




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 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. la Coupe Billie Jean King, la Coupe Davis Cup, la Coupe Hopman, le Circuit masculin et féminin de l'ITF World Tennis Tour, le Circuit Juniors de l'ITF World Tennis Tour, les Compétitions Juniors par équipes de l'ITF, le ITF World Tennis Masters Tour et Championnats du Monde, le Circuit de tennis en fauteuil roulant de l'ITF et la Coupe du monde par équipes, et le Circuit de Beach tennis 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.

Le présent document apporte aux organisateurs des tournois les informations nécessaires à la définition de normes de soins pour les joueurs et le personnel des tournois. La définition de telles normes donnera aux joueurs et aux membres du personnel l'assurance que le tournoi leur offrira un environnement propice à la santé physique et mentale, au bien-être et à la sécurité. Une check-list pour les tournois est disponible en [Annexe 1](#).

L'ITF remercie l'USTA pour son aide dans la fourniture d'informations concernant la Fédération nationale en vue de l'établissement des présentes directives.

IMPORTANT : Ce document est fourni à titre d'information générale uniquement. Chaque tournoi doit prendre en compte ses propres obligations d'ordre médical et juridique, parmi lesquelles le devoir de vigilance et la mise en place d'un environnement propice à la sécurité et santé physique et mentale.

Toute application des informations contenues dans le présent document se fait au risque du tournoi. Dans les limites autorisées par la loi, l'ITF décline toute responsabilité à l'égard d'un tournoi, d'une Fédération nationale ou de tout autre utilisateur en cas de perte pouvant résulter de l'utilisation 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 localement dans ce domaine.

SEPTENNE!

A large, stylized graphic of a tennis racket is positioned on the left side of the page. The racket is filled with a halftone dot pattern, transitioning from dark green at the top to light green at the bottom. The text 'SEPTENNE!' is written in large, white, bold, sans-serif capital letters across the center of the page, with the exclamation point being a solid pink circle.

1. TOURNOIS DES FÉDÉRATIONS NATIONALES

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

PLAN D'ACTION D'URGENCE POUR LE TOURNOI

Avant le début du tournoi, il est recommandé que les Directeurs de tournoi (ou leurs représentants) élaborent et pratiquent régulièrement un Plan d'action d'urgence (PAU). Les éléments suivants doivent être pris en compte dans le PAU :

Communication d'urgence

L'ensemble du personnel permanent du tournoi doit connaître le type de communication à utiliser (par ex. téléphone mobile, téléphone fixe, émetteurs-récepteurs radio portatifs). En cas d'utilisation de téléphones mobiles, il faut confirmer la présence constante d'un bon signal dans toutes les zones du site (en particulier les salles de soins et les espaces rassemblant un grand nombre de spectateurs).

Les numéros et adresses/lieux d'urgence suivants doivent être largement diffusés/partagés :

- Numéro d'urgence général (par ex. le 911 aux États-Unis ; le 112 en Europe).
 - Identifiez avant l'événement le point d'accès le plus commode pour l'arrivée des véhicules de transport médical d'urgence.
- Numéro de crise en santé mentale (par ex. 988 aux États-Unis).
- Centre antipoison

- Autorités locales de santé publique :
 - Hôpital le plus proche : numéro de téléphone ; adresse ; distance/temps de route estimé à partir du site du tournoi ; premier contact.
 - Centre de traumatologie le plus proche : numéro de téléphone ; adresse ; distance/temps de route estimé à partir du site du tournoi ; premier contact.
 - Pompiers : numéro d'urgence général ou local ; distance/temps de route estimé à partir du site du tournoi.
 - Service de police : numéro d'urgence général ou local ; distance/temps de route estimé à partir du site du tournoi.

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 ;
- En cas d'arrêt cardiaque :
 - indiquez si une RCR par un témoin et un Défibrillateur automatique externe ont été administrés.

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. Un exemple de formulaire d'antécédents médicaux est fourni en [Annexe 2](#) pour que les joueurs puissent fournir des informations sur la personne à contacter en cas d'urgence.

..... DANS CETTE SECTION

COMMUNICATION D'URGENCE	6
SERVICES D'URGENCE	7
CRÉATION D'UN ENVIRONNEMENT PROPICE AU BIEN-ÊTRE	8
FOURNITURES	8
ACCESSIBILITÉ AUX PERSONNES HANDICAPÉES	8
.....	

CONSEILS POUR LA SURVEILLANCE MÉDICALE GÉNÉRALE DES TOURNOIS

Création d'un environnement propice au bien-être

Les tournois de tennis peuvent parfois être perçus comme des événements stressants. Les Directeurs de tournoi et leur personnel sont les mieux placés pour favoriser un environnement propice au bien-être et à l'esprit sportif. C'est en démontrant une réelle volonté de créer un environnement accueillant et chaleureux où priorité est donnée à la sécurité et santé physique et mentale de tous les participants que les Directeurs de tournoi peuvent impacter le plus directement le sentiment de bien-être de tous les participants.

