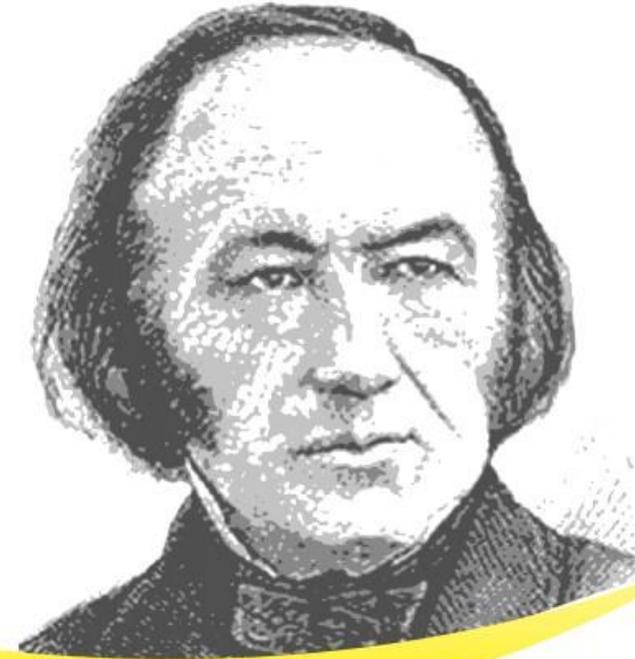


JEUDI 28 NOVEMBRE 2019
UFR Médecine Paris 7 Diderot,
site Xavier-Bichat - Paris 18^{ème}



9^{ème} journée paramédicale Claude-Bernard

PERFECTIONNEMENT EN PATHOLOGIE INFECTIEUSE

Précautions Complémentaires et Virus Respiratoires

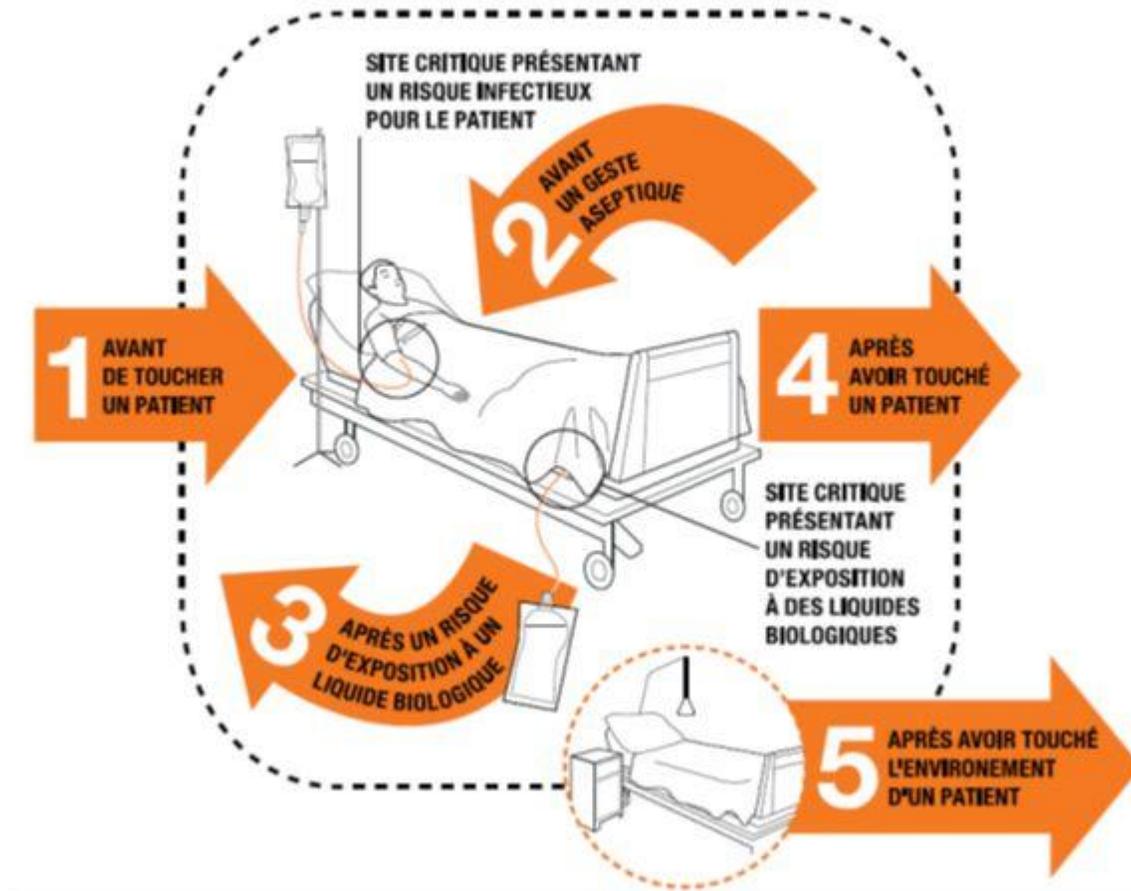
Fanny RABALLAND, IDE en Réanimation Médicale et Anne-Laure BAPTISTE, IDE hygiéniste à l'UHLIN

1. Des Précautions Standard aux Précautions Complémentaires

Pour rappel :

Les Précautions Standard

Les 5 indications de l'hygiène des mains







Quand les Précautions Standard ne
sont plus suffisantes...

