




GUIDE DE L'ITF SUR LES NORMES RECOMMANDÉES EN MATIÈRE DE SOINS DE SANTÉ

POUR LES TOURNOIS DE TENNIS





Ce document a pour objet de fournir des recommandations concernant en matière de soins de santé pour les tournois de tennis. Les recommandations formulées sont différenciées selon les deux catégories de tournoi suivantes:

1. Tournois organisés par les fédérations nationales
2. Tournois des circuits professionnels de l'ITF, hommes et femmes, du circuit des jeunes de l'ITF, et du circuit de tennis en fauteuil de l'ITF

Les recommandations relatives au personnel de santé, aux zones de soins, aux fournitures médicales, à la nutrition et à la surveillance météorologique visent à faciliter la fourniture d'un service constant de soins sur tous les tournois et épreuves de tennis, quel que soit l'endroit où ils se déroulent.

En plus d'apporter aux organisateurs des tournois toutes les informations nécessaires au respect des recommandations, la définition de ces normes permettra aux joueurs d'être rassurés sur la qualité des soins qui seront fournis; en conséquence, ils seront dans une meilleure position pour bien se préparer aux tournois auxquels ils participeront. Au final, ces normes de soins permettront de réduire le risque de voir des joueurs recevoir des soins inappropriés.

L'ITF souhaite remercier la Fédération américaine de tennis (United States Tennis Association) pour son aide dans l'élaboration de ces directives.

IMPORTANT: Ce document est fourni à titre d'information générale uniquement. Dans les limites autorisées par la loi, l'ITF ne sera pas tenue responsable de tout dommage, perte, préjudice ou blessure résultant des informations contenues dans le présent document. Toute décision concernant les soins d'urgence, de quelque nature qu'elle soit, devra être prise en consultation avec un professionnel de la santé qualifié dans ce domaine.



SE SERVICE!

1. TOURNOIS DES FEDERATIONS NATIONALES

La direction des tournois organisés par les fédérations nationales affiliées à l'ITF doit mettre en place les normes de soins de santé suivantes.

PRÉPARATION DES TOURNOIS

Avant le début de la compétition, la direction du tournoi doit avoir déterminé la procédure à suivre pour gérer les urgences médicales. Il convient notamment de prendre en considération les points suivants:

DANS CETTE SECTION

NUMÉROS DE TÉLÉPHONE D'URGENCE	7
SERVICES D'URGENCE	8
FOURNITURES	8
ACCESSIBILITÉ AUX PERSONNES HANDICAPÉES	9

Numéros De Téléphone D'urgence

- Affichez la liste des numéros de téléphone d'urgence dans le bureau du tournoi dans un endroit bien en vue. Assurez-vous que le personnel du tournoi connaît les numéros d'urgence et sait comment alerter les services d'urgence
- Veillez à ce qu'au moins une ligne téléphonique fonctionne en permanence. En cas d'utilisation d'un téléphone mobile, vérifiez que la batterie est pleinement chargée et que le téléphone fonctionne sur tout le site du tournoi
- Renseignez-vous sur le numéro de téléphone et l'adresse de l'hôpital le plus proche
- Obtenez le numéro de téléphone d'une entreprise locale de transport sanitaire (ambulance). Prenez contact avec la société à l'avance afin de l'informer que vous organisez un tournoi de tennis et renseignez-vous auprès du personnel compétent à propos de la procédure à suivre en cas d'urgence
- Faites le tour du site du tournoi à pied afin de repérer le moyen d'accès le plus facile pour un véhicule d'urgence
- En cas de doute ou lors d'une urgence médicale, appelez les services d'urgence (composez le 911 aux Etats-Unis; le 112 en Europe)

Services D'urgence

Lorsque vous appelez les services d'urgence ou une entreprise locale de transport sanitaire, vous devez fournir les renseignements suivants:

- Le nombre de personnes ayant besoin de soins médicaux d'urgence
- L'âge de ces personnes (ou leur âge approximatif)
- Le lieu exact de l'accident
- La personne à laquelle les services d'urgence doivent s'adresser
- L'état médical général de la personne blessée (exemple : tétraplégique ou paraplégique)

Après la mise en œuvre du plan d'intervention d'urgence, il convient de prendre contact dès que possible avec les parents ou le tuteur de la personne blessée lorsque celle-ci est mineure. Lorsque le blessé est adulte, la personne à prévenir le plus rapidement possible est le conjoint, l'un des parents ou le parent le plus proche.

Fournitures

Les produits suivants doivent être disponibles à tout moment pendant la durée du tournoi:

- Serviettes (pour l'usage du personnel médical et, le cas échéant, celui des joueurs)
- Eau potable
- Glace: pour traiter les troubles dus à la chaleur et les entorses/foulures aiguës
- Gants médicaux: à utiliser par toute personne susceptible d'être en contact direct avec du sang, notamment lors de soins dispensés à un joueur, un membre du personnel ou un spectateur blessé ou lors du nettoyage d'une plaie
- Trousse de secours. Vous devez disposer d'une trousse de secours sur le site du tournoi. Elle doit contenir ce qui suit:
 - Des pansements de toutes tailles
 - De la gaze
 - De la bande adhésive élastique type Elastoplaste
 - Des sacs en plastique, notamment des sacs en plastique rouge
 - Un désinfectant antiseptique (Bétadine par exemple)
 - Une crème cicatrisante antiseptique
 - Des ciseaux
 - De l'écran solaire

Accessibilité Aux Personnes Handicapées

Les dispositions suivantes doivent être prises pour les joueurs, les spectateurs et les membres du personnel handicapés:

- Tous les courts doivent être accessibles en fauteuil roulant. La présence de marches ne convient pas; en revanche, une rampe inclinée est acceptable
- Toilettes accessibles aux personnes handicapées: la porte et l'espace intérieur doivent être suffisamment larges et une barre d'appui appropriée doit être installée sur l'un des côtés du W.C.
- Accessibilité aux personnes handicapées de tous les espaces communs (cafétérias, etc.) et des sites de transport

IMPORTANT:

Aucun médicament ne doit être administré sauf sur l'avis d'un médecin présent sur le site. Tout traitement médical devra être consigné par écrit par le médecin.

SOINS A DISPENSER SUR PLACE

Les rubriques suivantes décrivent les situations médicales que le Directeur de tournoi doit être prêt à gérer.

.....
DANS CETTE SECTION

ENTORSES/FOULURES	10
RÉACTIONS ALLERGIQUES AIGUËS/ ANAPHYLAXIE	11
PRÉCAUTIONS STANDARD	11
COUP DE CHALEUR	12-13
AUTRES URGENCES	14
MÉDICAMENTS ET SUBSTANCES INTERDITES	14
ORAGES/FOUDRE	15

.....