Fournitures

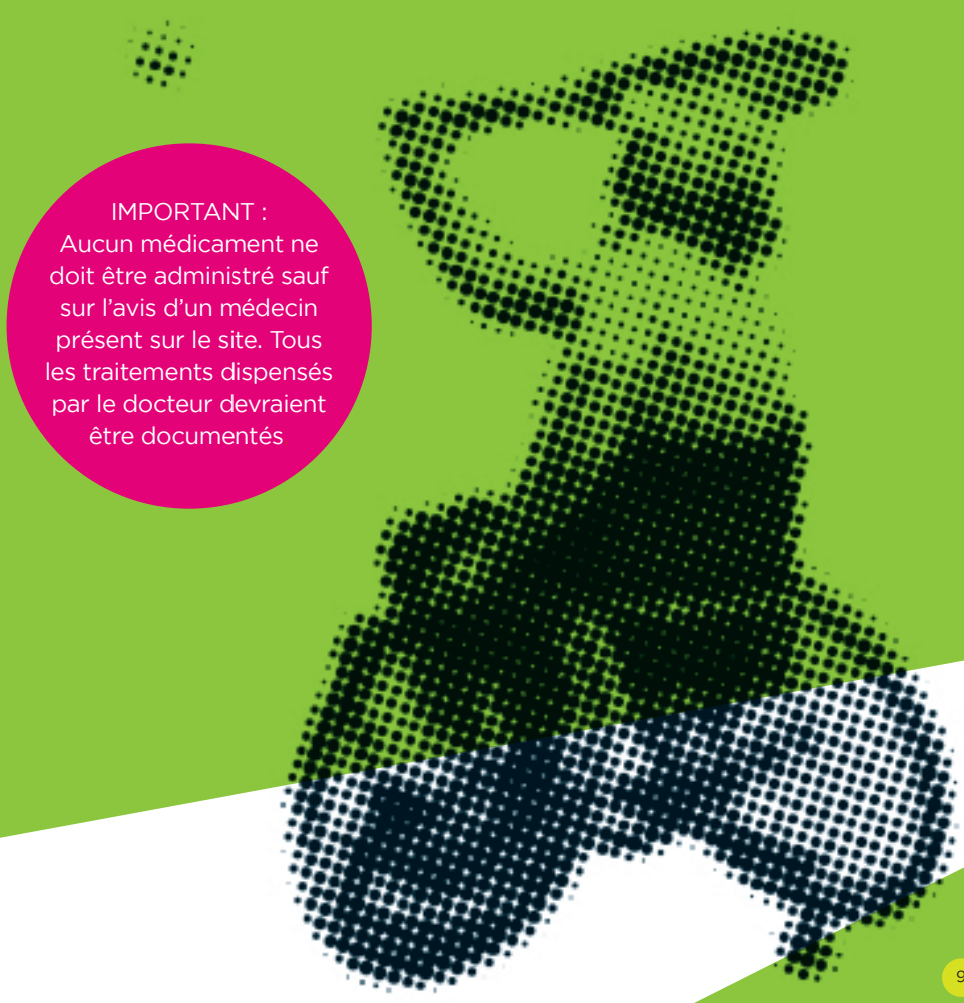
Les produits suivants doivent être disponibles à tout moment pendant la durée du tournoi :

- Fourniture de serviettes propres (pour l'usage du personnel médical et, le cas échéant, celui des joueurs).
- Les serviettes ne doivent pas être partagées/réutilisées.
- Eau potable sûre.
- 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.
 - Sacs en plastique pour l'élimination appropriée de gants.
 - Solution antiseptique pour le nettoyage du sang.
 - Pelle pour enlever le sang sur les courts de terre battue et de beach tennis.
 - Sachets en plastique rouge pour l'élimination des déchets présentant un danger biologique pour l'élimination des produits tachés de sang.
- 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.
- Un Défibrillateur automatique externe minimum (voir [Autres urgences](#)).

Accessibilité aux Personnes Handicapées

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

- Tous les courts, à l'exception de ceux utilisés pour le beach tennis, doivent être accessibles aux fauteuils roulants. 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. Tous les traitements dispensés par le docteur devraient être documentés

SOINS À DISPENSER SUR PLACE

Les rubriques suivantes décrivent les situations médicales que le Directeur de tournoi et son (ses) représentant(s) doivent être prêt à gérer.

.....
DANS CETTE SECTION

ENTORSES/FOULURES	10
RÉACTIONS ALLERGIQUES AIGUËS/ANAPHYLAXIE	11
PRÉCAUTIONS STANDARD	11
COUP DE CHALEUR	12-13
URGENCES EN SANTÉ MENTALE	14
AUTRES URGENCES	14
ORAGES/FOUDRE	15
MÉDICAMENTS ET SUBSTANCES INTERDITES	16

.....

Entorses/Foulures

Les entorses et foulures graves sont souvent causées par une chute ou un mouvement soudain et inattendu. 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. 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 piqures 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, les services d'urgence doivent être activés pour garantir une évaluation médicale immédiate, compte tenu de la possibilité d'une réaction retardée et/ou anaphylactique secondaire.

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. Le sang ou les vomissures répandus sur le court devraient être nettoyés conformément aux règles d'hygiène et de sécurité locales, impliquant l'utilisation d'une solution antiseptique. 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 pour l'élimination des déchets présentant un danger biologique 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 l'indice de chaleur est égal ou supérieur à 32,2°C (90°F), comme indiqué dans le diagramme à l'[Annexe 3](#). 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 et le troisième set) au cas où la valeur seuil de 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.

Urgences en santé mentale

Il est recommandé qu'un plan pour les urgences en santé mentale soit mis en place sur tous les tournois. Quelques exemples d'urgences en santé mentale incluent : expression de pensées suicidaires ou meurtrières ; attitude agitée ou menaçante ; psychose, hallucinations, paranoïa ou confusion ; intoxication grave ou overdose.