Modes de transmission respiratoire

Transmission par gouttelettes

Pathogènes concernés :

Grippe saisonnière, VRS, Métapneumovirus,
Adénovirus, Coqueluche, Diphtérie pharyngée,
Oreillons, Méningite, Rubéole,
Angine à Streptocoques A

Précautions complémentaires Gouttelettes

Précautions standard systématiques



FHA systématique
entrée / sortie
de la chambre



Signalisation dans
le dossier de soin

Professionnels



Masque de soins



Masque FFP2 si
manœuvre à risque



Chambre seule



Retrait du masque
à l'extérieur de la chambre (DAOM)



Masque de soins pour le
patient en sortant

Visiteurs



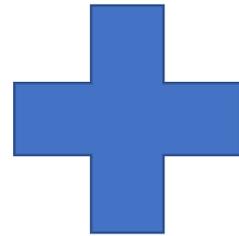
FHA systématique
entrée/sortie de la chambre



Masque de soins
avant d'entrer



Transmission secondaire manuportée





Transmission par voie aérienne : les différences

Pathogènes concernés :

Tuberculose, Varicelle, Lèpre,
Rougeole, MersCoronavirus, SRAS,
Peste pulmonaire

Précautions complémentaires

Précautions standard systématiques



FHA systématique
entrée / sortie
de la chambre



Signalisation dans
le dossier de soin

Professionnels



Masque FFP2 avant d'entrer (même
en l'absence du patient) à jeter à
l'extérieur de la chambre



Porte fermée



Chambre seule



Retrait du masque
à l'extérieur de la chambre (DAOM)



