) avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
8. Désinfecter le clavier et la souris de l'ordinateur avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
9. Désinfecter la chaise de l'évaluateur et celle de la personne testée avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher.
10. Mettre en fonction l'ordinateur, ouvrir le logiciel des mesures électrophysiologiques, entrer les données relatives à la personne testée et mettre les paramètres du protocole de mesure pour être prêt à commencer les mesures.

Pendant l'examen

1. Demander à la personne de se laver les mains selon la procédure.
2. Demander à la personne testée de s'asseoir à l'endroit désigné.
3. Donner à la personne instructions les relatives au test.
4. Préparer la peau avec la pâte abrasive.
5. Désinfecter la pincette permettant de prendre les électrodes dans le sachet avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
6. Prendre une électrode jetable avec la pincette dans le sachet.
7. Déposer la pincette sur une lingette.
8. Placer l'électrode à l'endroit prévue.
9. Refaire les actions 5, 6 et 7 selon le nombre d'électrodes à poser.
10. Prendre un embout pour écouteurs intra-auriculaires avec la pincette dans le sachet.
11. Déposer la pincette sur une lingette.
12. Insérer l'embout sur le raccord tubulaire de l'écouteur.
13. Bien écraser l'embout de mousse entre les doigts avant de l'introduire dans le conduit auditif externe (CAE).
14. Placer l'embout de l'écouteur dans le conduit auditif externe.
15. Refaire les actions 9, 10, 11, 12 et 13 pour l'autre écouteur.
16. Faire le test.

Notes

- Si durant l'examen, vous devez sortir l'embout et le replacer, détacher l'embout avec un papier mouchoir et jeter l'embout et le mouchoir. Si durant l'examen, vous devez repositionner l'embout dans le conduit, le retirer, écraser le de nouveau avec un mouchoir, le replacer dans l'oreille et jeter le mouchoir.
- Si durant l'examen, vous devez retirer l'embout du conduit et le remplacer, le détacher avec un papier mouchoir et jeter l'embout et le mouchoir.
- Se laver les mains selon la procédure apprise.
- S'il y a un écoulement provenant du conduit auditif externe, vous devez mettre des gants avant d'enlever l'embout du raccord tubulaire de l'écouteur avec un papier mouchoir. Jeter l'embout et le papier. Enlever les gants et les jeter.
- Si durant l'examen vous deviez repositionner une électrode ou changer une électrode, retirer l'électrode du connecteur avec un mouchoir et jeter l'électrode et le mouchoir.
- Suivre la procédure décrite plus haut pour remettre une nouvelle électrode.
- Si durant l'examen vous deviez nettoyer à nouveau la peau du patient avec la pâte abrasive, retirer l'électrode de la peau avec un mouchoir, nettoyer la peau avec la pâte abrasive, repositionner l'électrode.

Après l'examen

1. Enlever les écouteurs.
2. Détacher les embouts avec un papier mouchoir.
3. Jeter les embouts et le mouchoir.
4. Enlever les électrodes.
5. Jeter les électrodes.
6. Demander à la personne testée de se laver la peau avec un coton imbibé d'alcool aux endroits où les électrodes ont été placées afin d'enlever le gel.
7. Demander à la personne de se laver les mains avec une solution désinfectante avant de quitter.
8. Procéder au repérage des ondes électrophysiologiques.
9. Sauvegarder les données selon la procédure enseignée dans le cours.
10. Se laver les mains selon la procédure apprise.
11. Désinfecter les surfaces touchées par la personne testée avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher.
12. Désinfecter les écouteurs et le fil avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
13. Désinfecter la boîte tête avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
14. Désinfecter les fils servant à brancher les électrodes avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
15. Désinfecter la bouteille contenant de la pâte abrasive servant à nettoyer la peau (NuPrep).
16. Désinfecter le clavier et la souris de l'ordinateur avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
17. Désinfecter la chaise de l'évaluateur avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher.
18. Se laver les mains selon la procédure apprise.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui la procédure a été effectuée a quitté les lieux

1. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise.
2. Désinfecter la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
3. Se laver les mains selon la procédure apprise.
4. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.
5. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

FICHE 11 – PRISE D'EMPREINTES DU CONDUIT AUDITIF EXTERNE (C.A.E.)