Entorses/Foulures

Les entorses et foulures graves se produisent généralement à la suite d'une chute. Les symptômes observés sont, entre autres, un gonflement localisé et une sensation de douleur. Le traitement nécessite l'élévation du membre touché, ainsi que l'application de glace et d'un bandage faisant compression (bande adhésive de type Elastoplaste). En cas d'entorse ou de foulure grave, le joueur doit être examiné le jour même dans le cabinet d'un médecin ou aux urgences afin d'écartier la possibilité d'une fracture. Les entorses et foulures de ce type ne sont pas de nature à mettre en jeu le pronostic vital et le traitement sur place doit consister à élever le membre atteint et à appliquer de la glace. Le joueur devra ensuite solliciter l'avis d'un médecin afin de s'informer du traitement à suivre.

Réactions Allergiques Aiguës/ Anaphylaxie

Les réactions allergiques aiguës survenant lors d'un tournoi de tennis sont le plus souvent dues à des piqûres d'insectes (abeilles ou guêpes par exemple). Elles peuvent se manifester de diverses manières: gonflement localisé accompagné d'une sensation de gêne, gonflement plus généralisé, difficultés respiratoires ou, plus grave, défaillance cardiovasculaire pouvant engager le pronostic vital. Les réactions très localisées peuvent être traitées avec de la glace. Si l'éruption cutanée continue de s'aggraver ou si le joueur a du mal à respirer ou que sa respiration est sifflante, si son visage est boursoufflé ou s'il présente un trouble de la conscience, il doit être immédiatement transporté vers l'hôpital le plus proche par ambulance ou en appelant les services d'urgence.

Certains joueurs peuvent avoir eu dans le passé des réactions allergiques graves et être familiarisés avec l'utilisation de l'adrénaline auto-injectable (Epipen). Dans ce cas, ils peuvent pratiquer eux-mêmes l'injection d'adrénaline en respectant la dose appropriée. Même dans cette situation, il convient d'alerter les services d'urgence afin de procéder à l'examen médical et à la prise en charge de la personne allergique dans les plus brefs délais.

Précautions Standard

Il existe un certain nombre de précautions d'usage à prendre avec le sang humain ou tout type de liquide organique contenant du sang dans la mesure où de tels liquides doivent être considérés comme étant contaminés et potentiellement pathogènes. Par conséquent, toute personne manipulant du sang ou des produits sanguins doit porter des gants médicaux en latex et ne pas avoir de plaies ouvertes (il existe des gants médicaux dans des matières autres que le latex pour les personnes allergiques au latex naturel). Par exemple, si un joueur saigne, la personne qui lui porte secours en appliquant un pansement ou en faisant pression avec une serviette pour arrêter le saignement doit obligatoirement porter des gants médicaux. Si du sang a été versé sur le court, il convient de laver la surface conformément à la réglementation locale en vigueur en matière de santé et de sécurité. S'il n'est pas possible d'utiliser une serpillière et de l'eau, une serviette humidifiée peut faire l'affaire. Dans ce cas, la personne chargée de nettoyer le court devra porter des gants médicaux. Les produits sanguins devront être jetés dans des sacs en plastique rouge facilement identifiables.

Coup De Chaleur

Le coup de chaleur est le nom donné à un syndrome aigu provoqué par un phénomène de déshydratation associé à une élévation de la température interne du corps. Les troubles observés surviennent principalement lorsque la chaleur et le degré hygrométrique sont élevés, surtout si le vent est faible. Les joueurs tétraplégiques, ou ceux atteints d'une insuffisance fonctionnelle du tronc, peuvent être particulièrement sujets aux coups de chaleur en raison d'une capacité restreinte de régulation de la transpiration.

Il est essentiel de s'informer tout au long de la journée sur la température et le taux d'humidité de l'air afin d'anticiper les risques de coup de chaleur lorsque la température apparente, ou indice de chaleur, est égale ou supérieure à 32,2°C/90°F, comme indiqué dans le diagramme à l'Annexe 1. Pour ce faire, il doit être envisagé de retarder l'heure de début des matches et/ou de prendre toutes les mesures qui s'imposent (par exemple, la mise en place d'une pause prolongée entre le second set et le troisième set) au cas où la valeur seuil de la température apparente/l'indice de chaleur serait égalée ou dépassée.

Les symptômes et les signes qui caractérisent le coup de chaleur sont, entre autres, la fatigue excessive ou inhabituelle, les céphalées, la nausée (avec ou sans vomissements), les crampes, le vertige, la perte de connaissance et l'élévation de la température corporelle. Le coup de chaleur est une urgence médicale. Généralement, les personnes qui en sont victimes semblent être atteintes d'une affection aiguë, ont une température corporelle très élevée et sont dans l'incapacité de boire.

Au moyen d'affiches, rappelez aux joueurs qu'ils doivent boire beaucoup avant, pendant et après un match. Repérez les endroits ombragés sur le site et réservez-les aux joueurs pour qu'ils puissent y trouver un peu de fraîcheur. Essayez également de leur fournir des boissons en quantité suffisante, ainsi que des serviettes froides et humides ou des poches de glace. Si un joueur ne parvient pas à ingérer un liquide ou n'a aucune envie de boire, s'il a perdu connaissance ou qu'il présente un trouble de la

conscience, ou plus généralement s'il y a le moindre doute concernant son état de santé, il convient de le conduire à l'hôpital le plus proche en appelant les services d'urgence ou en faisant venir une ambulance. En attendant l'arrivée de l'ambulance, il faut éloigner le joueur de la chaleur et le rafraîchir à l'aide de serviettes humides et froides ou de poches de glace appliquées sur le corps, et plus particulièrement au niveau des aisselles, de l'aîne et de la tête.

Autres Urgences

Une urgence médicale susceptible d'engager le pronostic vital peut se produire à tout moment: crise, attaque cardiaque, chute soudaine accompagnée d'un traumatisme crânien ou perte de connaissance subite. Dans une urgence de ce type, il est impératif d'alerter les services d'urgence ou d'appeler une ambulance. Il est important de conserver son calme et de faire évacuer du lieu de l'accident toutes les personnes qui n'ont pas à être là.

Médicaments Et Substances Interdites

Aucun médicament ne doit être administré sur le site du tournoi, qu'il s'agisse d'aspirine, de substances contenant du paracétamol ou de médicaments en vente libre pour soigner les états grippaux, sauf sur prescription médicale. Il incombe aux joueurs de s'assurer qu'aucun médicament ne contient de substances figurant sur la liste des produits interdits dans le cadre du Programme de lutte contre le dopage dans le tennis. C'est au joueur que revient la décision de prendre de tels médicaments sous la surveillance de son médecin, de son tuteur légal ou des deux. D'autre part, il est recommandé de ne jamais fournir de compléments alimentaires, de boissons protéinées ou de compléments énergétiques, car ces produits peuvent contenir des substances interdites.

Des informations supplémentaires à propos de la prévention et de la réduction des risques de transmission des maladies infectieuses lors des tournois de tennis figurent dans l'Annexe 3.