Masque de soins pour le
patient en sortant

Visiteurs



FHA systématique à l'entrée / sortie
de la chambre

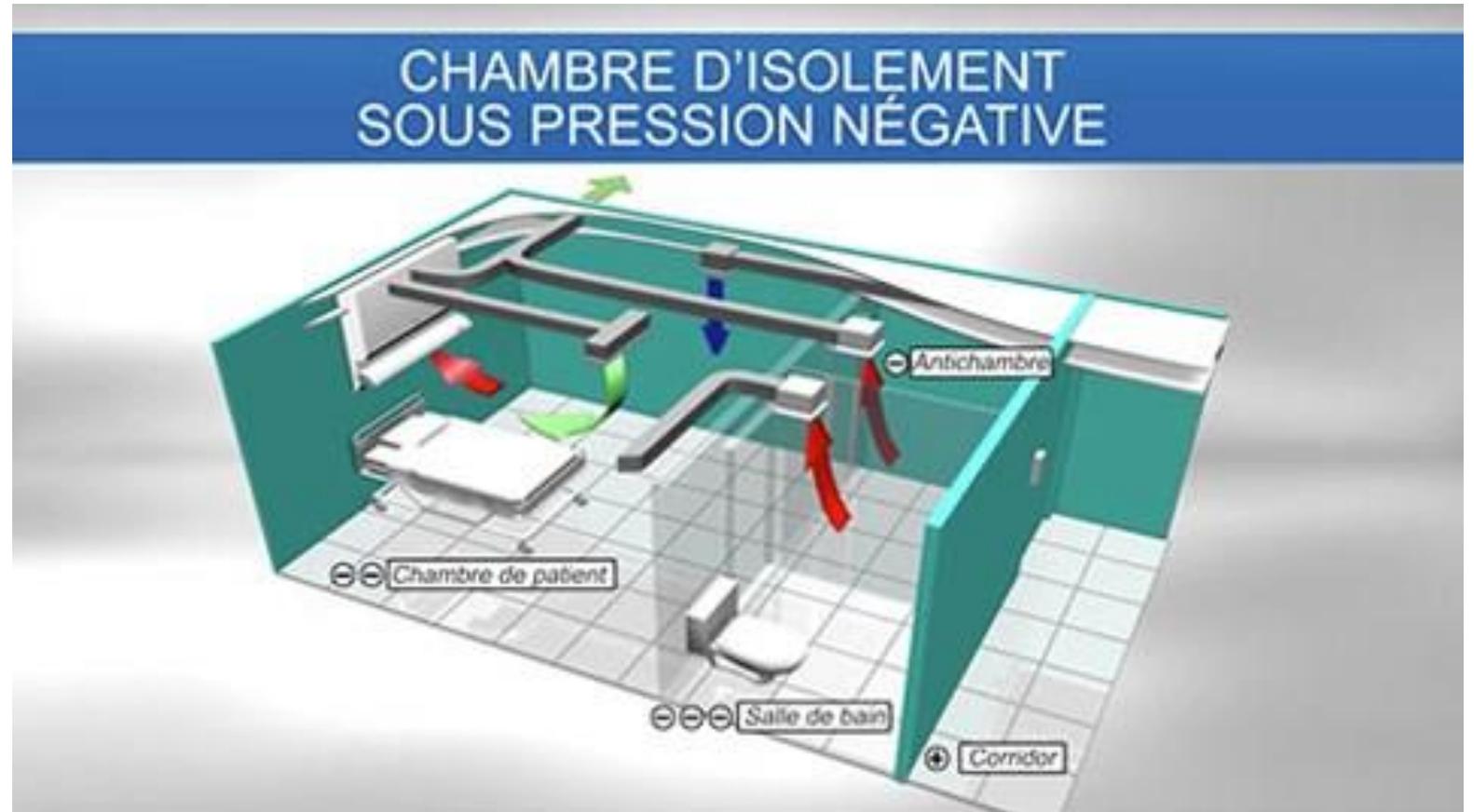


Masque FFP2 avant
d'entrer puis à jeter à
l'extérieur de la chambre



Porte fermée

Parfois, un traitement de l'air est nécessaire



2. Le risque à l'hôpital

Tableau 1 Caractéristiques des cas de gripes confirmées durant les trois saisons hivernales de 2004 à 2007, France / **Table 1** Characteristics of confirmed influenza cases during three winter seasons between 2004 to 2007, France

	Gripes communautaires		Gripes nosocomiales	
	Patients	Soignants	Patients	Soignants
Effectif	28	12	11	10
Sexe ratio (H/F)	0,12	0,2	0,38	0,11
Âge (années)				
Médian	80	36	66	49
Min-Max	24-97	22-53	22-92	33-58
Tabagisme	3 (10,7 %)	5 (42 %)	1 (9,1 %)	1 (10,0 %)
Typage grippe A / B	23 / 5	11 / 1	10 / 1	7 / 3
Hospitalisation en chambre individuelle	13 (46,4 %)	–	3 (27,3 %)	–
Autre infection dans le service	1 (3,6 %)	–	1 (9,1 %)	–



Figure 3 Exemple de chaîne de transmission de gripes confirmées dans deux unités d'un service de l'hôpital E. Herriot (Lyon, France) / **Figure 3** Exemple of potential transmission of confirmed cases of influenza in two units of E. Herriot hospital (Lyon, France)

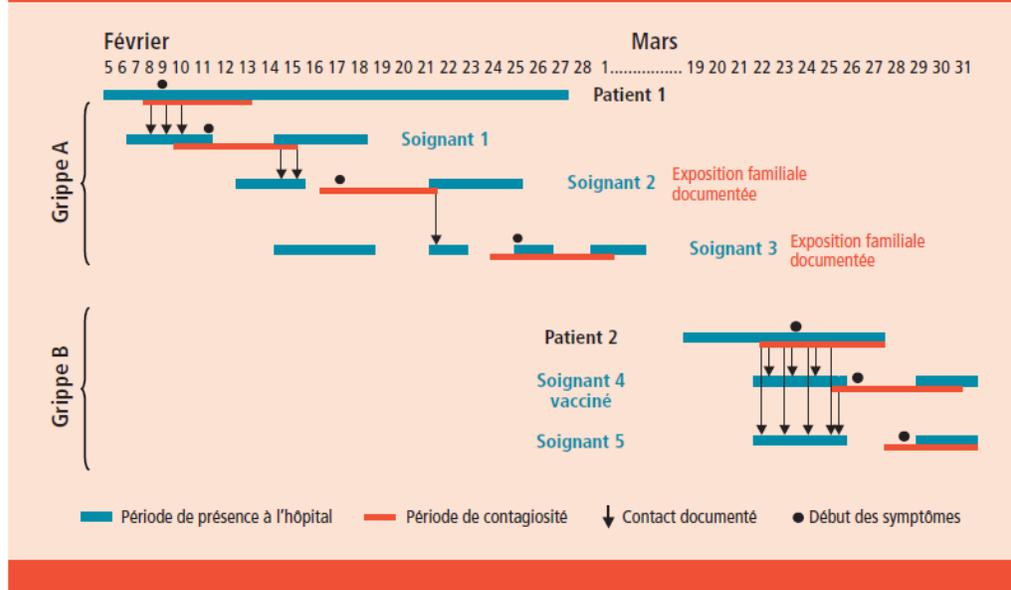
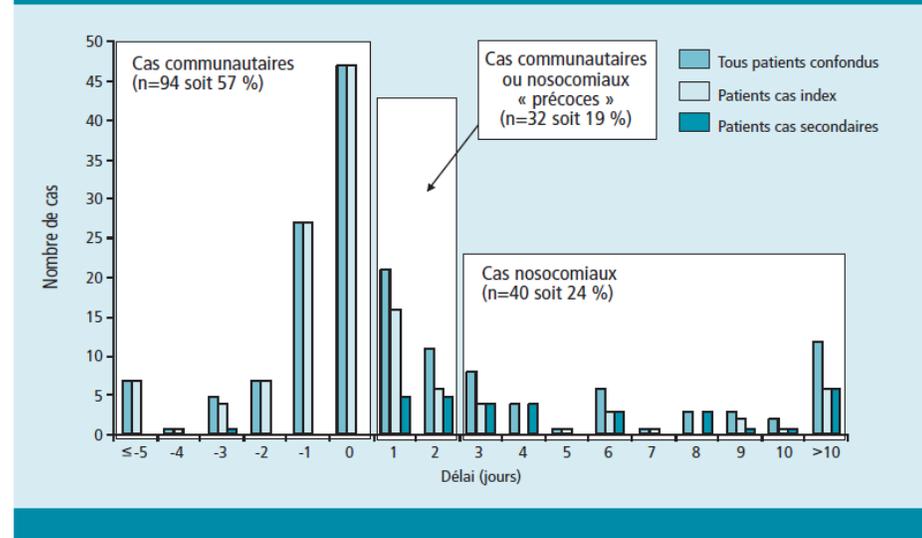
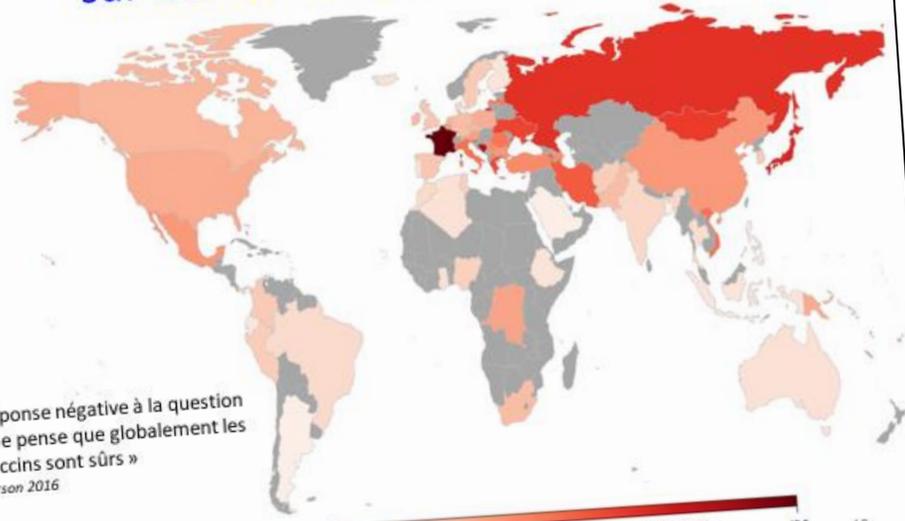