Pour les urgences en santé mentale, le numéro d'urgence général doit être activé sauf en cas de présence sur place d'un personnel formé capable de gérer la situation. En attendant l'arrivée d'un appui médical d'urgence, les points essentiels suivants doivent être suivis :

- Traitez la personne en état de crise avec empathie et compassion.
- Offrez-lui un environnement sûr (maintenez un accès ouvert pour que la personne ne se sente pas coincée).
- Rassurez la personne et proposez-lui votre aide.
- Ne menacez pas la personne.
- Écoutez attentivement tout en garantissant un environnement sûr.

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.

L'arrêt cardiaque subit est une urgence vitale qui peut être traitée. Il est défini comme un dysfonctionnement grave ou une interruption de l'activité électrique et mécanique du cœur, qui aboutit à une perte de connaissance presque instantanée et à une syncope. L'arrêt cardiaque subit peut être traité efficacement à condition de l'identifier rapidement, de mettre en place une réanimation cardio-pulmonaire immédiate et d'utiliser rapidement un défibrillateur externe automatique (DEA). Les DEA sont faciles à utiliser et sont dotés d'instructions intégrées. Un nombre suffisant de DAE doivent être répartis à travers le site de sorte qu'aucune zone de jeu ne se trouve à plus de 3 minutes d'un DAE. Il est essentiel de s'assurer que tous les DAE sont entièrement chargés et positionnés dans des endroits facilement accessibles et clairement identifiés. Le poster concernant les arrêts cardiaques en [Annexe 4](#) doit être au moins affiché à proximité des DAE du site et communiqué à l'ensemble du personnel travaillant sur le tournoi.

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 le dernier coup de tonnerre entendu 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. À l'intérieur du véhicule, vous ne devez pas toucher la carrosserie.

Les endroits suivants doivent être évités à tout prix :

- Les endroits suivants doivent être évités à tout prix.
- 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.

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 du médecin du tournoi. Cela comprend l'aspirine et les anti-inflammatoires non stéroïdiens apparentés, tels que l'ibuprofène et le naproxène, des produits contenant du paracétamol/de l'acétaminophène, ainsi que les médicaments en vente libre contre le rhume. Certains médicaments en vente libre contiennent des substances figurant dans la liste des produits interdits par l'AMA. Liste des interdictions se trouve à www.wada-ama.org/fr/liste-des-interdictions.

Certains joueurs apportent leurs propres médicaments avec eux. Cela peut comprendre des médicaments sur ordonnance ou en vente libre contre la douleur, la diarrhée, les allergies, les nausées ou le mal de gorge/la toux. 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. En outre, les joueurs devraient s'assurer qu'aucun de leurs médicaments ne contient de substances figurant dans la liste des produits interdits par l'AMA. Même si un kinésithérapeute du sport est présent sur place, il/elle n'est pas autorisé(e) à administrer de médicaments sur prescription ou en vente libre sans l'approbation d'un médecin du tournoi. Un kinésithérapeute du sport peut appliquer un antiseptique topique pour soigner les blessures.

2. COMPÉTITIONS DE L'ITF

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 la Coupe Billie Jean King, la Coupe Davis, la Coupe Hopman, le Circuit masculin et féminin de l'ITF World Tennis Tour, le Circuit Juniors de l'ITF World Tennis Tour et les compétitions juniors de l'ITF, le Circuit Masters de l'ITF World Tennis Masters Tour et Championnats du monde ITF Masters, le Circuit et la Coupe du Monde par équipes de tennis en fauteuil roulant de l'ITF, et le circuit de Beach Tennis de l'ITF

A. Personnel médical

- Un médecin du kinésithérapeute du sport (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 kinésithérapeute du sport 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.
 - Tout kinésithérapeute spécialiste du sport doit avoir été soumis, dans son pays d'origine, à une vérification officielle d'antécédents criminels hors pays au niveau approprié au cours des trois dernières années, et pouvoir en apporter la preuve sur demande d'un Directeur de tournoi ou se référer à la Safeguarding Team (équipe de protection) de l'ITF si ladite vérification a été réalisée par son intermédiaire.
 - Le kinésithérapeute du sport devra être présent sur le site pour fournir aux joueurs des services de soins à partir d'une heure avant le début des rencontres et pendant 30 minutes après la conclusion des matchs.
 - La direction du tournoi devra mettre à la disposition du kinésithérapeute du sport des fournitures médicales transportables sur le court ainsi que des fournitures distinctes pour la zone de soins. Vous trouverez à l'[Annexe 5](#) la liste des fournitures recommandées. Au minimum, tous les articles classés comme essentiels à l'[Annexe 5](#) doivent être fournis.
- 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. Le médecin du tournoi doit être un médecin diplômé pour pratiquer la médecine dans l'état/le pays où se déroule le tournoi.
 - Au moins une personne qualifiée en premiers soins (y compris RCR et défibrillateur externe automatique) doit être présente à tout moment sur le site.
 - Lors des tournois de tennis en fauteuil, le médecin devra posséder une bonne connaissance des lésions de la moelle épinière et des handicaps y étant associés.
 - Le médecin du tournoi devra être tenu informé du Programme de lutte contre le dopage dans le tennis et doit avoir accès aux autorisations d'usage à des fins thérapeutiques (formulaires à télécharger sur www.itia.tennis/tadp/tues).
 - Dans tous les tournois, y compris ceux organisés dans des pays non anglophones, le kinésithérapeute du sport et le médecin du tournoi devront parler l'anglais couramment.

B. Personnel de santé mentale

- Un praticien habilité en santé mentale doit être disponible, en virtuel ou sur place, pour la gestion des soins de santé mentale. Le Docteur du tournoi est chargé de coordonner ce processus.

