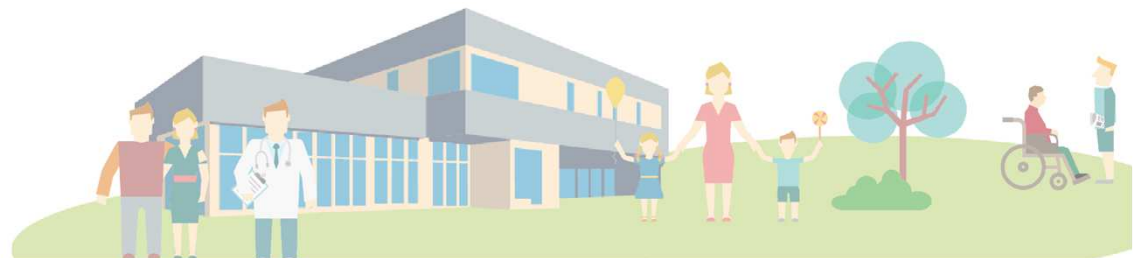


Les épidémies hivernales en région: épidémiologie, conduite à tenir, prévention

Journée régionale de formation du CEPIAS Centre-Val de Loire
4/12/2018

Dr. Durandin Florence: responsable CVAGS



Introduction: Références

HCSP

- IRA: guide de conduite à tenir devant des IRA en collectivité personnes âgées (juillet 2012)
- GEA: Recommandations CAT devant des GEA en EHPAD (janvier 2010)

DGS/DGOS/DGCS

- Instruction du 21/12/2012 : CAT devant des IRA ou GEA en collectivité personnes âgées
- Instruction du 8/01/2016 : mesures de prévention et de contrôle de la grippe saisonnière
- Note d'information du 14/09/2018: vaccination contre la grippe saisonnière des personnels des établissements sanitaires et médico-sociaux



Enjeux

- IRA: 1^{ère} cause de mortalité d'origine infectieuse en EHPAD
- IRA : 1^{ère} cause infectieuse de transfert vers l'hôpital
- IRA : incidence en EHPAD = 30 x population générale
- IRA et GEA:
 - ⇒ taux d'attaque important
 - ⇒ charge de travail



IRA

- **Cumul facteurs défavorables**
 - grand âge, co-morbidité, dénutrition ⇒ pronostic
 - polymédication
- **Vie en collectivité ⇒ transmission facile**
 - De résident à résident, soignant à résident ou visiteur à résident
- **Recherche étiologique rare**
 - virales ou bactériennes
 - ⇒ importance du diagnostic pour traitement approprié
- **Prise en charge**
 - continuité des soins
 - liens avec CH



GEA

- **Facteurs de risque accrus**
 - Individuels: troubles du transit, état bucco-dentaire
 - Iatrogénie : laxatifs, ATB +++
 - Institutionnels :
 - Hébergement en chambre double
 - Dépendance, déambulants, gestion des changes
 - Respect insuffisant des règles d'hygiène
- **Cas groupés de GEA fréquents en EHPAD**
 - Taux d'attaque important
 - Résidents ET personnels
 - Norovirus prédominants en hiver
 - # épisodes de TIAC

Transmission

- Directe
 - Indirecte
- ⇒ risque élevé de transmission croisée par manuportage



Conduite à tenir

Réf. instruction du 21/12/2012

Prévenir

Anticiper

Repérer /diagnostiquer

Signaler

Gérer



Vacciner +++

1. Les résidents

- Campagne grippe saisonnière lancée : 27/09/2018 au 31/01/2019
- Personnes âgées et tout sujet à risque de grippe sévère
- Pneumocoque 1/ 5 ans : résidents à risque, à proposer à l'admission

2. Le personnel des Et de soins et médico-sociaux

- Note d'information DGS/DGOS/GGCS du 14/09/2018
- Taux de vaccination Prof santé ~25 %
- *Priorité +++*
- Non obligatoire mais très fortement recommandée +++



Anticiper: former

- Personnel soignant et d'entretien
- Précautions d'hygiène standard
- Précautions complémentaires gouttelettes et contact
- À la gestion des IRA/ GEA
 - ⇒ Mise à jour procédures
 - ⇒ Outils de surveillance et de signalement