Figure 2a Délai entre la date d'entrée à l'hôpital et la date de début des symptômes pour les patients ayant présenté un syndrome grippal, France / **Figure 2a** Delay between the date of hospital admission and date of onset of symptoms for patients influenza like illness syndrome, France



Grippe communautaire si <72h ≠ Grippe nosocomiale si >96h

... Plus haut taux de perceptions négatives sur la sécurité vaccinale : la France



On fait quoi alors ?



INFORMER

Nous sommes vaccinés... ET VOUS ?

"Je prends soin de moi pour prendre soin des autres. Je m'engage."
Abel BILLY, DCMES, conseiller pour patients des soins

"Après la vaccination contre la grippe, j'espère me faire vacciner aussi contre la cigarette..."
Gabriel PARDON, chef de service des soins de réanimation des soins

"Se protéger en protégeant les patients."
Dr Jean-Philippe WAGET, chef de service des soins de réanimation des soins

Dr Anne MARSA, chef de service de réanimation des soins

Dr Anne-Christine LUCET, chef de service de réanimation des soins

Dr Yasmine AZAR, chef de service de réanimation des soins

Dr Sophie DEBAILLON, chef de service de réanimation des soins

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS
www.aphp.fr

INFORMER

Vous visitez un proche ?

J'éternue, je tousse ?

Je porte un masque !

Je me frictionne les mains avec de la solution hydro-alcoolique !

Renseignez-vous auprès du personnel soignant.

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

PROTEGER

2019-2020

Se faire vacciner contre la grippe, une seule hésitation...

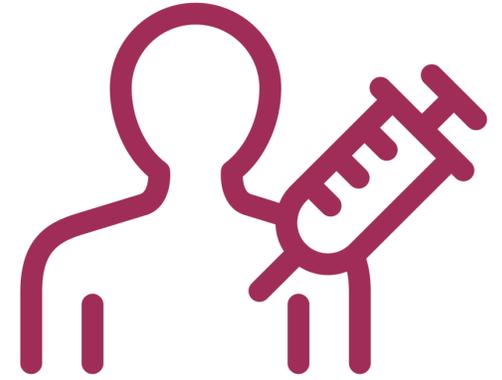
L'épaule droite ? Ou gauche ?