Orages/Foudre

La foudre représente un danger potentiel important. L'éclair est le signe d'un orage qui se rapproche. Dans cette situation, la direction du tournoi doit être prête à interrompre immédiatement tous les matches en cours ou en préparation (joueurs à l'échauffement). Dès qu'un éclair est observé, vous devez vous préparer à interrompre toutes les activités en cours et à demander aux personnes présentes sur le site de se mettre à l'abri. La règle 30-30 suivante peut vous servir de guide:

- Si le temps qui s'écoule entre la vision de l'éclair et le bruit du tonnerre est de 30 secondes ou moins, toutes les personnes qui se trouvent sur le site doivent avoir pour consigne de chercher un abri adéquat. En divisant par 3 le nombre de secondes séparant la vision de l'éclair du bruit du tonnerre, vous obtenez en kilomètres la distance à laquelle se trouve l'orage (par exemple, si 30 secondes s'écoulent entre l'apparition de l'éclair et le retentissement du tonnerre, cela signifie que l'orage est situé à 10 kilomètres du lieu où vous êtes)
- Il est conseillé d'attendre au moins 30 minutes entre le dernier éclair et la reprise des matches et entraînements

L'endroit idéal où trouver refuge est tout type de bâtiment solide à usage d'habitation équipé d'installations électriques, d'une ligne téléphonique et d'un réseau de plomberie en bon état de fonctionnement. Une fois à l'intérieur, il faut éviter d'utiliser les appareils reliés aux réseaux électrique et téléphonique, ainsi que les installations de plomberie (douches par exemple). Si un tel bâtiment ne se trouve pas à proximité du site, l'endroit le plus sûr où se réfugier est tout type de véhicule à carrosserie fermée équipé d'un toit métallique et dont les vitres sont fermées. A l'intérieur du véhicule, vous ne devez pas toucher la carrosserie.

Les endroits suivants doivent être évités à tout prix:

- Terrains découverts
- Zones à proximité d'étendues d'eau
- Arbres, mâts de drapeaux ou poteaux d'éclairage

Si une personne est touchée par la foudre, les services médicaux d'urgence doivent être alertés immédiatement. Si possible, la personne blessée doit être déplacée vers un endroit plus sûr.



EGGALITÉ!

2. CIRCUITS PROFESSIONNELS, CIRCUITS DES JEUNES DE L'ITF ET TOURNOIS POUR JOUEURS EN FAUTEUIL

Outre les recommandations contenues à la section 1 de ce document, les normes de soins de santé décrites ci-dessous doivent être mises en place dans les tournois des circuits professionnels, hommes et femmes, du circuit des jeunes de l'ITF et des tournois pour joueurs en fauteuil.

A. Personnel

- Un médecin du sport/soigneur (également appelé « fournisseur de soins primaires ») doit être présent pendant toute la durée de l'épreuve; il doit en outre posséder une connaissance pratique des règles du jeu
- Le professionnel en question doit être titulaire d'un diplôme de kinésithérapeute et/ou d'un diplôme de soigneur ou d'un diplôme équivalent et justifier d'au moins deux (2) années d'expérience professionnelle dans le domaine des soins sportifs
- Le médecin du sport/soigneur devra être présent sur le site pour fournir aux joueurs des services de soins à partir d'une heure avant le début des rencontres jusqu'à la fin de tous les matches
- La direction du tournoi devra mettre à sa disposition des fournitures médicales transportables sur le court ainsi que des fournitures distinctes pour la zone de soins. Vous trouverez à l'Annexe 2 la liste des fournitures recommandées
- Un médecin désigné par la direction du tournoi, possédant une expérience de la médecine sportive et/ou de la médecine générale, sera de garde pendant toute la durée du tournoi ou de l'épreuve; il devra bénéficier de droits d'admission dans un hôpital ou dans un établissement de soins proche
- Lors des tournois de tennis en fauteuil, le médecin devra posséder une bonne connaissance des lésions de la moelle épinière ou des handicaps y étant associés, et devra également être présente, sur place et à tout moment, une personne qualifiée pour dispenser des premiers soins (RCR comprise)
- Le médecin du tournoi devra être tenu informé du Programme de lutte contre le dopage dans le tennis et avoir à sa disposition des formulaires pour les demandes d'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques (téléchargeables depuis le site www.itftennis.com/anti-doping)
- Dans tous les tournois, y compris ceux organisés dans des pays non anglophones, le médecin du sport/soigneur et le médecin du tournoi devront parler l'anglais couramment

B. Zone De Soins

- Chaque tournoi doit mettre à la disposition du médecin du sport/soigneur et du médecin du tournoi une zone privée réservée aux soins
- La zone de soins doit être facilement accessible depuis les vestiaires et les courts utilisés pour les matches; l'endroit devra être suffisamment ventilé et équipé d'un système de climatisation adéquat
- La zone de soins devra disposer des équipements et fournitures suivants:
 - Table de soins rembourrée et réglable (d'une hauteur variable allant jusqu'à 60 cm) en bon état de fonctionnement et salubre (prévoir une table par médecin du sport/soigneur)
 - Un bureau, une table ou un comptoir pour les fournitures médicales
 - Trois chaises et/ou tabourets à roulettes
 - Une armoire verrouillable pour l'archivage des dossiers et le stockage des médicaments
 - Quantité suffisante de serviettes et de draps propres
 - Glace et eau non gazeuse
 - Distributeur de savon (ou équivalent) et serviettes en papier
- Tous les équipements et installations devront être disponibles au moins une heure avant le début prévu des qualifications et rester disponibles pendant toute la durée du tournoi