- Il faut prévoir sur le site un espace privé dédié à la gestion des soins de santé mentale.

C. Zone de Soins

1. Généralités

- Chaque tournoi doit mettre à la disposition du kinésithérapeute du sport et du médecin du tournoi une zone privée réservée aux soins, conformément aux exigences d'organisation auxquelles il est soumis, et devra prévoir un espace privé dédié à la gestion des soins de santé mentale.
- 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.
- Pour les épreuves de tennis en fauteuil, la zone de traitement doit être accessible aux personnes à mobilité réduite et disposer d'un espace suffisant pour permettre l'accès/la sortie des fauteuils et leurs déplacements vers et depuis la table d'examen.
- La zone de soins devra disposer des équipements et fournitures suivants :
 - Défibrillateur automatique externe : si un seul DAE est disponible sur le site, ce dernier doit être positionné à un endroit facilement accessible et clairement identifié (pas nécessairement dans la zone de soins).
 - 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 kinésithérapeute du sport).
 - Traversins/oreillers.

- 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 potable non gazeuse.
- Distributeur de savon (ou équivalent) et serviettes en papier.
- L'ensemble des équipements et installations doivent être disponibles au moins une heure avant l'heure de début programmée des qualifications et le rester pendant toute la durée du tournoi.

2. Traitement médical

Tout traitement médical administré sur place par le kinésithérapeute du sport et allant au-delà du traitement courant des blessures sportives devrait être effectué sous la supervision du médecin officiel du tournoi. Les fournitures médicales recommandées sont détaillées en [Annexe 5](#).

Ces traitements peuvent comprendre :

a. Liquides par voie intraveineuse

L'administration de liquides par intraveineuse n'est pas autorisée en cas de crampes et n'est indiquée que pour le traitement de problèmes médicaux qui nécessitent une hydratation rapide, laquelle ne peut pas être assurée par voie orale, en attendant le transport médical vers un centre de soins d'urgence.

REMARQUE : DANS DE TELS CAS, L'ADMINISTRATION DE LIQUIDES PAR VOIE INTRAVEINEUSE SUR PLACE REQUIERT UNE EXEMPTION POUR UTILISATION THÉRAPEUTIQUE RÉTROACTIVE ET LA DEMANDE DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LE MÉDECIN DU TOURNOI.

b. Gestion des médicaments

Un médecin officiel du tournoi peut administrer des médicaments par le biais d'une prescription standard ou directement, en puisant dans une armoire de produits médicaux prévue par le site et conservée dans un lieu sécurisé et verrouillé dans l'espace de traitement. Si le Docteur du tournoi délivre des médicaments sur place, il lui incombe de les retirer de manière appropriée de la Zone de soins avant la fin du tournoi. Le médecin du tournoi peut fournir ce type de médicament directement ou par le biais d'une chaîne de commande comprenant le kinésithérapeute du sport. La distribution et la prise de tous les médicaments de ce type devraient être documentées dans le dossier de traitement du joueur, et devraient se conformer aux dispositions pertinentes du Programme antidopage du tennis. Les médicaments courants pour distribution directe (parfois accompagnés d'une prescription) comprennent, sans s'y limiter :

- i. Antidiarrhéiques (par ex. soussalicylate de bismuth)
- ii. Antihistaminiques
- iii. Décongestionnant
- iv. Anti-inflammatoires non stéroïdiens

- v. Analgésiques (p. ex. acétaminophène)
- vi. Antiacides
- vii. Pommades ou crèmes antifongiques/antibactériennes
- viii. Crème d'hydrocortisone à 1 %
- ix. Antibiotiques en début de traitement

c. Tennis en fauteuil

Pour les épreuves de tennis en fauteuil, les préparations des traitements médicaux doivent comprendre la gestion des conditions suivantes :

- i. Thermorégulation (p. ex. coup de chaleur)
 - ii. Dysrèflexie autonome
 - iii. Vessie neurologique
 - iv. Fracture osseuse due à l'ostéoporose
 - v. Besoins en termes de mobilité, par ex. fauteuil défectueux
 - vi. Lésion cutanée neurogénique
 - vii. Blessures de fatigue des membres supérieurs
- d. Guide de prévention des infections

Un guide complet de prévention des infections est disponible en [Annexe 6](#).

D. Nutrition

- La direction du tournoi devrait 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.

- Eau potable sur non gazeuse devrait 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 devraient 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 potable sur non gazeuse, lait au chocolat à faible teneur en matières grasses, café, thé, jus de fruits, boissons sportivesRemarque : les boissons sportives ne

sont pas testées par l'ITF : les joueurs les consomment donc à leurs propres risques.

- Les soupes de type bouillons.
- En plus des repas quotidiens, des encas 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.wada-ama.org/fr/liste-des-interdictions

E. Sur le Court

Chaque court devrait disposer (à tout moment) des éléments suivant :

- De l'eau potable sur non gazeuse.
- 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 devrait 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.

F. Surveillance Météorologique

Par souci de conformité à la règle relative aux conditions météo extrêmes (Annexe E des [Régulations de l'ITF World Tennis Tour](#)), le tournoi doit disposer d'un appareil mesurant la température et l'hygrométrie, tel qu'un hygromètre psychrométrique, afin de déterminer l'indice de chaleur. L'indicateur de stress thermique est la méthode privilégiée pour mesurer la température au thermomètre-globe mouillé (WBGT). Habituellement, un paramètre d'exposition aux rayons du soleil est défini sur l'appareil. Il doit être sélectionné selon que la mesure est effectuée au soleil ou à l'ombre. L'appareil doit être tenu/monté à environ 1 mètre au-dessus du sol et il convient de le laisser s'acclimater pendant environ 2 à 3 minutes avant d'enregistrer la mesure. 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 l'indice de chaleur, déterminé par le Tableau d'indice de chaleur dans l'[Annexe 3](#).