- En médecine du travail
 - Tous les jours de 8h30 à 16h30
 - Les samedis 19 octobre, 9, 16 et 30 novembre de 8h30 à 12h30
 - Les soirées du 29 octobre, 19 novembre et 16 décembre de 17h à 22h30
- Dans les services : faire la demande à TUHLIN au 56 199

Je me protège, je vous protège

BICHAT - CLAUDE-BERNARD
ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS
www.aphp.fr

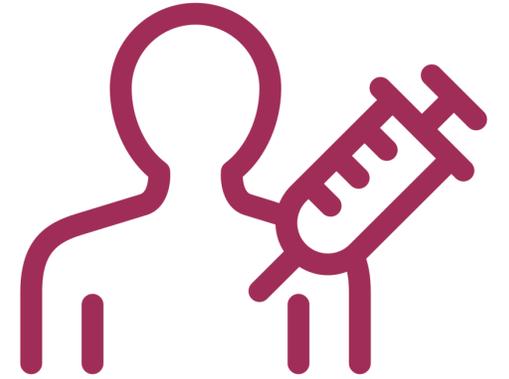
La vaccination antigrippale



Exemple de l'épidémie 2018 en France :

- 8 semaines d'épidémie
- 1,8 millions de consultations pour syndrome grippal
- 65 000 passages aux urgences pour grippe
- 10 000 décès dont 300 en Réanimation attribuables à la grippe

La vaccination antigrippale



- La composition du vaccin
- La vaccination des personnes fragiles
- La vaccination des personnels soignants

Faisons un point sur l'isolement protecteur...

Recommandations SF2H de 2016

Objectif : homogénéiser les pratiques

Définir le niveau de risque :

- Faible : neutropénie $<500/\text{mm}^3$, durée >10 jours
Greffe hépatique, intestinale ou rénale
- Élevé : neutropénie $<500/\text{mm}^3$, durée >10 jours
Phase initiale de greffe pulmonaire ou cardiaque

Mesures de prévention patient	Risque élevé	Risque faible
Chambre individuelle	Oui (6 premiers mois)	Oui (si possible)
Traitement d'air	Oui, à la phase initiale de la greffe en réanimation (Plasmair ®)	Non
Masque FFP2 pour les patients lors des déplacements	Non, sauf exposition aux poussières lors du déplacement	Non
Masque de soins pour le patient	Oui, si sortie de la chambre	Non
Eau embouteillée	Non	Non
Alimentation protégée	Non	Non
Mesures de prévention soignant	Risque élevé	Risque faible
Masque de soins pour le personnel et les visiteurs (hors indications pour les précautions standard)	Oui, systématique	Oui si : - P. gouttelettes - symptômes respiratoires - période de circulation virale (novembre à mars)
Port de coiffe	Non, sauf soins aseptiques	Non, sauf soins aseptiques
Port de surchaussures	Non	Non
Port de gant (hors indications pour les précautions standard)	Non	Non
Protection de la tenue (surblouse)	Non	Non

A distance de la greffe :

- Les zones de forte affluence sont à éviter d'octobre à avril, le risque viral est majoré, le port du masque de soin est recommandé
- les zones de chantiers doivent être évitées dans la mesure du possible
- L'activité de jardinage doit faire l'objet de précautions
- En ce qui concerne l'alimentation: les viandes et les laitages crus sont déconseillés de même que le poisson fumé.
- L'eau embouteillée n'est pas impérative

Isolement **P**rotecteur

Précautions standard systématiques



FHA systématique
entrée / sortie
de la chambre



Signalisation dans
le dossier de soin

Professionnels



Avant l'entrée :
pas de surblouse
ni gants



Masque de soins avant d'entrer
selon période hivernale /
immuno-dépression patient



Porte fermée



Chambre seule



FFP2 pour sortie patient
en cas de travaux

Visiteurs



Masque de soins avant d'entrer
selon période hivernale /
immuno-dépression patient



FHA systématique
entrée/sortie de la chambre

3. Les moyens pour limiter ces risques

En pratique...

...quelques cas cliniques

□ Nous sommes au mois de décembre, un homme de 72 ans est hospitalisé dans votre service via les urgences, il vous est transmis qu'il n'a pas été vacciné contre la grippe cette année et qu'il présente de la fièvre, une grande asthénie et une toux sèche.

Que faites-vous ?





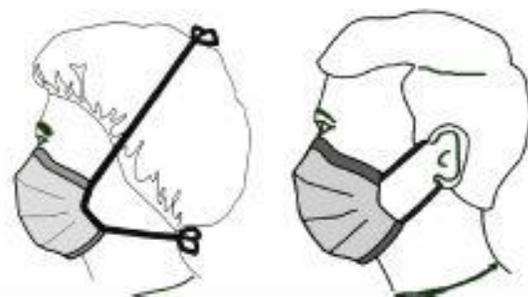
PRECAUTIONS ET MODE D'EMPLOI

I – PRECAUTIONS ET MODE D'EMPLOI APPLICABLES AUX MASQUES DE SOINS OU CHIRURGICAUX

↳ Bon à savoir :

Les masques médicaux ont un « sens » à respecter lors de la mise en place :

