



Semestre 1 – UE 2.10 - Les masques

1. Modes de transmission concernés

La transmission des agents infectieux par voie respiratoire peut se faire selon deux mécanismes :

Transmission par gouttelettes

Elle correspond à des gouttelettes de salive ou de sécrétions respiratoires émises lors de la toux, de la parole ou des éternuements.

Ces gouttelettes :

- sont relativement lourdes
- atteignent rapidement les muqueuses ORL ou oculaires
- nécessitent un contact rapproché pour transmettre l'infection

Transmission aérienne

Elle correspond à des particules beaucoup plus fines :

- transportées par les flux d'air sur de longues distances
- pouvant rester en suspension
- inhalées directement par l'hôte

2. Les deux types de masques

Il existe deux grandes catégories de masques utilisés en milieu de soins :

- les masques de soins (masques chirurgicaux)



- les masques de protection respiratoire (type FFP)
-

3. Les masques de soins (chirurgicaux)

Objectif principal

Le masque chirurgical a pour rôle de **piéger les gouttelettes** émises par le porteur lors de l'expiration.

Rôle selon l'utilisateur

- porté par le soignant : il protège le patient, le matériel et le champ de soins
- porté par le patient infecté : il protège son entourage

Protection du porteur

Il offre également une protection limitée :

- contre les projections de liquides biologiques s'il comporte une couche imperméable
 - souvent associé à des lunettes ou un écran de protection dans les précautions standard
 - protection contre les infections transmises par voie gouttelettes
-

4. Les masques de protection respiratoire (FFP1, FFP2, FFP3)

Objectif principal

Ces masques protègent le porteur contre l'inhalation d'agents infectieux transmis par voie aérienne.

Ils assurent également une protection contre certaines transmissions par gouttelettes.



Leur efficacité est évaluée dans le sens extérieur vers intérieur (protection à l'inspiration).

Types de masques

- FFP1 : protection de base
 - FFP2 : protection renforcée, très utilisée en milieu de soins
 - FFP3 : protection maximale
-

5. Mise en place et utilisation correcte

Pour assurer une protection efficace, le masque doit être correctement positionné :

- placer les élastiques correctement
- ajuster le pince-nez
- couvrir le menton correctement

Vérification de l'étanchéité

- obturer la surface filtrante avec les mains
- inspirer lentement
- si le masque se plaque : il est étanche
- si l'air passe facilement : il fuit

Bonnes pratiques

- ne plus toucher le masque une fois en place
 - formation nécessaire des utilisateurs
-

6. Retrait et élimination du masque

- durée d'efficacité moyenne : environ 8 heures (selon fabricant)



- retirer le masque en dernier lors des soins
 - réaliser une hygiène des mains avant et après retrait
 - éliminer dans la filière DASRI
-

7. Limites des masques de protection respiratoire

Les masques FFP :

- ne protègent pas contre les gaz ou vapeurs chimiques (désinfectants, anesthésiques, etc.)
- peuvent être inefficaces si mal ajustés

Pour les masques avec soupape expiratoire :

- l'air expiré n'est pas filtré
-

8. Complément sur la protection

En cas de risque de projections de liquides biologiques :

- utiliser un masque avec couche imperméable
- associer une protection oculaire (lunettes ou écran facial)

Conclusion

Les masques jouent un rôle essentiel dans la prévention des infections respiratoires. Le masque chirurgical protège l'environnement et limite la diffusion des gouttelettes, tandis que le masque FFP protège directement le porteur contre l'inhalation d'agents infectieux. Leur efficacité dépend fortement de leur bonne utilisation, de leur ajustement et du respect des règles d'hygiène associées.