C. Nutrition

- La direction du tournoi doit fournir à tous les joueurs de la nourriture et des boissons pendant les heures de compétition jusqu'à une heure après le dernier match disputé
- Pour les sessions nocturnes, il est acceptable de restaurer uniquement les joueurs dont les rencontres sont programmées en session nocturne, ainsi que ceux dont les matches initialement programmés en journée ont été retardés
- De l'eau non gazeuse en bouteille doit être disponible à tout moment
- La nourriture proposée aux joueurs doit être préparée simplement, peu épicée et pauvre en sauces
- Les quantités de beurre et d'huile contenues dans les sauces doivent être limitées; les sauces devront être servies à part
- Les aliments et les boissons doivent être stockés de manière appropriée et conservés à bonne température, conformément à la réglementation sanitaire locale en vigueur
- Il convient d'éviter les fritures et de privilégier au quotidien des aliments variés tels que:
 - Les pains et les féculents (pains multicéréales, bagels, crackers, pommes de terre et riz)
 - Les fruits et les légumes (salade de fruits, fruits secs, fruits entiers, légumes frais en salade, légumes cuits à la vapeur)
 - Les aliments riches en protéines (poulet, dinde, poisson, tofu, œufs durs, noix, lait)
 - Les boissons: eau non gazeuse en bouteille, lait au chocolat à faible teneur en matières grasses, café, thé, jus de fruits, boissons sportives (Gatorade, Powerade, Isostar, Lucozade, Procari, Staminade, Vitalyte, Energade, Title Sports Drink).
Remarque: les boissons sportives énumérées ne sont ni testées ni approuvées par l'ITF les joueurs les consommant donc à leurs propres risques
 - Les soupes de type bouillons
- En plus des repas quotidiens, des en-cas doivent être proposés tout au long de la journée et en soirée (fruits, pains, fromages, yaourts, noix, crackers, etc.)
- Si des entraînements et des matches ont lieu le matin, un petit déjeuner doit également être offert (composé, par exemple, de céréales, de bagels, de yaourts et de fruits)
- Les menus proposés pour le déjeuner et le dîner doivent comprendre des glucides et au moins deux sources de protéines
- Les organisateurs d'épreuves doivent faire tout leur possible afin d'assurer que la nourriture et les boissons fournis aux joueurs ne contiennent pas les substances interdites inscrites sur la liste du Programme de lutte contre le dopage dans le tennis. Afin de consulter cette liste de substances interdites, veuillez cliquer sur le lien suivant: www.itftennis.com/antidoping/rules/list.asp

D. Sur Le Court

Chaque court doit disposer (à tout moment) des éléments suivants:

- De l'eau potable non gazeuse en bouteille
- De la glace conservée dans une glacière, avec des serviettes, lorsque le tournoi se déroule dans un environnement chaud
- Des gants médicaux et des sacs rouges pour l'élimination des matières et liquides biologiques tels que le sang et les matières vomies. Une procédure doit être mise en place pour l'évacuation des déchets biologiquement dangereux
- Une protection solaire (idéalement une ombre permanente) avec au minimum des parasols, le personnel devant tenir des parasols aux joueurs participant aux tournois de tennis en fauteuil

E. Surveillance Météorologique

Afin de se conformer à la règle à appliquer en cas de conditions météorologiques extrêmes dite « Extreme Weather Rule », la direction du tournoi doit disposer d'un appareil mesurant la température et l'hygrométrie, tel qu'un hygromètre psychrométrique, afin de déterminer l'indice de chaleur. Une autre solution est possible à condition d'avoir accès au bulletin d'information météorologique de l'aéroport local. Dans ce cas, vous pouvez vous reporter à la température apparente dans le diagramme de l'indice de contrainte thermique (voir Annexe 1).

Pour plus d'informations à propos des présentes directives, veuillez adresser un e-mail à:

scienceandmedicine@itftennis.com

ANNEXE 1

INDICE DE CHALEUR

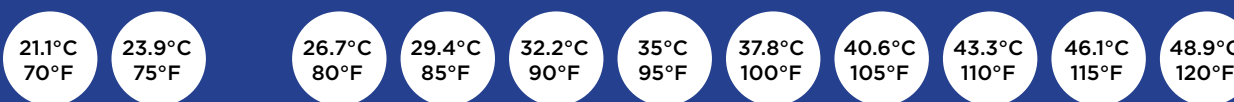
Le diagramme qui suit fournit des indications générales afin d'évaluer la gravité des troubles liés à la chaleur. Les réactions à la chaleur varient d'un individu à l'autre. Il convient de se rappeler que les troubles liés à la chaleur peuvent survenir à des températures plus basses que celles indiquées dans le diagramme. Les études montrent par ailleurs que la sensibilité à la chaleur a tendance à être plus élevée chez les très jeunes et les personnes âgées. Nous attirons également votre attention sur le fait que l'exposition en plein soleil peut augmenter les valeurs de l'indice.

La température apparente résulte de la combinaison température/humidité de l'air. Elle désigne la sensation de chaleur perçue par l'organisme en raison de l'effet conjugué d'un niveau élevé de la température et de l'humidité de l'air (c'est-à-dire l'inverse de « l'indice de refroidissement éolien »). Utilisez le diagramme de l'indice de contrainte thermique ci-dessous pour déterminer la température apparente.

1. Dans la partie supérieure du diagramme, commencez par repérer la **TEMPÉRATURE DE L'AIR**.
2. Ensuite, dans la colonne de gauche, faites de même pour **l'HUMIDITÉ RELATIVE**.
3. Le croisement de ces deux valeurs (température de l'air et humidité relative) correspond à la **TEMPÉRATURE APPARENTE**.

TEMPÉRATURE APPARENTE	TROUBLES PHYSIOLOGIQUES POSSIBLES EN CAS D'EXPOSITION PROLONGÉE À LA CHALEUR ET/OU AVEC UNE ACTIVITÉ PHYSIQUE
32.2 - 40.6°C 90 - 105°F	RISQUE POTENTIEL DE CRAMPES OU D'ÉPUISEMENT DUS À LA CHALEUR
40.6 - 54.4°C 105 - 130°F	RISQUE ÉLEVÉ DE CRAMPES OU D'ÉPUISEMENT DUS À LA CHALEUR; RISQUE POTENTIEL DE COUP DE CHALEUR
54.4°C et plus 130°F et plus	RISQUE TRÈS ÉLEVÉ DE COUP DE CHALEUR

TEMPÉRATURE DE L'AIR (CELSIUS/FAHRENHEIT)