Anticiper: besoins en matériel

- **Diagnostic** : TROD; kits de prélèvements nasopharyngés
- **Prise en charge des patients**
 - Médicaments: antiviral, symptomatique, antibiotiques
 - Matériels pour soins respiratoires:
 - Kits de nébulisation usage unique, eau stérile
 - Oxygénothérapie (réservoir, lunettes, sondes...)
- **Matériel pour les mesures d'hygiène standard**
 - Masques de soin, gants, SHA, tablier plastique
 - Produits d'entretien, gestion des déchets
- **Affiches (modèle 1 ou 2)**



Diagnostiquer : IRA

- **IRA basses = bronchite et /ou pneumonie**
- **IRA = association ou succession :**
 - Au moins 1 signe fonctionnel ou physique d'atteinte respiratoire: auscultation +++
ET
 - Au moins 1 signe général évocateur d'infection
- **Diagnostic souvent difficile chez PA**
- **Radiologie pulmonaire :** rare en EHPAD
- **Recherche étiologique rarement faite**
 - Expectorations difficiles
 - Intérêt des TROD +++



Diagnostiquer : GEA

- **Troubles du transit fréquents**
- **Diarrhée d'apparition brutale, associée à :**
 - Fièvre, douleurs abdominales, nausées, vomissements...
 - Signes généraux d'infection virale: fièvre, céphalées, douleurs, asthénie...
- **Signes de gravité :**
 - AEG, fièvre élevée, syndrome dysentérique, déshydratation, confusion..
- **Coprocultures**
 - le plus souvent pas nécessaires
 - Cas particuliers :
 - Suspicion de clostridium difficile
 - Suspicion de norovirus
 - Suspicion de Tiac



Critères de signalement

Surveillance continue

Signaler à l'ARS

- Survenue de 5 nouveaux cas d'IRA ou GEA chez les résidents en 4 jours

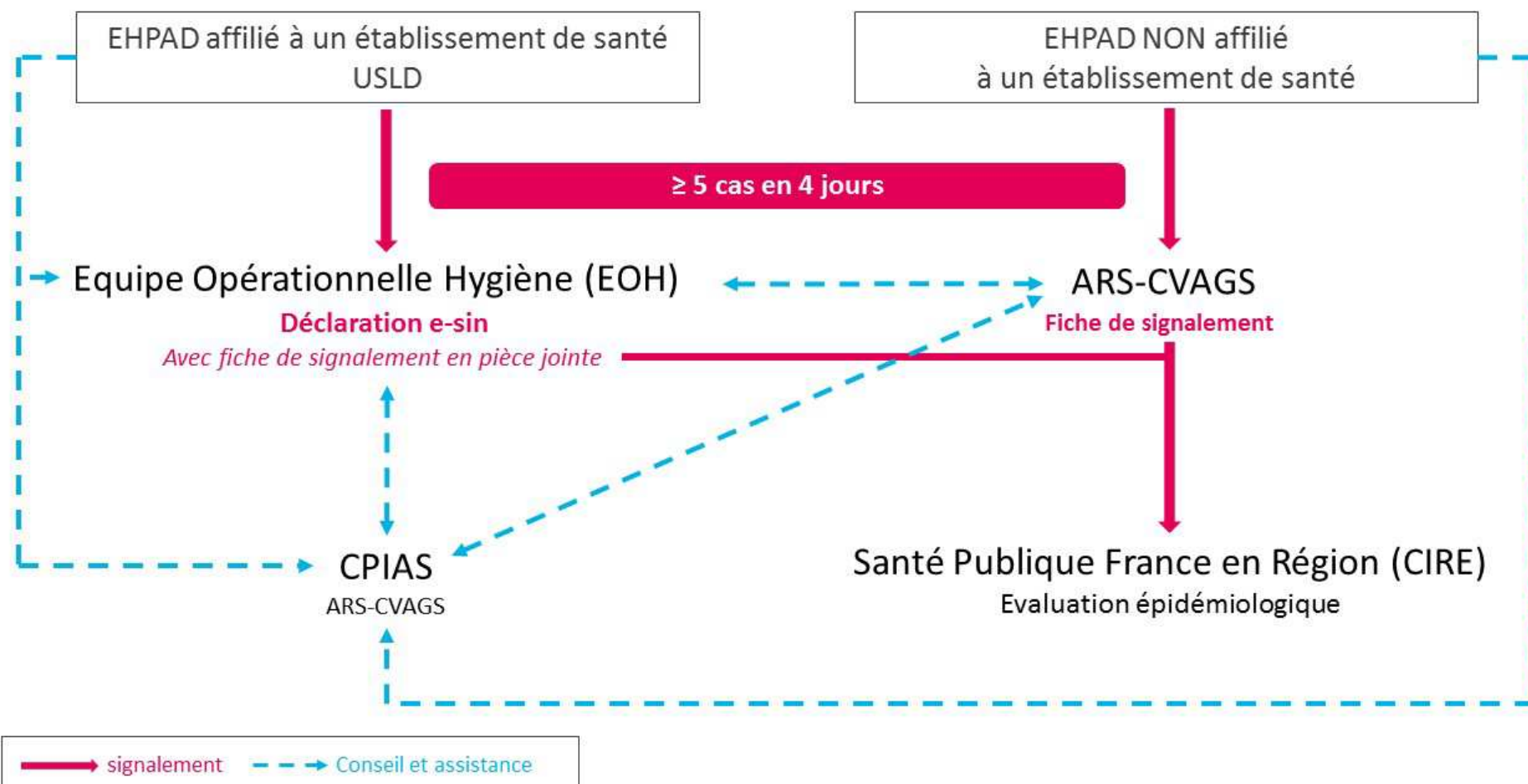
Si EHPAD rattaché à un CH:

- Prévenir EOH
- Signalement via e-sin



Circuit du signalement

Surveillance des cas groupés IRA/GEA en collectivités de personnes âgées - **Coordination régionale des acteurs**



Agence régionale de santé du Centre

**une plateforme régionale
d'alertes sanitaires**

joignable 24h/24 7j/7



02 38 77 32 10



02 34 00 02 58



ars45-alerte@ars.sante.fr

www.ars.centre.sante.fr

Outils (1)

- [Courbe épidémique](#)
- [Fiche de signalement](#)
- [Tableau de recensement des cas](#)



RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE

Mise à jour : octobre 2017

Cette fiche a pour objet de signaler rapidement la survenue de cas groupés, d'informer de la mise en place des mesures de gestion et, si nécessaire, de solliciter l'aide de l'Agence régionale de santé (ARS), du Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (Cpias) ou des réseaux d'hygiène. Cette fiche permet dans un deuxième temps de compléter les informations sur l'ensemble de l'épisode.

À retourner à l'ARS dès l'identification de l'épisode de cas groupés, même si vous ne disposez pas de l'ensemble des informations demandées.

Par e-mail : ars45-alerte@ars.sante.fr ou par fax : 02 34 00 02 58

Attention : la partie « bilan final à la clôture de l'épisode » est à compléter à la fin de l'épisode et à renvoyer dans un second temps avec la courbe épidémique finale.

Critère de signalement : au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours (en dehors des pneumopathies de déglutition) parmi les personnes résidentes.

I. SIGNALEMENT

Date du signalement (jj/mm/aaaa) : / /

Personne responsable du signalement : Nom : Fonction :

Tél. : Fax :

E-mail :@.....

II. CARACTÉRISTIQUES DE L'ÉTABLISSEMENT

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° FINESS (raison sociale) :

Établissement affilié à un établissement de santé : Oui Non Ne sait pas

Type d'établissement : Ehpad Unité de soins de longue durée Autre :

Nombre total de résidents : Nombre total de membres du personnel :

dont vaccinés contre la grippe : dont vaccinés contre la grippe :

III. SITUATION LORS DU SIGNALEMENT DE L'ÉPISODE DE CAS GROUPÉS

Date du début des signes du premier cas (jj/mm/aaaa) : / /

Date du début des signes du dernier cas (avant le signalement) (jj/mm/aaaa) : / /

	Résidents	Membres du personnel
Nombre de malades	<input type="text"/>	<input type="text"/>
⇒ dont nombre de personnes hospitalisées	<input type="text"/>	<input type="text"/>
⇒ dont nombre de personnes décédées	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de vaccinés contre la grippe chez les malades	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Présence de critères d'intervention : Oui Non

Si oui : (plusieurs réponses possibles)

demande d'aide de l'établissement 5 nouveaux cas ou plus dans la même journée

3 décès en moins de 8 jours absence de diminution de l'incidence dans la semaine suivant la mise en place des mesures de contrôle

Tableau clinique	Oui	Non	Ne sait pas
La majorité des malades présentent-ils de la toux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La majorité des malades présentent-ils de la fièvre (>38 °C) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Durée moyenne de la maladie chez les cas : jours

Merci de joindre la courbe épidémique obtenue à partir des feuilles de surveillance.