Équipements de protection individuels

- Masque de procédure
- Protection oculaire
- Gants non stériles, bien ajustés, à usage unique

Procédures

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure enseignée.
2. Mettre les équipements de protection individuels requis selon la procédure.

Pendant l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante.
2. Désinfecter l'otoscope à l'aide d'une lingette alcoolisée à au moins 70%.
3. Prendre un spéculum du distributeur.
4. Attacher le spéculum sur l'otoscope ou vidéo-otoscope.
5. Faire l'examen des deux C.A.E.
6. Détacher le spéculum à l'aide d'un papier mouchoir et jeter le spéculum et le mouchoir.
7. Désinfecter le pousse otobloc avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
8. Placer l'otobloc dans le C.A.E. à l'aide du pousse otobloc.
9. Désinfecter le fusil d'injection et sa canule avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
10. Préparer le fusil d'injection.
11. Attacher la canule sur le fusil d'injection.
12. Injecter la silicone dans le C.A.E. selon la procédure apprise.
13. Déposer le fusil d'injection à l'endroit prévu sur la table de travail.
14. Retirer l'empreinte du C.A.E.
15. Remettre un spéculum sur l'otoscope ou vidéo-otoscope.
16. Refaire l'examen des deux C.A.E.
17. Détacher le spéculum à l'aide d'un papier mouchoir et jeter le spéculum et le mouchoir.
18. Mettre les empreintes dans la boîte désignée à cet effet.

Après l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante avant de quitter.
2. À l'aide d'une lingette alcoolisée à au moins 70%, désinfecter :
 - a. Le manche de l'otoscope ou du vidéo-otoscope,
 - b. Le pousse otobloc,
 - c. Le fusil d'injection.
3. Désinfecter les surfaces touchées par le patient avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher.
4. Jeter les canules.
5. Dans la salle de traitement, retirer les gants et les jeter dans une poubelle.
6. Se laver les mains selon la procédure apprise.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui la procédure a été effectuée a quitté les lieux

1. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise.
2. Désinfecter la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
3. Se laver les mains selon la procédure apprise.
4. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.
5. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

FICHE 12 – TEST D'ÉCOUTE D'UNE AIDE AUDITIVE

Équipements de protection individuels

- Gants jetables

Procédure

Note : Ce test se fait en l'absence de la personne

Avant l'examen

1. Mettre gants selon la procédure apprise.

Pendant l'examen

1. Demander à la personne de se laver les mains avec une solution désinfectante.
2. Demander à la personne de déposer l'aide auditive dans un contenant prévu à cet effet.
3. Désinfecter l'aide auditive avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
4. Désinfecter le stéthoscope qui servira au test d'écoute avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
5. Procéder au test d'écoute selon les méthodes enseignées.
6. Désinfecter l'aide auditive avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
7. Désinfecter un contenant avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher.
8. Placer l'aide auditive dans ce contenant.
9. Demander à la personne de reprendre son aide auditive.

Après l'examen

1. Demander à la personne de se laver les mains avec une solution désinfectante avant de quitter.
2. Désinfecter le stéthoscope.
3. Dans la salle de traitement, retirer les gants et les jeter.
4. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

FICHE 13 – MESURES IN-SITU D'UNE AIDE AUDITIVE

Équipements de protection individuels

- Masque de procédure
- Protection oculaire
- Gants jetables

Procédure

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure apprise.
2. Mettre les équipements de protection requis.
3. Désinfecter l'équipement avec une lingette alcoolisée à au moins 70% :
 - a. Porte-sonde,
 - b. Clavier de la boîte de mesures,
 - c. Souris,
 - d. Interface NOAH,
 - e. Fils
4. S'il y a utilisation d'un ordinateur pour programmation de l'aide auditive, désinfecter l'équipement avec une lingette alcoolisée à au moins 70% :
 - a. Clavier ordinateur;
 - b. Souris.