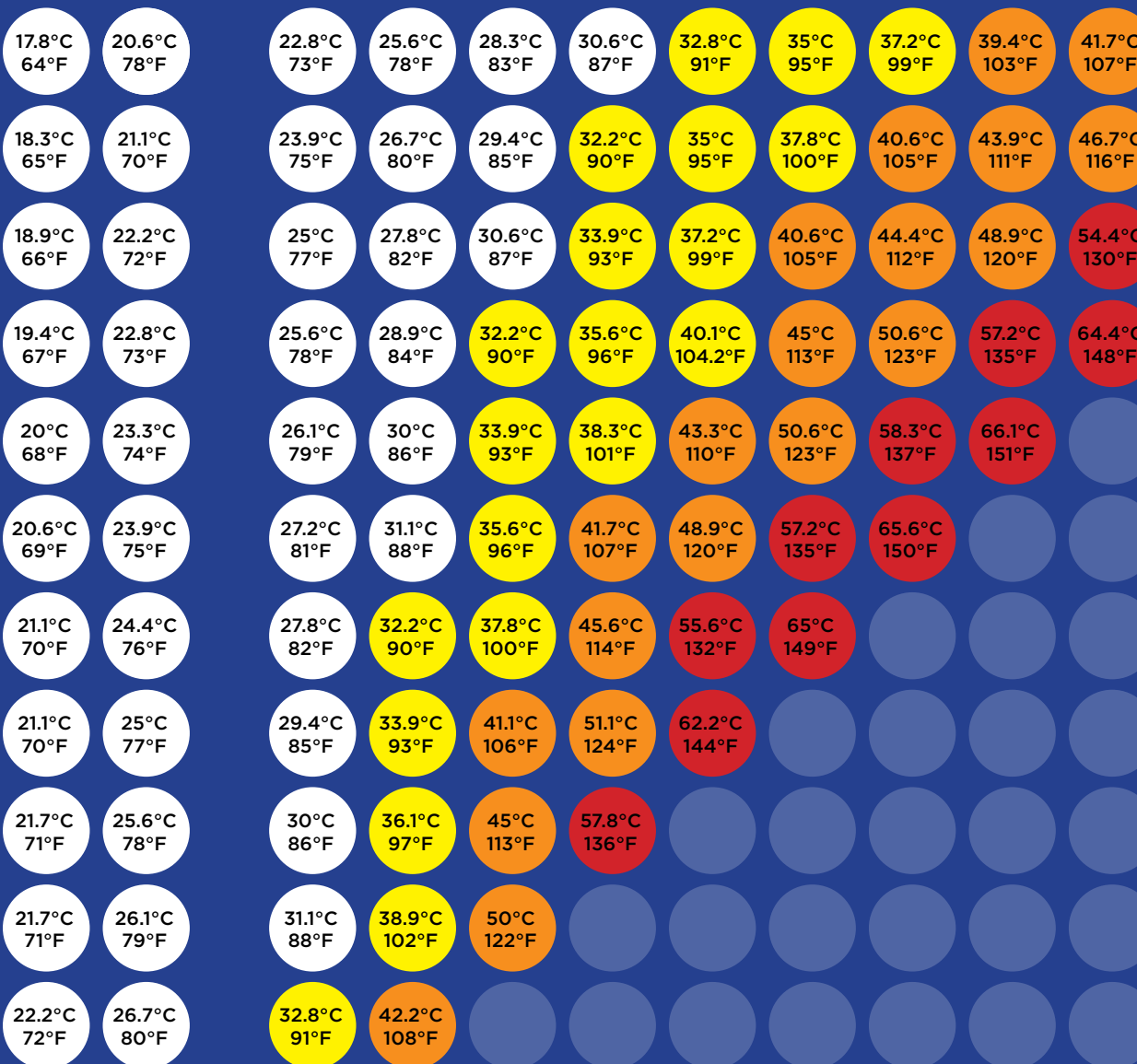


HUMIDITÉ RELATIVE



INDICE DE CONTRAINTE THERMIQUE

TEMPÉRATURE APPARENTE (INDICE RÉSULTANT DE LA COMBINAISON TEMPÉRATURE DE L'AIR/HUMIDITÉ RELATIVE)



Source: US National Oceanic and Atmospheric Administration (Agence américaine chargée de l'étude de l'océan et de l'atmosphère)

ANNEXE 2

FOURNITURES MEDICALES A PREVOIR SUR UN TOURNOI

Pour l'usage du medecin du sport/soigneur de L'ITF.

ARTICLE	SALLE DE SOINS MEDICAUX	A TRANSPORTER SUR LE COURT
ABAISSE-LANGUES STÉRILES	• 10	•
AIGUILLES STÉRILES	• 4	•
ASSORTIMENT DE PANSEMENTS	• 20	•
BANDE ADHÉSIVE ÉLASTIQUE (5,0 CM ET 7,6 CM)	• 10 ROULEAUX	•
BANDE DE PROTECTION SOUS CONTENTION ADHÉSIVE	• 5	•
BANDE MOLESKIN 5 CM	• 100 CM	•
BANDE NON ADHÉSIVE 15 CM	• 2	•
BÂTONNETS Ouatés	• 20	•
BISTOURIS (JETABLES)	• 3	•
BOÎTE NOSEBLEED QR (POUR ARRÊTER LES SAIGNEMENTS DE NEZ) (SI DISPONIBLE)		•
BOULES DE COTON	• PETIT SACHET	•
CISEAUX	• 1	•
COLLYRE	• 1	•
COMPRESSES DE GAZE 7,6 CM X 7,6 CM	• 20	•
COMPRESSES IMPRÉGNÉES DE POLYVIDONE IODÉE	• 20	•
COMPRESSES OCULAIRES (DE FORME OVALE)	• 2	•
COUSSINETS PROTECTEURS DES TENDONS (UTILISÉS SOUS LES STRAPPINGS DE LA CHEVILLE)	• 75	•
CRÈME À L'OXYDE DE ZINC	• 1	•
CRÈME ANTISEPTIQUE CICATRISANTE	• 1	•
CUTTER POUR BANDAGES ET LAMES DE RECHANGE	• 1	•
DÉSINFECTANT (POUR LE NETTOYAGE DU DIVAN D'EXAMEN ENTRE DEUX SÉANCES DE SOINS)	•	•
DÉSINFECTANT POUR PLAIES	• 1	•
ECHARPE TRIANGULAIRE		• 1
EPINGLES DE SÛRETÉ (DIVERSES TAILLES)	• 10	•
GANTS STÉRILES	• 4	•
GEL ANTISEPTIQUE POUR LES MAINS	• 1	•
KIT POUR PRISE DE LA TENSION ARTÉRIELLE	•	•
LOTION DE MASSAGE (NON GRASSE ET NON IRRITANTE)	• 1	•
MASQUE DE RÉANIMATION		•
MÈTRE RUBAN	• 1	•
MOUCHOIRS (PETIT PAQUET)		• 1
PANSEMENTS ABSORBANTS (DIVERSES TAILLES)	• 10	•
PANSEMENTS POUR AMPOULES	• 10	•
PANSEMENTS SECONDE PEAU (PANSEMENTS HYDROGEL OFFRANT UNE PROTECTION CONTRE LES AMPOULES, LES PRESSIONS ET LES FROTTEMENTS)	• 1 POT	•
PINCE-NEZ	• 4	•
PINCES (À BOUTS PLATS ET POINTUS)	• 1	•
POCHES DE GLACE	• 75	•
REMBOURRAGE ADHÉSIF DE 3 MM D'ÉPAISSEUR	• 30,48CM	•
RUBAN ADHÉSIF LEUKOTAPE (BRUN) 3,8 CM	• 3	•
SAC DE SOINS SUR LE COURT (SUFFISAMMENT SPACIEUX POUR CONTENIR TOUTES LES FOURNITURES NÉCESSAIRES)		•
SAC PAPIER (1)	•	•

CONTINUER...