Dans le cas des épreuves de tennis en fauteuil, de nombreux joueurs sont susceptibles aux conditions de forte chaleur et d'humidité. Le tournoi doit connaître

les règles relatives à la surveillance des conditions météorologiques pour le tennis en fauteuil, et le superviseur/arbitre du tournoi doit envisager de lancer les matchs en début de matinée ou en fin d'après-midi si les conditions sont chaudes et humides.

G. Protection des enfants et des adultes

L'ITF s'engage à ce que le tennis reste un sport sûr et inclusif pour tous les participants. L'ensemble des Personnes concernées dans le cadre de Tournois et d'Événements de l'ITF sont tenues de respecter les Politiques de l'ITF en matière de protection des enfants et des adultes, qui peuvent être téléchargées à partir du site Web de l'ITF : www.itftennis.com/en/about-us/governance/safeguarding

L'ITF exige que l'ensemble du personnel médical suive le cours intitulé 'Introduction à la protection des enfants' par le biais de l'ITF Academy : www.itf-academy.com

La protection est la responsabilité de chacun ; nous avons tous un devoir de diligence envers les enfants et les adultes qui participent ou assistent aux tournois, événements et activités de l'ITF pour les protéger contre toute forme de harcèlement, d'abus et de violence non accidentelle.

La protection est essentielle pour promouvoir des environnements de tennis sûrs et inclusifs. Les Personnes concernées doivent comprendre comment signaler toute inquiétude concernant un potentiel risque de préjudice à l'égard d'un participant.

Pour tout complément d'information, veuillez contacter par e-mail safeguarding@itftennis.com

ANNEXE 1

CHECK-LIST POUR LES TOURNOIS

TOURNOIS NATIONAUX

Plan d'action d'urgence pratiqué (PAU)	6
Fournitures de base : serviettes, eau, glace, gants, sacs, trousse de secours	6
Défibrillateur automatique externe (DAE) chargé, clairement identifié et accessible	8
Accessibilité aux personnes handicapées	9
Plan d'action d'urgence pour la santé mentale pratiqué (PAUSM)	14

TOURNOIS INTERNATIONAUX

Plan d'action d'urgence pratiqué (PAU)	6
Défibrillateur automatique externe (DAE) chargé, clairement identifié et accessible	8
Accessibilité aux personnes handicapées	9
Plan d'action d'urgence pour la santé mentale pratiqué (PAUSM)	14
Personnel médical : Kinésithérapeute du sport et Médecin du tournoi	19
Personnel de santé mentale : praticien habilité en santé mentale sur place/à distance	19
Zone de soins	19
Espace privé dédié à la gestion des soins de santé mentale	19
Fournitures médicales (énumérées dans Annexe 5)	20
Nourriture et boissons	21
Dispositions sur le court : eau, glace, gants, sacs, protection solaire	22
Surveillance météorologique	22

ANNEXE 2

FORMULAIRE D'ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

Ce formulaire a pour but d'aider les professionnels de la santé au cas où vous auriez besoin d'un traitement médical. Vous n'êtes pas obligé(e) de remplir ce formulaire. Si vous choisissez de le faire, veuillez le renseigner au meilleur de vos connaissances. Vous souhaitez peut-être consulter votre médecin si vous avez un doute quant à la réponse à donner à certaines questions. Veuillez conserver ce formulaire (et ses éventuelles copies) en lieu sûr et le présenter au professionnel de santé lorsque vous subirez un traitement médical.

Nom : _____

Date : / / Date de naissance : / /

Adresse e-mail : _____

Parent proche/personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Portable : _____ Domicile: _____ Professionnel : _____

Adresse e-mail : _____

Médicaments : veuillez répertorier tous les médicaments sur prescription et en vente libre ainsi que les compléments alimentaires que vous prenez actuellement :

Il vous incombe seul de vérifier si certains de vos médicaments et suppléments font partie de la Liste des interdictions en vigueur de l'AMA. Si vous vous trouvez en possession ou utilisez une substance interdite sans autorisation d'usage à des fins thérapeutiques, vous êtes passible d'une Infraction au Règlement antidopage.

Avez-vous des allergies? oui / non

Si 'oui', veuillez préciser la nature spécifique de l'allergie ci-dessous:

Pollens _____ Picaduras de insectos _____

Médicaments (Veuillez répertorier : _____)

Aliments (Veuillez répertorier : _____)

Autre (veuillez préciser : _____)

Vous est-il arrivé d'avoir recours à des EpiPen® ou d'être hospitalisé(e) en raison d'une réaction allergique ? oui / non

Si 'oui', veuillez fournir des détails :

HISTORIQUE DES VACCINATIONS

Veuillez utiliser un dossier de vaccinations (carte d'immunisation) pour vérifier les dates demandées ci-dessous. Veuillez noter que les vaccinations 1 à 7 sont fortement conseillées.

TYPE DE VACCINATION	OUI	NON	Si "oui", date de la maladie ou de la vaccination
1. Diphtérie, Tétanos, Coqueluche (DTC) principal			
2. Rappel DTC			
3. Rougeole, oreillons, rubéole			
4. Polio			
5. Varicelle (maladie ou vaccin)			
6. Hépatite A			
7. Méningocoque			
8. VPH (recommandé)			
9. Grippe (vaccination annuelle recommandée)			
10. COVID-19 (recommandé)			

Dans la section Questions générales ci-dessous, si la réponse est "oui", veuillez expliquer. Utilisez ? pour toute question à laquelle vous ignorez la réponse.