Pendant l'examen

1. Demander à la personne de se laver les mains avec une solution désinfectante.
2. Demander à la personne de déposer l'aide auditive dans un contenant.
3. Prendre l'aide auditive avec une lingette alcoolisée à au moins 70% et la désinfecter.
4. Procéder aux mesures in-situ de l'aide auditive en suivant la procédure apprise.
5. Désinfecter un contenant avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec bec distributeur et laisser sécher.
6. Déposer l'aide auditive dans ce contenant.
7. Demander à la personne de prendre l'aide auditive.

Après l'examen

1. Demander à la personne de se laver les mains avec une solution désinfectante avant de quitter.
2. Jeter la sonde de mesure dans une poubelle.
3. Désinfecter les équipements suivants avec une lingette :
 - a. Porte-sonde,
 - b. Clavier de la boîte de mesures,
 - c. Souris,
 - d. Interface NOAH,
 - e. Fils.
4. S'il y a utilisation d'un ordinateur pour programmation de l'aide auditive, désinfecter les équipements suivants avec une lingette alcoolisée à au moins 70% :
 - a. Clavier ordinateur,
 - b. Souris.
5. Dans la salle de traitement, retirer les gants selon la procédure apprise et les jeter dans le contenant prévu à cet effet.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui le test a été fait a quitté les lieux

1. Retirer la protection oculaire selon la procédure.
2. Laver la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher.
3. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.
4. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche appropriée.

FICHE 14 – EXPERTISE ÉLECTROACOUSTIQUE DES APPAREILS AUDITIFS

Équipements de protection individuels

- Gants

Note : Cette expertise se fait en l'absence du patient

Procédure

Avant l'examen:

1. Se laver les mains selon la procédure apprise.
2. Mettre les équipements de protection requis.

Pendant l'examen :

1. Faire déposer l'aide auditive par la personne dans un contenant prévu à cet effet
2. Désinfecter l'aide auditive avec une lingette.
3. Procéder à l'expertise électroacoustique de l'aide auditive.
4. Désinfecter l'aide auditive avec une lingette avant de la remettre dans un contenant désinfecté.
5. Demander à la personne de prendre son aide auditive.

Après l'examen :

1. S'il y a utilisation d'une gommette pour le couplage de l'aide auditive au tube, jeter celle-ci dans une poubelle.
2. Désinfecter tous les composants de l'équipement avec une lingette :
 - a. Coupleur
 - b. Microphone
 - c. Support
 - d. Fermoir
 - e. Clavier
 - f. Souris
3. Dans la salle de traitement, retirer les gants.
4. Se laver les mains selon la procédure apprise.

FICHE 15 – VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

Équipement de protection individuels

- Masque de procédure
- Protection oculaire

Important

Puisque la méthode d'enregistrement nécessite le port de lunettes infra-rouge, il n'est pas possible pour la personne testée de porter une protection oculaire usuelle durant l'enregistrement. Puisque nous sommes dans un contexte d'apprentissage, nous mettons tout en œuvre pour rendre l'activité possible et sécuritaire. L'expérimentateur aura l'ensemble des EPI requis. La personne testée aura un masque et les lunettes infra-rouge, fermées complètement (bande de caoutchouc autour du visage et caméra et bloqueur obstruant complètement les ouvertures des yeux) minimisant l'exposition oculaire.

- Blouse de protection

Procédure

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure apprise.
2. Mettre l'équipement de protection selon la procédure.
3. Laver l'élastique et le cadre de la lunette avec une lingette alcoolisée à au moins 70%. **Ne pas laver la lentille.**
4. Désinfecter le manche de l'irrigateur avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.

Durant l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante.
2. Procéder à l'enregistrement des différentes réponses.
3. Lors de l'enregistrement des tests visuels, l'expérimentateur est à l'ordinateur à distance de la personne testée.
4. Lors de la stimulation calorique;
 - a. Avant la stimulation :
 - i. Donner un sac de papier prévu pour récupérer les vomissements au cas où la personne en aurait besoin.
 - ii. Indiquer à la personne qu'elle peut demander l'arrêt de la stimulation à tout moment.
5. Faire la stimulation.
6. Après la stimulation, pendant l'enregistrement de la réponse, retourner à l'ordinateur situé à distance de deux mètres.