ARTICLE	SALLE DE SOINS MEDICAUX	A TRANSPORTER SUR LE COURT
SACS, AUTOCOLLANTS POUR LES DÉCHETS REPRÉSENTANT UN DANGER BIOLOGIQUE ET CONTENEUR D'OBJETS ACÉRÉS	•	•
SEL (SACHETS INDIVIDUELS SI DISPONIBLES)	• 20	•
SOLUTION ANTISEPTIQUE (NETTOYAGE DES PLAIES)		• 1
SOLUTION PHYSIOLOGIQUE ET/OU SOLUTION DE LAVAGE OCULAIRE	• 1	•
SPARADRAP TISSÉ BLANC 2,5 CM ET 3,7 CM	• 2 ET 15	•
SPRAY ADHÉSIF (GDA) 113 G	•	•
SPRAY ANTISEPTIQUE NEW SKIN	• 1	•
SPRAY/TAMPONS POUR RETIRER LES BANDAGES ADHÉSIFS	•	•
STYLO LAMPE		•
SUTURES CUTANÉES STÉRILES TYPE STERI-STRIP	• 4 PAQUETS	•
TALC POUR BÉBÉ	•	•
TAMPONS ALCOOLISÉS	• 20	•
TAMPONS POUR PIQÛRES D'INSECTES	• 10	•
THERMOMÈTRE ET PROTECTEURS DE SONDE (20)	• 1	•
TISSU AUTO-ADHÉSIF HYPOALLERGÉNIQUE PERMÉABLE À L'AIR ET À LA VAPEUR D'EAU (5 CM ET 20 CM)	• 1 ROULEAU	•
VASELINE	• 1	•

FOURNITURES SUPPLEMENTAIRES (FACULTATIVES)

ARTICLE	SALLE DE SOINS MEDICAUX	A TRANSPORTER SUR LE COURT
BAUME/STICK PROTECTEUR À LÈVRES (FPS >15)	• 1	•
CISEAUX À ONGLES (BOUTS POINTUS)*	• 1	•
COUPE-CORS À LAMES	•	•
CRÈME DE MASSAGE CHAUFFANTE	• 1	•
DISSOLVANT/DISQUES À DÉMAQUILLER*	• 15	•
ECRAN SOLAIRE (FPS >30) EN SPRAY ET LINGETTES SOLAIRES	• 1	•
EPINGLES ET ÉLASTIQUES À CHEVEUX	• 10	•
FIL DENTAIRE	• 1	•
KIT DE COUTURE (AIGUILLE ET FIL À COUDRE)	• 1	•
LACETS (POUR CHAUSSURES DE TENNIS)		• 1
LIME À ONGLES/LIME ÉMERI/COUPE-ONGLES	• 5	•
LOTION À LA CALAMINE	•	•
PEIGNE	•	•
RÂPE POUR CALLOSITÉS	•	•
SEL D'EPSOM	• 1 BOÎTE	•
SERVIETTES HYGIÉNIQUES*	• 4	•
SHAMPOOING ET APRÈS-SHAMPOOING (PETITE BOUTEILLE)	• 1	•
SPRAY COIFFANT*	• 1	•
SPRAY RÉPULSIF ANTI-INSECTES	• 1	•
STÉTHOSCOPE	•	•
SUPERGLUE	• 1	•
TAMPONS*	• 10	•

*FEMMES UNIQUEMENT

ANNEXE 3

LIGNES DIRECTRICES RELATIVES AU CONTRÔLE DES INFECTIONS

(Sur la base du Manuel publié en 2010 relatif aux politiques et procédures du circuit professionnel féminin et masculin de l'USTA à l'intention des professionnels soignants/physiothérapeutes/entraîneurs)

L'objectif des Lignes directrices relatives au contrôle des infections est de favoriser la diminution des risques de transmission de maladies infectieuses. Les Lignes directrices relatives au contrôle des infections concernent les soins apportés aux joueurs et les parties communes aux joueurs dans la zone réservée aux soins et sur le court. Les Lignes directrices relatives au contrôle des infections comprennent le protocole de nettoyage des liquides corporels présents sur le court.

DANS CETTE SECTION

AGENTS PATHOGÈNES VÉHICULÉS PAR LE SANG	27
INFECTIONS CUTANÉES	28-29
PRÉCAUTIONS UNIVERSELLES	30
INFECTIONS RESPIRATOIRES ET GASTRO-INTESTINALES	30
PRÉCAUTIONS STANDARD	31
SOINS DES ATHLÈTES	32
PROCÉDURE DE DÉCONTAMINATION DE SURFACES DU COURT	33
SOLUTIONS DE NETTOYAGE	33
MESURE POST-EXPOSITION	33
ÉLIMINATION DE DÉCHETS BIOLOGIQUEMENT DANGEREUX	33

Agents Pathogènes Véhiculés Par Le Sang

Les agents pathogènes véhiculés par le sang sont des microorganismes pouvant être présents dans le sang humain. Cette expression inclut un certain nombre d'agents pathogènes, les plus courants étant le virus de l'immunodéficience humaine (VIH), le virus de l'hépatite B et le virus de l'hépatite C. La transmission d'un agent pathogène véhiculé par le sang se produit lorsque le sang contaminé ou les liquides contenant du sang contaminé entrent en contact avec la peau non intacte ou les muqueuses d'un hôte sensible.

La meilleure protection contre la transmission d'agents pathogènes véhiculés par le sang consiste à adopter les mesures suivantes:

1. Porter des gants médicaux lors de soins administrés sur des plaies ouvertes ou des membranes
2. Poser un bandage occlusif sur toutes les plaies ouvertes
3. Nettoyer le sang ou les liquides contaminés par du sang conformément à la Procédure de décontamination des surfaces environnementales figurant dans les Précautions standard (voir ci-dessus)
4. Éviter l'auto-pénétration des plaies avec des objets contaminés par du sang ou des liquides contaminés par du sang (seringues, ciseaux, etc.) lors de soins administrés aux athlètes
5. Demander l'examen immédiat d'un professionnel soignant en cas de contact entre la peau (intacte ou non intacte) ou la muqueuse et le sang ou les liquides contaminés par du sang

Les références réglementaires pour les Lignes directrices relatives au contrôle des infections sont les normes de l'Administration de la santé et de la sécurité occupationnelle (OSHA) relatives aux agents pathogènes véhiculés par le sang (Norme 29CFR 1910.1030), et les recommandations des Centres de prévention et de contrôle des maladies (CDC).

Infections Cutanées

Les infections cutanées surviennent lorsque les bactéries susceptibles d'infecter la peau (telles que les souches bactériennes du staphylocoque et du streptocoque) compromettent l'intégrité de la peau humaine, comme par exemple par une coupure ou une écorchure. Les joueurs de tennis sont susceptibles de développer ce genre d'infections de la peau en raison de leur exposition répétée à des surfaces contaminées, doublée d'une survenance élevée de blessures cutanées liées à la pratique de leur sport (abrasions, coupures, ampoules, etc.). La transmission du SARM se fait généralement par contact direct entre deux personnes.

On estime que les fomites ou la contamination d'environnement jouent un rôle minime dans la transmission à l'échelle de la communauté. Les infections de la peau se produisent dans la plupart des cas par contact direct entre un athlète/un membre du personnel atteint d'une infection de la peau et un hôte sensible. Il existe un risque de transmission minime entre la peau et les surfaces environnementales contaminées, telles que des tables ou des serviettes.