- Il convient de présenter à l'extérieur la mention imprimée sur le masque.
- En l'absence d'indication spécifique, on applique sur le visage le côté le plus rembourré de la barrette

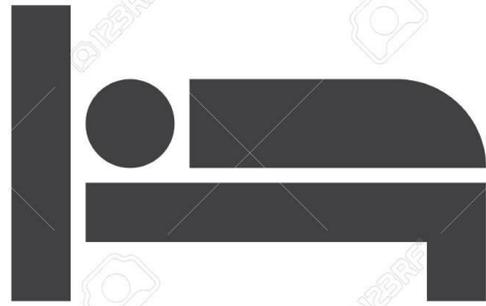


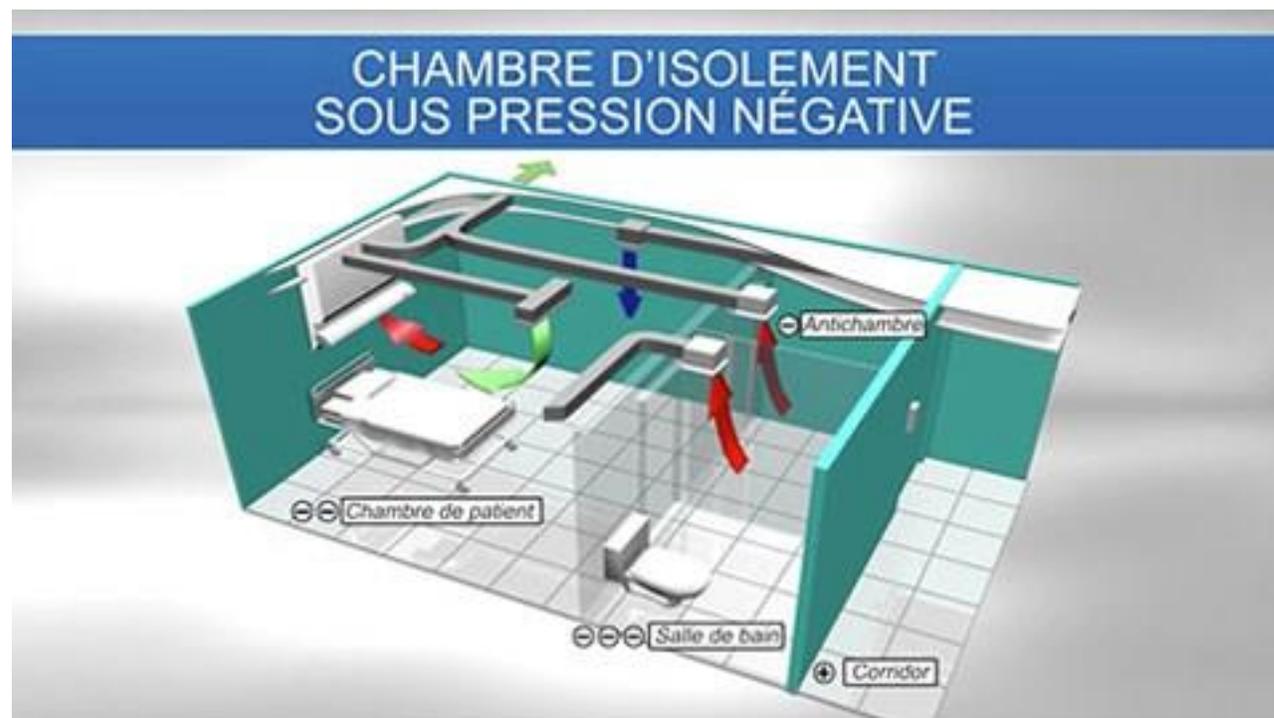
Figures 6 : Bonnes modalités d'attache des liens
D'après un dessin original de Xavier Gellineau

1.1 - Technique de pose

- ↳ N'extraire de l'emballage qu'un seul masque, le masque à utiliser, et le saisir par sa partie centrale externe
- ↳ Respecter le sens de pose (barrette en haut et plis plongeants)
- ↳ L'appliquer sur le visage en le tenant par les liens :
 - liens supérieurs noués sur le haut de la tête,
 - les liens inférieurs noués au niveau du cou, en les tendant suffisamment pour bien déplier le masque et le plaquer sous le menton.
- ↳ Le masque doit être porté en couvrant le nez, le menton et la bouche. Il doit être appliqué hermétiquement sur le visage.
- ↳ La barrette est pinoée au niveau du nez pour augmenter l'étanchéité et limiter la fuite.
- ↳ Le masque est manipulé seulement pour la pose et le retrait (ne pas le repositionner), et toujours par les attaches.