QUESTIONS GÉNÉRALES	OUI	NON
1. Est-il arrivé qu'un médecin vous interdise ou limite votre pratique sportive pour quelque raison que ce soit ? Veuillez expliquer en indiquant les dates :		
2. Souffrez-vous d'une affection médicale en cours ? Si oui, veuillez l'indiquer ci-dessous : Asthme / Anémie / Diabète / Infections / Autre :		
3. Vous est-il arrivé d'être hospitalisé(e) au moins une nuit au cours de l'année écoulée ? Veuillez expliquer en indiquant les dates :		
4. Avez-vous déjà subi une intervention chirurgicale ? Veuillez expliquer en indiquant les dates :		
5. Votre médecin vous a-t-il déjà indiqué que vous êtes atteint(e) d'un trouble cardiaque ? Si oui, marquez toutes les réponses appropriées : Hypertension artérielle / Souffle cardiaque / Hypercholestérolémie / Infection cardiaque / Maladie de Kawasaki / Autre:		
6. Votre médecin vous a-t-il déjà prescrit un examen cardiaque (par exemple ECG, échocardiogramme) ?		
7. Avez-vous déjà fait une crise d'épilepsie inexpliquée?		
8. Avez-vous des antécédents d'évanouissements ou de pertes de connaissance ?		
9. Vous est-il arrivé de présenter des signes de dysrétflexie autonome ?		
10. Tout autre antécédent médical non mentionné ci-dessus :		

J'atteste que les informations ci-dessus sont exactes, à ma connaissance. En outre, j'accepte que l'on contacte mon plus proche parent/la personne à prévenir en cas d'urgence dans une situation d'urgence médicale.

Signature : _____ Date de signature : _____

Nom du parent/tuteur (pour les personnes de moins de 18 ans) :

ANNEXE 3

INDICE DE CHALEUR

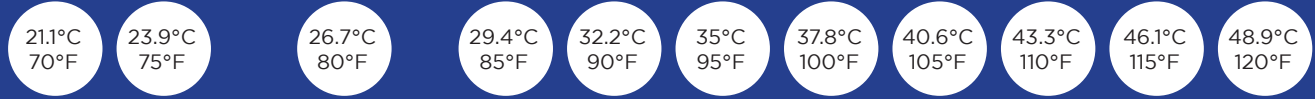
Le diagramme qui suit fournit des indications générales afin d'évaluer la gravité des troubles liés à la chaleur. Les réactions à la chaleur varient d'un individu à l'autre. Il convient de se rappeler que les troubles liés à la chaleur peuvent survenir à des températures plus basses que celles indiquées 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 et les joueurs qui ne se sentent pas bien. Nous attirons également votre attention sur le fait que l'exposition en plein soleil peut augmenter les valeurs de l'indice.

L'indice de chaleur 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').

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 l'INDICE DE CHALEUR.

INDICE DE CHALEUR	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
Superior a 54.4°C Superior a 130°F	RISQUE TRÈS ÉLEVÉ DE COUP DE CHALEUR

TEMPÉRATURE DE L'AIR (CELSIUS/FAHRENHEIT)



HUMIDITÉ RELATIVE

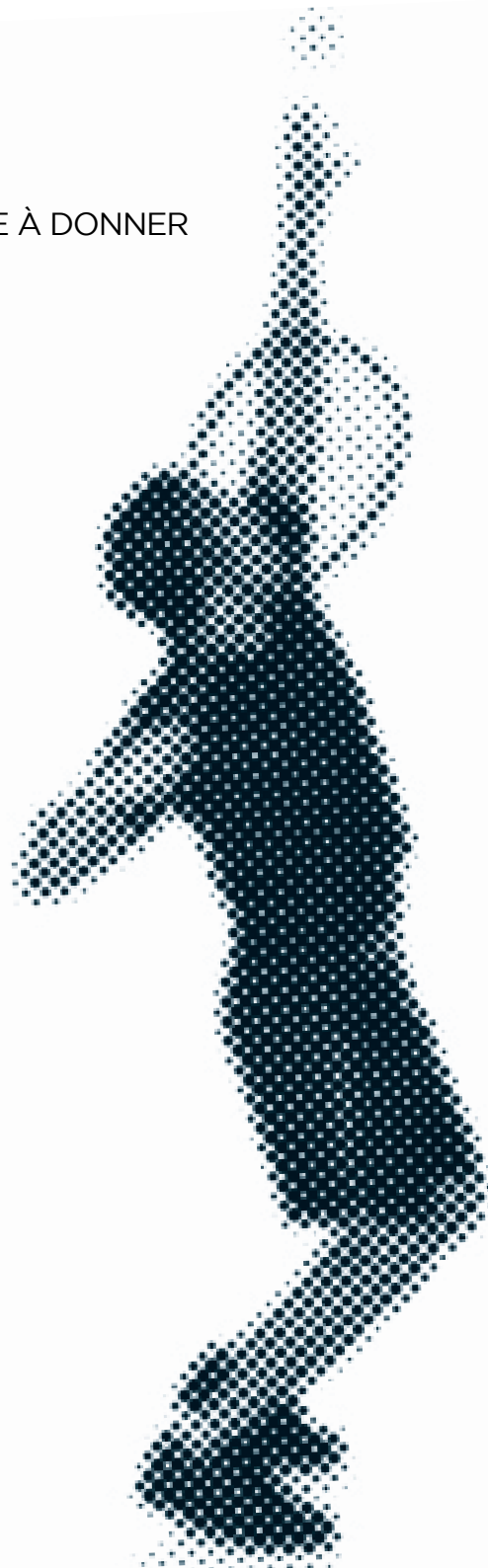


INDICE DE CHALEUR (INDICE RÉSULTANT DE LA COMBINAISON TEMPÉRATURE DE L'AIR/HUMIDITÉ RELATIVE)