Après l'examen

1. Enregistrer les données.
2. Retirer la lunette infra-rouge au patient, les débrancher et les déposer dans un contenant.
3. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante avant de quitter.
4. Jeter le spéculum utilisé pour la stimulation calorique
5. À l'aide d'une lingette alcoolisée à au moins 70%, désinfecter :
 - a. L'élastique et le cadre des lunettes infra-rouge,

- b. Le manche de l'irrigateur.
- 6. Désinfecter les surfaces touchées par la personne testée avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec bec distributeur et laisser sécher.
- 7. Retirer la blouse de protection selon la procédure apprise et la jeter dans une poubelle.
- 8. Se laver les mains selon la procédure apprise.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui la procédure a été effectuée a quitté les lieux

- 1. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise.
- 2. Désinfecter la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
- 3. Se laver les mains selon la procédure apprise.
- 4. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.
- 5. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

- 1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
- 2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

FICHE 16 – VIDEO HEAD IMPULSE TEST (VHIT)

Équipements de protection individuels

- Masque de procédure
- Protection oculaire

Important

Puisque la méthode d'enregistrement nécessite que la personne testée porte des lunettes infra-rouge, il n'est pas possible pour cette personne de porter une protection oculaire usuelle durant l'enregistrement. Bien que l'expérimentateur se situera à l'arrière, mais à moins de deux mètres de la personne testée pour la durée du test, il devra porter les équipements de protection individuels requis. Quant à la personne testée, elle aura un masque et les lunettes infra-rouge.

Procédure

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure apprise.
2. Mettre l'équipement de protection selon la procédure apprise.
3. Laver l'élastique et le cadre de la lunette avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
4. Laver les lentilles avec de l'eau chaude et du savon en frottant avec une boule de coton. **Il est important de ne pas laver les lentilles avec un désinfectant en raison de l'enduit qui les recouvre, permettant l'enregistrement infra-rouge.**
5. Après lavage, rincer et assécher avec une lingette en microfibre.
6. Installer la mousse protectrice sur les lunettes infra-rouge.

Durant l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante.
2. Procéder à l'enregistrement des différentes réponses.
3. Demeurer toujours à l'arrière du participant.

Après l'examen

1. Demander à la personne de se laver les mains avec une solution désinfectante avant de quitter.
2. Enregistrer les données.
3. Retirer les lunettes infra-rouge au patient, les débrancher et les déposer dans un contenant.
4. Retirer la mousse protectrice des lunettes.
5. Jeter la mousse dans une poubelle puisqu'elle est à usage unique.
6. Laver l'élastique et le cadre de la lunette avec une lingette désinfectante.
7. Laver les lentilles avec de l'eau chaude et du savon en frottant avec une boule de coton. **Il est important de ne pas laver les lentilles avec un désinfectant en raison de l'enduit qui les recouvre, permettant l'enregistrement infra-rouge.**
8. Après lavage, rincer et assécher avec une lingette en microfibre.
9. Désinfecter les surfaces touchées par le patient à l'aide d'une lingette alcoolisée à au moins 70%.
10. Se laver les mains selon la procédure apprise.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui la procédure a été effectuée a quitté les lieux

1. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise
2. Désinfecter la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher
3. Se laver les mains selon la procédure apprise
4. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.
5. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

FICHE 17 – VESTIBULAR EVOKED MYOGENIC (VEMP)

Équipements de protection individuels

- Masque de procédure
- Protection oculaire

Procédure

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure apprise.
2. Mettre l'équipement de protection selon la procédure apprise.
3. Préparer le matériel :
 - a. Désinfecter un contenant avec un liquide ayant au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher ;
 - b. Sortir huit électrodes du sac à l'aide d'une pincette désinfectée avec une lingette alcoolisée à au moins 70% ;
 - c. Sortir deux embouts pour les écouteurs intra-auriculaires à l'aide de la même pincette désinfectée.
4. Laver les fils d'électrodes, la boîte têtère et les fils des écouteurs à l'aide d'une lingette alcoolisée à au moins 70%.