Les professionnels soignants peuvent favoriser la réduction de la transmission d'infections cutanées chez les athlètes en observant les concepts généraux suivants:

1. Se laver les mains avec du savon et de l'eau avant et après tous soins administrés aux athlètes. Ce lavage de mains doit respecter une technique bien établie consistant à se frotter ou se frictionner soigneusement les mains l'une avec l'autre pendant environ 15 secondes, un séchage avec une serviette propre à usage unique, et l'utilisation d'une serviette pour couper le robinet. On peut utiliser un agent assainissant pour mains à la place du savon et de l'eau, le produit nettoyant devant contenir au moins 62% d'alcool ou un désinfectant équivalent
2. Toutes les plaies cutanées ouvertes, qu'elles soient sur l'athlète ou le professionnel soignant, doivent être protégées avant de recevoir des soins ou de jouer. Un bandage propre et sec doit être posé sur les plaies jusqu'à cicatrisation. Toutes les plaies drainées ou qui ont du pus doivent être examinées par un médecin et se voir appliquer un bandage propre et sec
3. Protéger les surfaces environnementales les plus utilisées (tables d'examen, tables de massage, etc.) à l'aide d'une couverture jetable (serviettes ou papier pour table d'examen) afin de limiter la contamination. La remplacer avec une couverture neuve avant d'utiliser la même table d'examen avec un autre athlète
4. Nettoyer les surfaces environnementales où des soins sont administrés (tables d'examen, tables de massage, etc.) à l'aide d'un produit contenant au moins 10% de d'eau de Javel ou d'une solution nettoyante équivalente capable d'éliminer les bactéries staphylocoque. Des lingettes à usage unique peuvent être utilisées
5. Encourager les athlètes à se doucher avec du savon après un match ou un entraînement et avant de prodiguer des soins ou traitements sur les surfaces environnementales les plus utilisées (tables d'examen, tables de massage, etc.)
6. Ne pas prêter d'effets personnels tels que rasoirs, serviettes, gants de toilette, bandes Velpeau, orthèses, etc.

Précautions Universelles

Conformément aux Normes réglementaires de l'OSHA relatives aux agents pathogènes véhiculés par le sang (29 CFR 1910.1030), on définit les Précautions universelles comme une approche générale de la prévention des infections. Le sang humain et les liquides corporels potentiellement contaminés par du sang doivent être entièrement traités comme s'ils étaient infectés par le VIH, l'hépatite B et autres agents pathogènes véhiculés par le sang.

Infections Respiratoires et Gastro-Intestinales

Une infection des voies respiratoires supérieures ou une infection gastro-intestinale peut réduire les performances d'un joueur de tennis lors d'un tournoi, et dans certains cas peut le contraindre à se retirer du tournoi. La grande majorité de ces infections ne peuvent être traitées par l'administration d'antibiotiques, leur prévention étant d'autant plus importante.

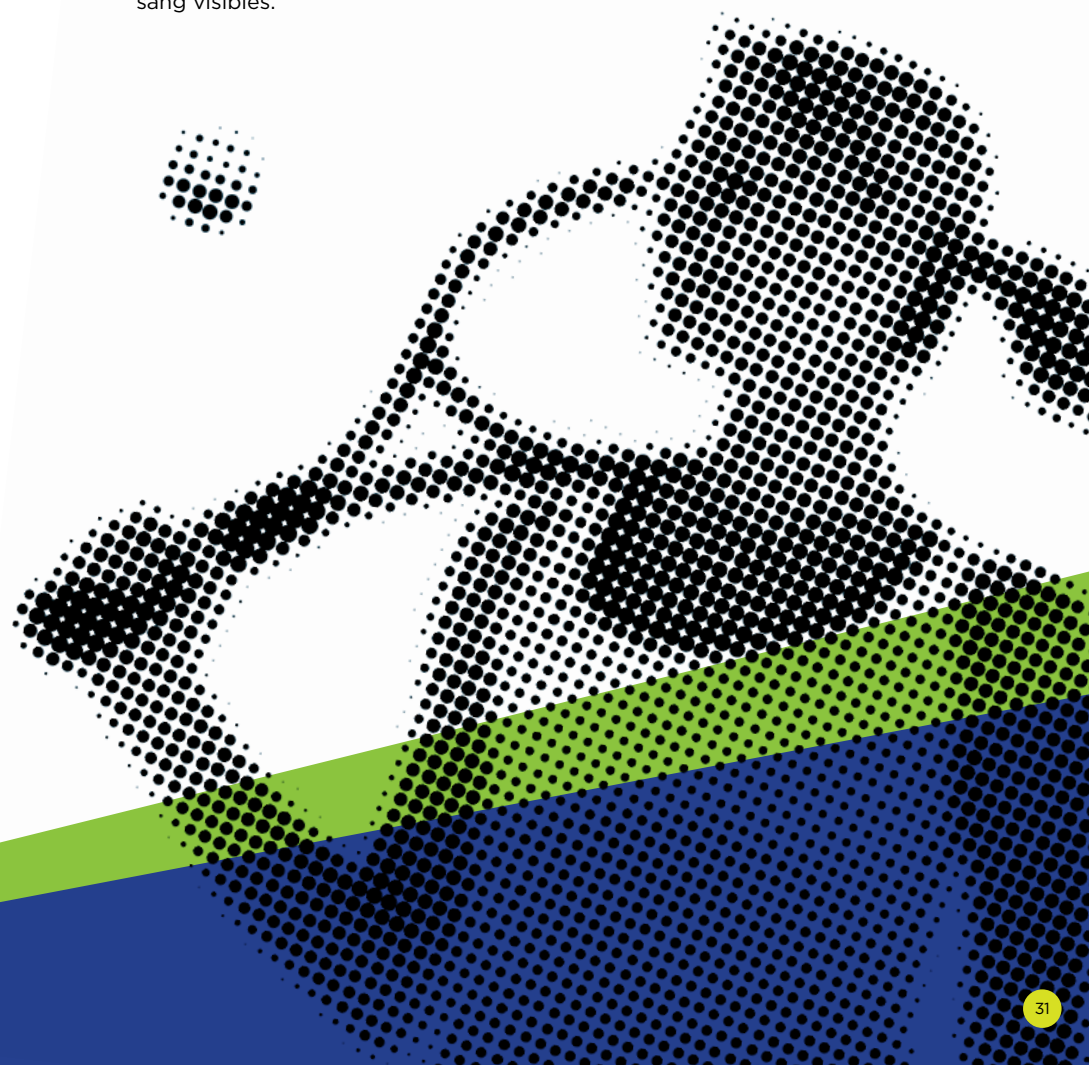
Les professionnels soignants peuvent participer à la lutte contre la transmission d'infections respiratoires et gastro-intestinales courantes en observant les recommandations générales suivantes:

1. Se laver les mains avant et après avoir examiné un athlète
2. Encourager tout un chacun à se laver les mains après avoir utilisé les toilettes et après avoir toussé ou éternué
3. Ne pas manger ou changer ses lentilles de contact dans les zones de soins des joueurs (sur les tables d'examen, plans de travail, tables de massage, etc.)
4. Déconseiller et éviter l'échange de récipients à boissons (bouteilles d'eau, tasses), notamment lorsqu'un individu présente des symptômes ou signes d'infection respiratoire/GI
5. Protéger les surfaces environnementales les plus utilisées (tables d'examen, tables de massage, etc.) à l'aide d'une couverture jetable (serviettes ou papier pour table d'examen) afin de limiter la contamination. La remplacer avec une couverture neuve avant d'utiliser la même table d'examen avec un autre athlète
6. Promouvoir l'hydratation et l'adoption d'un régime alimentaire adapté pour optimiser les fonctions immunitaires

Précautions Standard

Le Manuel de la médecine du sport publié par la National Collegiate Athletic Association présente les Précautions standard. Il élargit le concept de Précautions universelles en incluant les liquides corporels autres que le sang. Les précautions standard s'appliquent au sang, aux liquides corporels, aux sécrétions et aux excréments autres que la sueur, indépendamment du fait qu'ils contiennent ou non des traces de sang visibles.

Les Précautions universelles ont à l'origine été développées dans le cadre des soins de santé, et les Précautions standard incorporent elles des ajouts ou modifications applicables aux athlètes. On peut distinguer les précautions relatives aux Soins des athlètes et celles relatives à la Procédure de décontamination des surfaces environnementales:



Soins des Athlètes

Les Précautions standard guident les professionnels soignants dans leur gestion des athlètes blessés ou présentant une hémorragie. Ci-dessous sont présentées les « meilleures pratiques » relatives aux Précautions standard.

1. Maintenir les équipements et fournitures pour la gestion des athlètes présentant une hémorragie dans toutes les zones de soins, y compris dans les sacs d'intervention sur court. Les équipements de base comprennent des gants à usage unique, des bandes de gaze, des bandages, des pansements, des lingettes antiseptiques, des conteneurs pour objets tranchants pour seringues/rasoirs/scalpels usagés, et des sacs biorisques pour déchets médicaux non tranchants
2. Administrer des soins adéquats pour les coupures et abrasions, par exemple en posant un pansement occlusif sur la lésion avant chaque match. Cela s'applique aux athlètes ainsi qu'aux membres du personnel présentant des plaies corporelles
3. Les articles requis pour le Règlement de décontamination sur le court seront disponibles sur place. Le personnel soignant/thérapeute référent est responsable de la gestion sur le court des matières biologiquement dangereuses (sang ou vomi)
4. Dans le cas où un athlète viendrait à saigner sur le court, arrêter l'hémorragie, protéger la plaie et nettoyer toutes gouttes de sang sur le court avant la reprise du jeu. Conseiller aux athlètes d'enlever tout vêtement taché de sang ou de se changer avant la reprise du jeu. Porter des gants à usage unique lors de soins administrés aux athlètes en cas de plaies ouvertes ou lors du nettoyage/du traitement d'une surface contaminée par du sang ou autres liquides corporels, à l'exception de la sueur. Si des soins sont administrés à plusieurs individus, changer les gants avant d'examiner la personne suivante. Se laver les mains après avoir enlevé les gants à usage unique
5. En cas de contact entre le sang d'un individu et la peau INTACTE d'un autre individu, nettoyer immédiatement la zone affectée avec une lingette antimicrobienne puis nettoyer dès que possible avec du savon et de l'eau. En cas de contact entre le sang et la peau NON INTACTE ou les muqueuses (yeux, bouche, nez), il est obligatoire de le signaler immédiatement au médecin. Les solutions de nettoyage environnemental (par exemple les nettoyants javellisés) ne sont pas indiquées pour le nettoyage de la peau
6. L'ensemble des seringues, aiguilles et scalpels doivent être éliminés dans des conteneurs pour objets tranchants, et tous les déchets non tranchants souillés par du sang ou des liquides corporels potentiellement contaminés par du sang doivent être éliminés dans des sacs biorisques convenablement étiquetés

Procédure de Décontamination de Surfaces du Court

Le professionnel soignant/thérapeute référent est responsable de la gestion sur le court des matières biologiquement dangereuses (sang ou vomi)

La Procédure de décontamination sur le court est telle que suit:

- Étape 1: Enfiler des gants protecteurs
- Étape 2: Vaporiser la matière avec une solution germicide appropriée
- Étape 3: Inspecter visuellement la matière pour s'assurer qu'il n'y a pas d'éléments tranchants susceptibles de vous couper lors du ramassage de la matière avec des serviettes jetables (utiliser des flacons absorbants pour de grandes quantités de matière afin de faciliter le nettoyage)
- Étape 4: Éliminer toutes les serviettes usagées et les déchets dans des sacs biorisques rouges convenablement étiquetés
- Étape 5: Pulvériser le court ou la surface avec une solution germicide et laisser agir pendant quelques minutes
- Étape 6: Essuyer la solution germicide du court ou de la surface avec des serviettes jetables
- Étape 7: Éliminer toutes les serviettes usagées, PUIS vos Gants protecteurs, dans des sacs biorisques rouges convenablement étiquetés

Solutions de Nettoyage

Pour surfaces environnementales: un désinfectant tuberculocide ou une solution contenant au moins 10% d'eau de Javel (d'une concentration d'un volume d'eau de Javel pour 10 volumes d'eau).

Pour peau intacte: un alcool à au moins 62% contenant un agent assainissant ou un savon antibactérien équivalent.

Mesure Post-Exposition

Dans l'hypothèse d'un contact direct entre le sang ou les liquides corporels contenant potentiellement du sang d'un athlète et la peau ou les muqueuses d'un autre athlète/membre du personnel, nettoyer immédiatement la zone avec du savon et de l'eau ou des lingettes antimicrobiennes. L'individu exposé doit ensuite en faire part au service de soins des joueurs le plus rapidement possible afin d'être de nouveau examiné.

Élimination de Déchets Biologiquement Dangereux

Le Médecin du tournoi sera responsable de la bonne élimination des sacs biorisques et des conteneurs pour objets tranchants. Le professionnel soignant/thérapeute référent est lui chargé de prévoir avec le médecin du tournoi les conditions propices pour une bonne élimination de tous les déchets biologiquement dangereux.

JEU SET ET MATCH





Science & Technical Department
International Tennis Federation
ITF Licensing (UK) Ltd
Bank Lane
Roehampton
London SW15 5XZ
United Kingdom

T +44 (0)20 8392 4679
F +44 (0)20 8392 4773
E scienceandmedicine@itftennis.com

www.itftennis.com/scienceandmedicine

