



## **Les masques faits maison ne sont pas aux normes :**

- ça n'est pas un dispositif médical, mais une protection de base qui ne remplace en aucun cas les précautions édictées par le Ministère de la Santé (gestes barrières) et ne saurait dispenser des règles de confinement.
- en milieu hospitalier, ces masques ne peuvent pas être destinées à du personnel soignant. Ces masques sont avant tout là pour laisser les masques aux normes FFP2, dont nous manquons, aux soignants et plus largement aux travailleurs qui ne peuvent pas suivre les mesures de confinement.
- ils servent surtout à protéger les autres, le coronavirus se propageant par gouttelettes, et à éviter de se toucher le visage (mais si vous touchez le masque à la place, ça ne change rien !).
- **Le risque de transporter le virus de surface à surface est augmenté si ces règles ne sont pas respectées :**
  - les porter deux à trois heures maximum
  - les mettre et les enlever avec des mains propres
  - les mettre dans un contenant fermé jusqu'à leur lavage
  - les laver à très haute température
  - se laver les mains après avoir manipulé le(s) masque(s) usagé(s)

**Les meilleurs moyens de se protéger et de protéger les autres demeurent un lavage des mains très fréquent, le respect de la distanciation sociale, ainsi qu'un confinement strict pour réduire au maximum le nombre de contacts par jour.**

Sources : - Institut du Cancer de Montpellier  
- Centre Hospitalier Universitaire de Grenoble

- Davies, Anna & Thompson, Katy-Anne & Giri, Karthika & Kafatos, George & Walker, James & Bennett, Allan. (2013). *Testing the Efficacy of Homemade Masks: Would They Protect in an Influenza Pandemic ?*. Disaster medicine and public health preparedness.
- MacIntyre CR, Seale H, Dung TC, et al. *A cluster randomised trial of cloth masks compared with medical masks in healthcare workers*. BMJ Open 2015