Durant l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante.
2. Se laver les mains selon la procédure apprise.
3. Préparer la peau avec le produit désigné.
4. Installer les électrodes et les écouteurs.
5. Procéder à l'enregistrement des différentes réponses.
6. Lors de l'enregistrement, l'expérimentateur est à l'ordinateur qui est à distance de la personne testée.

Après l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante avant de quitter.
2. Enregistrer les données.
3. Retirer les embouts des écouteurs intra-auriculaires et les jeter.
4. Retirer les électrodes et les jeter.
5. Se laver les mains selon la procédure apprise.
6. Laver les fils d'électrodes, la boîte têtère et les fils des écouteurs à l'aide d'une lingette désinfectante.
7. Désinfecter les surfaces touchées par le patient avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
8. Se laver les mains selon la procédure apprise.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui la procédure a été effectuée a quitté les lieux

1. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise.

2. Désinfecter la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
3. Se laver les mains selon la procédure apprise.
4. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.
5. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

FICHE 18 – ÉVALUATION VESTIBULAIRE AU CHEVET

Équipement de protection individuels

- Masque de procédure
- Lunettes de protection avec protections latérales

Note : La visière n'est pas adéquate pour certaines procédures (ex : *head impulse test*). Le port de lunettes de protection est requis. Dans le cas de personnes portant des lunettes de vision, il faudrait envisager la faisabilité avec la visière ou avoir des lunettes de protection adaptées.

Procédure

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure.
2. Mettre l'équipement de protection selon la procédure.
3. Désinfecter la housse (tissu) du coussin (coussin pour un test en position debout) à l'aide d'une lingette alcoolisée à au moins 70%.
4. Laver le lit et la chaise à l'aide d'une lingette alcoolisée à au moins 70%.
5. Laver l'élastique et le cadre de la lunette infra-rouge avec une lingette alcoolisée à au moins 70%. **Ne pas laver la lentille.**

Durant l'examen

1. Procéder aux différentes méthodes.
2. Lorsque les lunettes infra-rouge sont requises,
 - a. Se laver les mains selon la procédure apprise.
 - b. Retirer les lunettes de protection.
 - c. Installer les lunettes infra-rouge. La lunette est fermée (bande caoutchouc autour du visage et les ouvertures pour les yeux sont obstrués complètement par la caméra et un bloc de plastique).
 - d. Faire la manœuvre et procéder à l'enregistrement des mesures.

Après l'examen

1. À l'aide d'une lingette alcoolisée à au moins 70%, désinfecter :
 - a. La housse (tissu) du coussin (coussin pour un test en position debout),
 - b. Le lit et la chaise,
 - c. L'élastique et le cadre des lunettes infra-rouge.
2. Laver les surfaces touchées par le patient avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher.
3. Se laver les mains selon la procédure apprise.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui la procédure a été effectuée a quitté les lieux

1. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise.
2. Désinfecter la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
3. Se laver les mains selon la procédure apprise.
4. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.
5. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

FICHE 19 – TESTS AU VPPB

Équipement de protection individuels

- Masque de procédure
- Protection oculaire

Important

Puisque la méthode d'enregistrement nécessite le port de lunettes infra-rouge, il n'est pas possible pour la personne testée de porter une protection oculaire usuelle durant l'enregistrement. Puisque nous sommes dans un contexte d'apprentissage, nous mettons tout en œuvre pour rendre l'activité possible et sécuritaire. L'expérimentateur aura l'ensemble des EPI requis. La personne testée aura un masque et une visière ou une lunette de protection. Pour certains tests, des lunettes infra-rouge sont nécessaires. Ces lunettes sont fermées complètement (bande de caoutchouc autour du visage et caméra et bloqueur obstruant complètement les ouvertures des yeux) minimisant l'exposition oculaire lorsque la visière ne sera pas possible.