PRÉVENIR

Précautions complémentaires **Gouttelettes**

Précautions standard systématiques



FHA systématique
entrée / sortie
de la chambre



Signalisation dans
le dossier de soin

Professionnels



Masque de soins



Masque FFP2 si
manœuvre à risque



Chambre seule



Retrait du masque
à l'extérieur de la chambre (DAOM)



Masque de soins pour le
patient en sortant

Visiteurs



FHA systématique
entrée/sortie de la chambre



Masque de soins
avant d'entrer

PRÉVENIR

Précautions complémentaires **Air**

Précautions standard systématiques



FHA systématique
entrée / sortie
de la chambre



Signalisation dans
le dossier de soin

Professionnels



Masque FFP2 avant d'entrer (même
en l'absence du patient) à jeter à
l'extérieur de la chambre



Porte fermée



Chambre seule



Retrait du masque
à l'extérieur de la chambre (DAOM)



Masque de soins pour le
patient en sortant

Visiteurs



FHA systématique à l'entrée / sortie
de la chambre



Masque FFP2 avant
d'entrer puis à jeter à
l'extérieur de la chambre



Porte fermée

Précautions complémentaires Gouttelettes

Précautions standard systématiques



FHA systématique
entrée / sortie
de la chambre



Signalisation dans
le dossier de soin

Professionnels



Masque de soins



Masque FFP2 si
manœuvre à risque



Chambre seule



Retrait du masque
à l'extérieur de la chambre (DAOM)



Masque de soins pour le
patient en sortant

GRIPPE

Visiteurs



FHA systématique
entrée/sortie de la chambre



Masque de soins
avant d'entrer

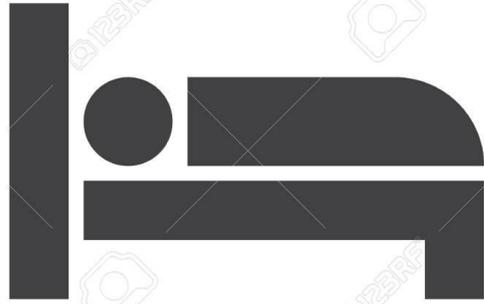
□ Vous travaillez en consultation d'endocrinologie et recevez un patient fébrile, asthénique qui a le nez et les yeux qui coulent.

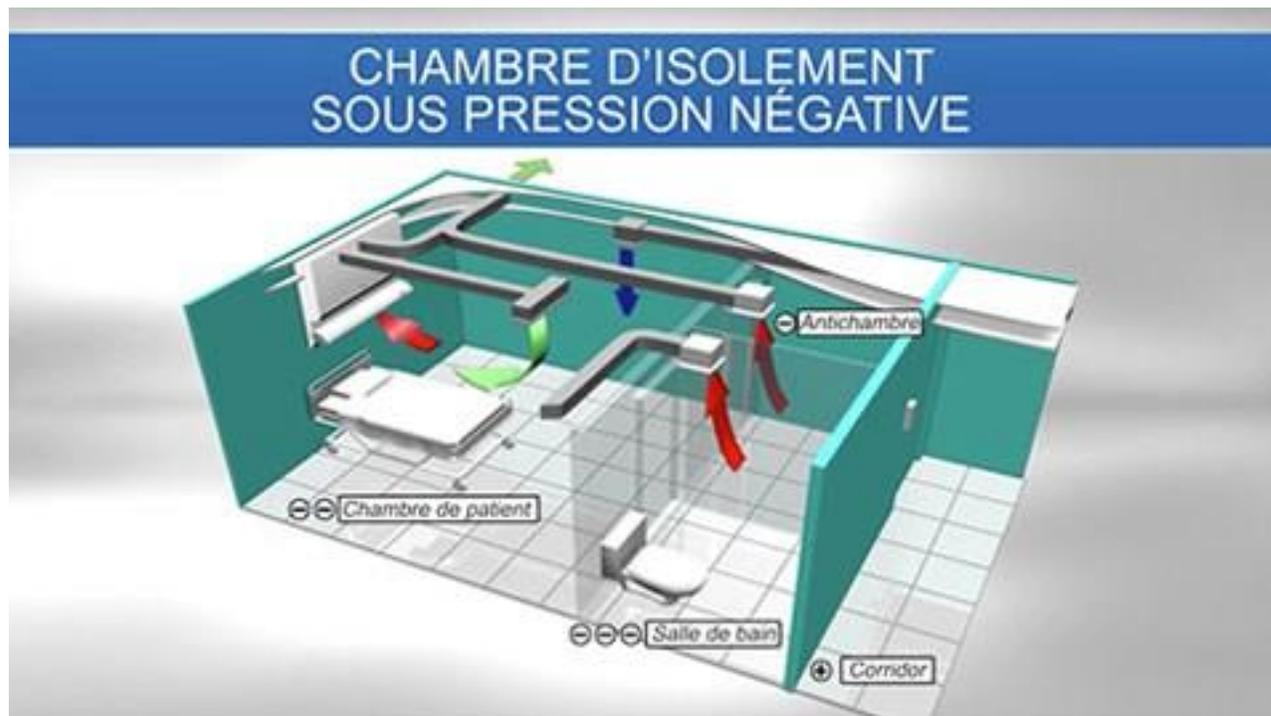
Que faites-vous ?