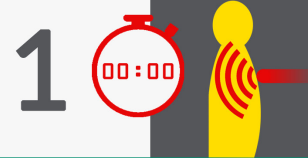
ANNEXE 4

POSTER MONTRANT LA RÉPONSE À DONNER EN CAS D'ARRÊT CARDIAQUE



CARDIAC 3-MINUTE DRILL

RECOGNISING CARDIAC ARREST



- Collapsed and unresponsive.
- Gaspings, snorting, moaning or laboured breathing.
- Seizure-like activity.
- A blow to the chest can cause cardiac arrest.

ACCESS TO EMERGENCY SERVICES



- Call emergency services and follow dispatcher's instructions.
- Shout for help from other on-site emergency responders.
 - If you are alone, get an automated external defibrillator (AED), if available, before you begin CPR.
 - If two people are on site, one begins CPR while the other retrieves the AED.

CPR



- Immediately begin cardiopulmonary resuscitation (CPR) and continue until Emergency Medical Services (EMS) arrive.
- Chest compressions - push hard, push fast - 100 per minute in the centre of the chest.

DEFIBRILLATION



- Use an AED as soon as it arrives to restore the heart to its normal rhythm.
- Target goal collapse-to-shock is less than 3 minutes.

ADVANCED CARE



- EMS responders begin advanced life support, including additional resuscitative measures, and transfer to a hospital.

Chance of survival decreases after collapse

10%
per minute

ANNEXE 5

FOURNITURES MÉDICALES À PRÉVOIR SUR UN TOURNOI

Pour l'usage du kinésithérapeute du sport de l'ITF

ÉQUIPEMENT ET PROVISIONS

ARTICLE	SALLE DE SOINS MÉDICAUX	À TRANSPORTER SUR LE COURT
SACS, AUTOCOLLANTS POUR LES DÉCHETS REPRÉSENTANT UN DANGER BIOLOGIQUE ET CONTENEUR D'OBJETS ACÉRÉS	● 1	● 1
COUPE-CORS ET LAMES	●	
SAC DE SOINS SUR LE COURT (SUFFISAMMENT SPACIEUX POUR CONTENIR)		●
DÉSINFECTANT (POUR LE NETTOYAGE DU DIVAN D'EXAMEN ENTRE DEUX SÉANCES DE SOINS)	●	
POCHES DE GLACE	● 75	●
COUPE-ONGLES	●	●
SEL (SACHETS INDIVIDUELS SI DISPONIBLES)	● 20	
GEL ANTISEPTIQUE POUR LES MAINS	●	●
BISTOURIS STÉRILES (JETABLES)	● 3	
CISEAUX	● 1	● 1
GANTS STÉRILES	● 20	● 2
CUTTER POUR BANDAGES ET LAMES DE RECHANGE	● 20	● 2
PINCES (À BOUTS PLATS ET POINTUS)	●	●

NÉCESSAIRE DE SOINS DES PLAIES ET DE LA PEAU

ARTICLE	SALLE DE SOINS MÉDICAUX	À TRANSPORTER SUR LE COURT
SPRAY/TAMPONS POUR RETIRER LES BANDAGES ADHÉSIFS	●	●
REMBOURRAGE ADHÉSIF DE 3 MM D'ÉPAISSEUR	● 30 CM	●
SPRAY ADHÉSIF (QDA) 120ML	● 1	● 1
BANDE ADHÉSIVE ÉLASTIQUE (5,0 CM ET 7,6 CM)	● 10 ROULEAUX DE CHAQUE LARGEUR	●
TAMPONS ALCOOLISÉS	● 20	●
ASSORTIMENT DE PANSEMENTS	● 20	●
PANSEMENTS POUR AMPOULES	● 10	●
BÂTONNETS OUAÏÉS	● 20	●
TISSU AUTO-ADHÉSIF HYPOALLERGÉNIQUE PERMÉABLE À L'AIR ET À LA VAPEUR D'EAU (5 CM ET 20 CM)	● 1 ROULEAU DE CHAQUE LARGEUR	●
DÉSINFECTANT POUR PLAIES		●
COLLYRE	●	
SOLUTION ANTISEPTIQUE (NETTOYAGE DES PLAIES)	●	●
COMPRESSES DE GAZE 7,6 CM X 7,6 CM	● 10	●
COUSSINETS PROTECTEURS DES TENDONS (UTILISÉS SOUS LES STRAPPINGS DE LA CHEVILLE)	● 75	●
BANDE DE KINÉSIOLOGIE	●	●
RUBAN ADHÉSIF LEUKOTAPE (BRUN) 3,8 CM	● 3	● 3 CM
PANSEMENTS NON ADHÉSIFS (DIVERSES TAILLES)	● 5	●
PRÉ-BANDAGE (SOUS-BANDAGE DE PROTECTION APPLIQUÉ SOUS LES PANSEMENTS ADHÉSIFS)	● 5	●
LUBRIFIANT POUR LA PEAU	●	
PANSEMENTS SECONDE PEAU (PANSEMENTS HYDROGEL OFFRANT UNE PROTECTION CONTRE LES AMPOULES, LES PRESSIONS ET LES FROTTEMENTS)	● 1 POT	●

CONTINUER...