Procédure

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure.
2. Mettre l'équipement de protection selon la procédure.
3. Laver l'élastique et le cadre de la lunette infra-rouge avec une lingette alcoolisée à au moins 70%. **Ne pas laver la lentille.**

Durant l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante.
2. Procéder aux différentes méthodes.

Après l'examen

1. Enregistrer les données.
2. Retirer les lunettes infra-rouge, les débrancher et les déposer dans un contenant.
3. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution désinfectante avant de quitter.
4. Laver l'élastique et le cadre de la lunette avec une lingette alcoolisée à au moins 70%.
5. Laver le lit avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec bec distributeur et laisser sécher.
6. Laver les surfaces touchées par le patient avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec bec distributeur et laisser sécher.
7. Se laver les mains selon la procédure apprise.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui la procédure a été effectuée a quitté les lieux

1. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise.
2. Désinfecter la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
3. Se laver les mains selon la procédure apprise.
4. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.

5. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

FICHE 20 – ÉVALUATION AUDIOLOGIQUE D'ENFANTS PRÉSCOLAIRES

Équipements de protection individuels

- Masque de procédure
- Protection oculaire

Procédure

Avant la procédure

1. Se laver les mains selon la procédure apprise.
2. Mettre un masque de procédure selon la procédure apprise.
3. Mettre une protection oculaire selon la procédure apprise.
4. Désinfecter les écouteurs et le fil avec une lingette désinfectante à 70% d'alcool.
5. Désinfecter à l'aide d'une lingette désinfectante à 70% d'alcool l'ensemble des appareils qui seront utilisés (clavier, souris de l'ordinateur, panneau de contrôle et boutons de l'audiomètre, lecteur de CD et CD, écouteurs de l'évaluateur et micro de l'audiomètre).
6. Désinfecter la chaise de l'accompagnateur, la chaise haute, les petites chaises ou la table basse à l'aide d'une lingette désinfectante à 70% d'alcool.
7. Désinfecter les jouets qui serviront à l'évaluation.
8. Désinfecter l'écouteur témoin.

Pendant les mesures

1. Demander à la personne qui accompagne le bébé ou l'enfant de s'asseoir à l'endroit désigné.
2. L'évaluateur qui reste dans la cabine donne les instructions relatives au test.
3. Si les écouteurs intraauriculaires sont utilisés, désinfecter la pincette permettant de prendre les embouts pour le test avec une lingette désinfectante à 70% d'alcool.
4. Prendre un embout avec la pincette dans le sachet.
5. Déposer la pincette sur une lingette.
6. Insérer l'embout sur le raccord tubulaire de l'écouteur.
7. Écraser l'embout entre les doigts à l'aide d'un mouchoir.
8. Placer l'embout de l'écouteur dans le conduit auditif externe.
9. Refaire les actions 3, 4, 5 et 6 et 7 pour l'autre écouteur.
10. Si durant l'examen, vous devez sortir l'embout et le replacer, Détacher l'embout avec un papier mouchoir et le jeter.
11. Attacher un nouvel embout au bout du raccord tubulaire plastique de l'écouteur.
12. Placer l'embout de l'écouteur dans le conduit auditif externe.
13. S'il y a un écoulement provenant du conduit auditif externe, vous devez mettre des gants avant d'enlever l'embout du bout de raccord tubulaire plastique de l'écouteur avec un papier mouchoir. Jeter les embouts et le papier mouchoir. Enlever les gants et les jeter.
14. Un évaluateur reste dans la cabine et se place à l'endroit désigné. L'autre évaluateur est à l'audiomètre et commence le test.

Après les mesures

1. Enlever les écouteurs, le cas échéant.
2. Demander à la personne accompagnatrice de laver les mains du bébé ou de l'enfant et se laver les mains avec lingette désinfectante à 70% d'alcool.
3. Détacher les embouts avec un papier mouchoir, le cas échéant.
4. Jeter les embouts.
5. Se laver les mains selon la procédure apprise.