IV. MESURES DE CONTRÔLE

Mise en place de mesures de contrôle : Oui Non

Mesures prises dans l'établissement	Oui	Non	Date de mise en place
Renforcement de l'hygiène des mains (personnel/résidents/visiteurs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/_____
Précautions de type « gouttelettes » <i>Port du masque pour le personnel</i> <i>Port de masque par les malades déambulants</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/_____
Limitation des déplacements des malades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/_____
Arrêt ou limitation des activités collectives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/_____
Chimio prophylaxie antivirale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/_____
Informations des visiteurs et intervenants extérieurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/_____
Autres mesures (suspension des admissions...), précisez :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___/___/_____

Recherches étiologiques déjà entreprises ou en cours : Oui Non Ne sait pas

Si oui, précisez lesquelles :

Test de dépistage rapide de grippe : Oui Non Date : ___/___/_____

Autres recherches :

Résultats :

Estimez-vous avoir besoin d'un soutien extérieur pour la gestion de l'épisode ? Oui Non

Pour quelles raisons :

Commentaires :



Mesures de contrôle

- [check list détaillée des mesures de contrôle](#) (annexe 3 Guide HCSP)

Précautions d'hygiène standard +++

- Toujours
- Protection systématique des résidents et du personnel
- Réduction du risque de transmission croisée
- Hygiène des mains
- Port du masque



- **Précautions complémentaires gouttelettes ou**
- **Précautions complémentaires contact**
- **Ne pas oublier**
 - Gestion linge, déchets souillés
 - Bionettoyage
 - Principe marche en avant
 - Informations visiteurs et intervenants



Suivi de l'épisode

- **Application mesures de contrôle**
 - ⇒ Appui CEPIAS si besoin
- **Suivi des cas, y compris chez le personnel**
 - tableau recensement des cas
 - mise à jour de la courbe
- **Diagnostic biologique** : nouveaux cas, persistance
- **Critères de gravité**
 - 3 décès ou plus attribuables en moins de 8 jours
 - 5 nouveaux cas ou plus en 1 seul jour
 - absence de diminution des cas
- **Bilan de clôture**



V. BILAN FINAL À LA CLÔTURE DE L'ÉPISEDE (À COMPLÉTER DANS LES 10 JOURS SUIVANT LA SURVENUE DU DERNIER CAS)

Date du bilan (jj/mm/aaaa) : / / / /

Date du dernier cas (jj/mm/aaaa) : / / / /

Bilan définitif des cas		Résidents	Membres du personnel
Nombre de malades			
⇨	dont nombre de personnes hospitalisées		
⇨	dont nombre de personnes décédées		
Nombre de vaccinés contre la grippe chez les malades			

Résultats des recherches étiologiques (précisez : test de diagnostic rapide grippe, antigénurie pneumocoque...) :

.....

.....

Avez-vous reçu un appui pour l'investigation ou la gestion de cet épisode : Oui Non

Si oui, précisez :

ARS- CVAGS Cpias Cire – Santé publique France Réseau local d'hygiène

Commentaires :

.....

.....

Merci de joindre la courbe épidémiologique finale obtenue à partir des feuilles de surveillance.

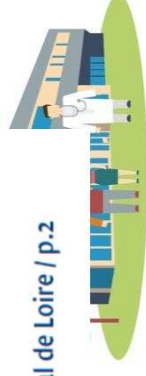


Schéma de suivi



Plus d'informations

DGS:

<https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/les-maladies-de-l-hiver/>

<https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/les-maladies-de-l-hiver/grippe-saisonniere>

HCSP : <https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/AvisRapports>

Santé publique France :

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites>

CEPIAS:

<http://rhc-arlin.pasman.fr/>

Onglet dédié EHPAD