ARTICLE	SALLE DE SOINS MÉDICAUX	À TRANSPORTER SUR LE COURT
SUTURES CUTANÉES STÉRILES TYPE STERI-STRIP	● 1 PAQUET	●
AIGUILLES STÉRILES	● 4	●
TALC POUR BÉBÉ	●	●
SPARADRAP TISSÉ BLANC 2,5 CM ET 3,7 CM	● 2 ET 15	●

NÉCESSAIRE DE LOTIONS DE MASSAGE

ARTICLE	SALLE DE SOINS MÉDICAUX	À TRANSPORTER SUR LE COURT
LOTION DE MASSAGE (NON GRASSE ET NON IRRITANTE)	● 1 BOUTEILLE	●

NÉCESSAIRE DE SOINS MÉDICAUX

ARTICLE	SALLE DE SOINS MÉDICAUX	À TRANSPORTER SUR LE COURT
DÉFIBRILLATEUR AUTOMATIQUE EXTERNE†	●	●
KIT POUR PRISE DE LA TENSION ARTÉRIELLE	●	●
MASQUE DE RÉANIMATION	●	●
THERMOMÈTRE ET PROTECTEURS DE SONDE (20)	●	●
STÉTHOSCOPE	●	●

†Un nombre suffisant de DAE doivent être répartis à travers le site de sorte qu'aucune zone de jeu ne se trouve à plus de 3 minutes d'un DAE

FOURNITURES SUPPLÉMENTAIRES

ARTICLE	SALLE DE SOINS MÉDICAUX	À TRANSPORTER SUR LE COURT
AIGUILLES D'ACUPUNCTURE DE 30 MM ET 50 MM	●	
CRÈME DE MASSAGE CHAUFFANTE	●	●
TAMPONS EN FEUTRE	● 20 CM	
LIME À ONGLES/LIME ÉMERI	●	●
ÉPINGLES DE SÛRETÉ (DIVERSES TAILLES)	● 10	●
CEINTURE DE SIÈGE	●	
ÉCHARPE TRIANGULAIRE		●
ABAISSE-LANGUES STÉRILES	● 5	●
TAMPONS POUR PIQÛRES D'INSECTES	●	●
SUPERGLUE	●	●
MOUCHOIRS (PETIT PAQUET)		●
SPRAY RÉPULSIF ANTI-INSECTES	● 1	●
SERVIETTES HYGIÉNIQUES*	● 4	●
ÉCRAN SOLAIRE (FPS >30) EN SPRAY ET LINGETTES SOLAIRES	● 1	●
TAMPONS*	● 10	●

*femmes uniquement

À noter que les quantités susmentionnées sont basées sur un Tableau de qualifications de 32 joueurs de simple et un Tableau final de 32 joueurs de simple et 16 paires de double. Pour les tableaux de taille différente, ces quantités peuvent être augmentées ou

ANNEXE 6

LIGNES DIRECTRICES RELATIVES AU CONTRÔLE DES INFECTIONS

Précautions Standards

Selon les Centres pour le contrôle et la prévention des maladies, les Précautions standard représentent les mesures minimales de prévention des infections à appliquer pour tout soin, en tout lieu, pour tout patient quel que soit son statut infectieux, et par tout professionnel de santé. Ces pratiques visent à la fois à protéger le professionnel de santé et à empêcher la propagation des infections parmi les patients.

Ces Précautions standard incluent –

1. [Hygiène des mains.](#)
2. [Utilisation d'équipement de protection individuelle](#) (ex. gants, masques, lunettes).
3. [Hygiène respiratoire / étiquette en cas de toux.](#)
4. [Sécurité des objets tranchants](#) (contrôles d'ingénierie et des pratiques de travail).
5. [Méthodes d'injection sécurisées](#) (ex. technique aseptique pour médicaments parentéraux).
6. [Instruments et dispositifs stériles.](#)
7. [Surfaces environnementales propres et désinfectées.](#)

..... DANS CETTE SECTION

AGENTS PATHOGÈNES VÉHICULÉS PAR LE SANG	33
PRÉCAUTIONS UNIVERSELLES	33
INFECTIONS CUTANÉES	34-35
INFECTIONS RESPIRATOIRES ET GASTRO-INTESTINALES	36
PROCÉDURE DE DÉCONTAMINATION DE SURFACES DU COURT	36-37
SOLUTIONS DE NETTOYAGE	37
MESURE POST-EXPOSITION	37
ÉLIMINATION DE DÉCHETS BIOLOGIQUEMENT DANGEREUX	37

.....

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 standards
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

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.

Infektions 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 *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (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, devraient 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 dû pus devraient 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.

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. Les maladies gastro-intestinales et respiratoires peuvent également prédisposer les joueurs aux maladies liées à la chaleur. La 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.

Procédure de Décontamination de Surfaces du Court

1. Le kinésithérapeute du sport est responsable de la gestion sur le court des matières biologiquement dangereuses (sang ou vomi).

2. 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

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 le cas 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 devrait 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 kinésithérapeute du sport est, quant à lui, chargé de prévoir avec le médecin du tournoi les conditions propices pour une bonne élimination de tous les déchets biologiquement dangereux.



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

Tél. +44 (0)20 8392 4679
Mél. technical@itftennis.com

[www.itftennis.com/en/about-us/
tennis-tech/science-and-medicine](http://www.itftennis.com/en/about-us/tennis-tech/science-and-medicine)