6. Désinfecter les surfaces ayant été en contact avec l'enfant et la personne qui l'accompagne (la table où l'enfant était assis, la chaise haute, la chaise de l'accompagnateur, la chaise de l'évaluateur, les jouets, accoudoirs, poignées de portes, etc. Avec une lingette désinfectante à 70% d'alcool.
7. Désinfecter les écouteurs et le fil avec une lingette désinfectante à 70%, le cas échéant.
8. Fermer la porte de la cabine afin de permettre un rafraîchissement de l'air à partir du système de ventilation.
9. Désinfecter le clavier et la souris de l'ordinateur avec une lingette désinfectante à 70% ou les divers boutons de l'audiomètre ou les disques CD ainsi que le lecteur de CD avec une lingette désinfectante à 70%. Comment désinfecter le micro de l'audiomètre du côté de l'évaluateur? et la chaise de l'évaluateur avec une lingette désinfectante à 70%.
10. Se laver les mains selon la procédure.
11. Enlever la protection oculaire selon la procédure apprise.
12. Désinfecter la protection oculaire un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
13. Enlever le masque selon la procédure apprise et le jeter.
14. Se laver la main selon la procédure apprise avant de quitter la pièce.

FICHE 21 – MÉTHODES DE RÉADAPTATION VESTIBULAIRE

Équipements de protection individuels

- Masque de procédure
- Lunettes de protection avec protections latérales de préférence. Certains exercices pourraient être plus difficiles à effectuer avec une visière faciale.

Procédure

Avant l'examen

1. Se laver les mains selon la procédure.
2. Mettre l'équipement de protection selon la procédure.
3. Désinfecter le matériel utilisé (ballon, marche pieds, housse du coussin, carte à jouer, crayon, chronomètre) avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher.
4. Laver le lit et la chaise avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher.

Durant l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avec une solution hydroalcoolisée à 70%.
2. Procéder aux différentes méthodes.

Après l'examen

1. Demander à la personne testée de se laver les mains avant de quitter.
2. Désinfecter le matériel utilisé (ballon, marche pieds, housse du coussin, carte à jouer, crayon, chronomètre) avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher.
3. Laver les surfaces touchées par le patient avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher.
4. Se laver les mains selon la procédure apprise.
5. Retirer les lunettes de protection selon la procédure.
6. Laver les lunettes de protection avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec un bec distributeur et laisser sécher.
7. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.
8. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si la tâche est terminée et que la personne sur qui la procédure a été effectuée a quitté les lieux

1. Retirer la protection oculaire selon la méthode apprise.
2. Désinfecter la protection oculaire avec un liquide désinfectant à au moins 70% d'éthanol contenu dans une bouteille avec pulvérisateur et laisser sécher.
3. Se laver les mains selon la procédure apprise.
4. Retirer son masque selon la procédure et le jeter.
5. Se laver les mains selon la procédure apprise avant de quitter.

Si vous continuez avec une autre étape de l'intervention ou avec un autre test d'évaluation

1. Accompagner la personne vers l'autre équipement ou dans l'autre pièce.
2. Procéder selon les directives inscrites dans la fiche.

RÉFÉRENCES

Messier, K., Hanssens, Jean-Marie & Tousignant, B. (2020). Guide d'application des mesures sanitaires à la Clinique universitaire de vision. École d'optométrie, Université de Montréal

Tousignant, B. (2020). Recommandations – Reprise des activités professionnelles dans les cabinets d'optométristes et d'opticiens d'ordonnances en contexte de pandémie COVID-1, Ordre des optométristes du Québec et Ordre des opticiens d'ordonnances du Québec. Tiré de https://www.ooq.org/sites/default/files/2020-05/Recommandations%20OOQ%20COVID-19%20reprise%20activite%CC%81s_20200528-Final-v2.pdf

<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/desinfectants/covid-19/liste.html#tbl1>

<https://www.cnesst.gouv.qc.ca/salle-de-presse/covid-19/Pages/trousse.aspx>

<http://asstsas.qc.ca/sites/default/files/publications/documents/Affiches/a70-epi.pdf>

<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2019/19-207-06F.pdf>