PRÉVENIR

Précautions complémentaires **Gouttelettes**

Précautions standard systématiques



FHA systématique entrée / sortie de la chambre



Signalisation dans le dossier de soin

Professionnels



Masque de soins



Masque FFP2 si manœuvre à risque



Chambre seule



Retrait du masque à l'extérieur de la chambre (DAOM)



Masque de soins pour le patient en sortant

Visiteurs



FHA systématique entrée/sortie de la chambre



Masque de soins avant d'entrer

PRÉVENIR

Précautions complémentaires **Air**

Précautions standard systématiques



FHA systématique entrée / sortie de la chambre



Signalisation dans le dossier de soin

Professionnels



Masque FFP2 avant d'entrer (même en l'absence du patient) à jeter à l'extérieur de la chambre



Porte fermée



Chambre seule



Retrait du masque à l'extérieur de la chambre (DAOM)



Masque de soins pour le patient en sortant

Visiteurs



FHA systématique à l'entrée / sortie de la chambre



Masque FFP2 avant d'entrer puis à jeter à l'extérieur de la chambre



Porte fermée

Précautions complémentaires

Précautions standard systématiques



FHA systématique à l'entrée / sortie de la chambre



Signalisation dans le dossier de soin

Professionnels



Masque FFP2 avant d'entrer (même en l'absence du patient) et à jeter à l'extérieur de la chambre



Porte fermée



Chambre seule



Retrait du masque à l'extérieur de la chambre (DAOM)



Masque de soins pour le patient en sortant

Visiteurs



FHA systématique à l'entrée / sortie de la chambre



Masque FFP2 avant d'entrer puis à jeter à l'extérieur de la chambre



Porte fermée

ROUGEOLE

□ Une personne vient rendre visite à l'un des patients que vous prenez en charge. À son arrivée dans le service il tousse.

Que faites-vous ?

- Votre charge de travail est déjà très importante, vous ne lui prêtez pas attention.



- Vous lui demandez de rentrer chez lui dans le but de protéger les personnes fragiles hospitalisées.

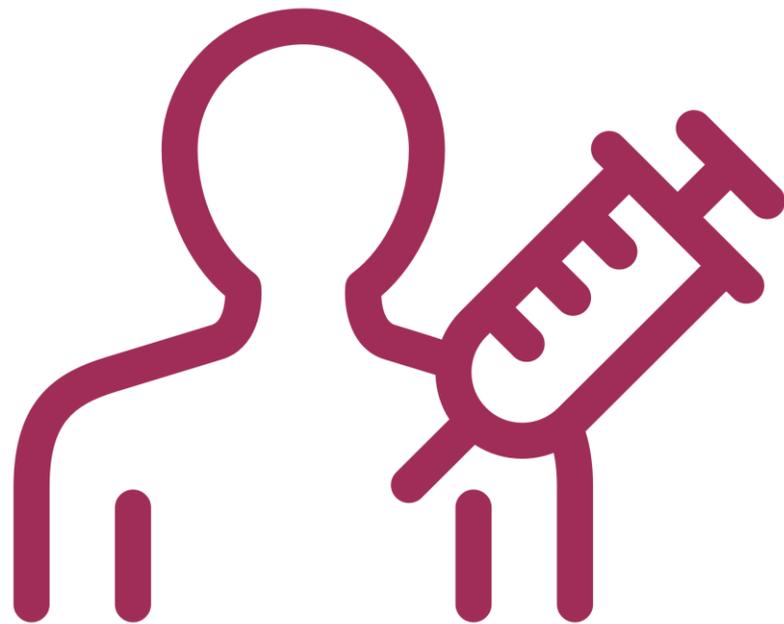


- Vous lui conseillez de mettre un masque de soins et de se laver les mains à l'aide d'une solution hydroalcoolique avant d'entrer dans la chambre.





En conclusion





INFORMER

Vous visitez un proche ?



J'éternue, je tousse ?



Je porte un masque !



Je me frictionne les mains avec de la solution hydro-alcoolique !

Renseignez-vous auprès du personnel soignant.



Piste de réflexion : L'éducation

Ne pas négliger l'impact psychologique des isolements...

CETTE ANNÉE
ENCORE,
LA GRIPPE
VA FAIRE
TRÈS MAL.



VACCINEZ-VOUS

65 ans et + | Personnes atteintes d'une maladie chronique | Femmes enceintes

Parlez-en à un professionnel de santé.

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

AFF GRIP - 07/18

PROTÉGEONS-NOUS.
PROTÉGEONS
NOS PATIENTES
ET LEURS BÉBÉS.
VACCINONS-NOUS
CONTRE LA GRIPPE.

Chez les femmes enceintes, la grippe peut entraîner des complications graves. Si vous souhaitez en savoir plus sur la vaccination des femmes enceintes et celle des professionnels de santé qui les prennent en charge ou encore, comment obtenir un bon de prise en charge du vaccin pour vos patientes, rendez-vous sur ameli.fr/sage-femme.

NE LAISSONS PAS LA GRIPPE NOUS GÂCHER L'HIVER.