

41èmes JOURNÉES RÉGIONALES

HYGIÈNE HOSPITALIÈRE et

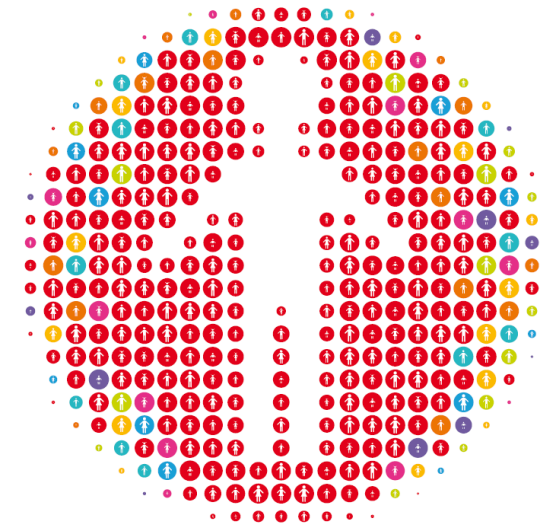
PRÉVENTION DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS

Retour d'expérience rougeole : En secteur hospitalier

28 mars 2019

Elodie Couvé-Deacon

Praticien attaché, Unité d'Hygiène du CHU de limoges

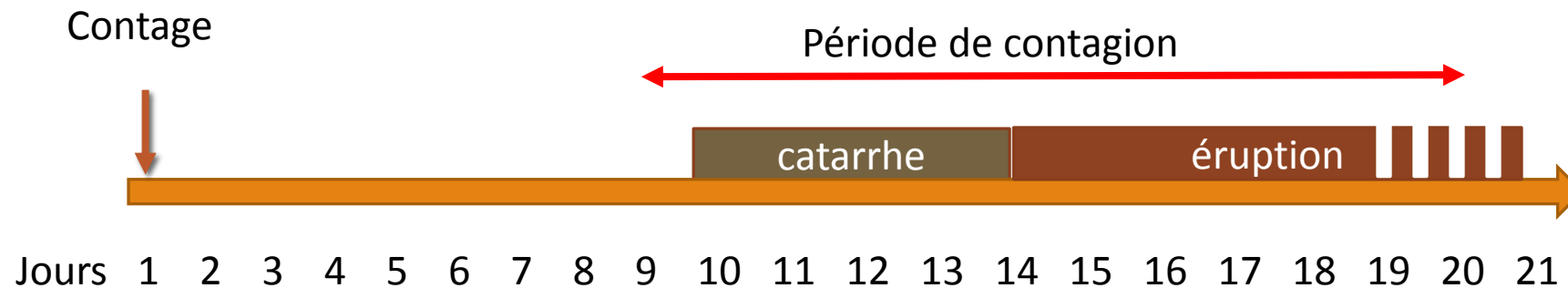


Rappel

Maladie « infantile », virale et très contagieuse, **MDO**

Transmission par l'air et sécrétions

Formes graves <1ans et >20ans, encéphalites et SDRA





Période 2017 : L'innocence

Contexte local en 2017

Dernier cas de rougeole : 2011, ère préhistorique

Diagnostic?

3 avril 2017 : alerte ARS

- possible recrudescence en France, cas à St Junien

20 avril 2017 : externe en médecine > catarrhe puis éruption

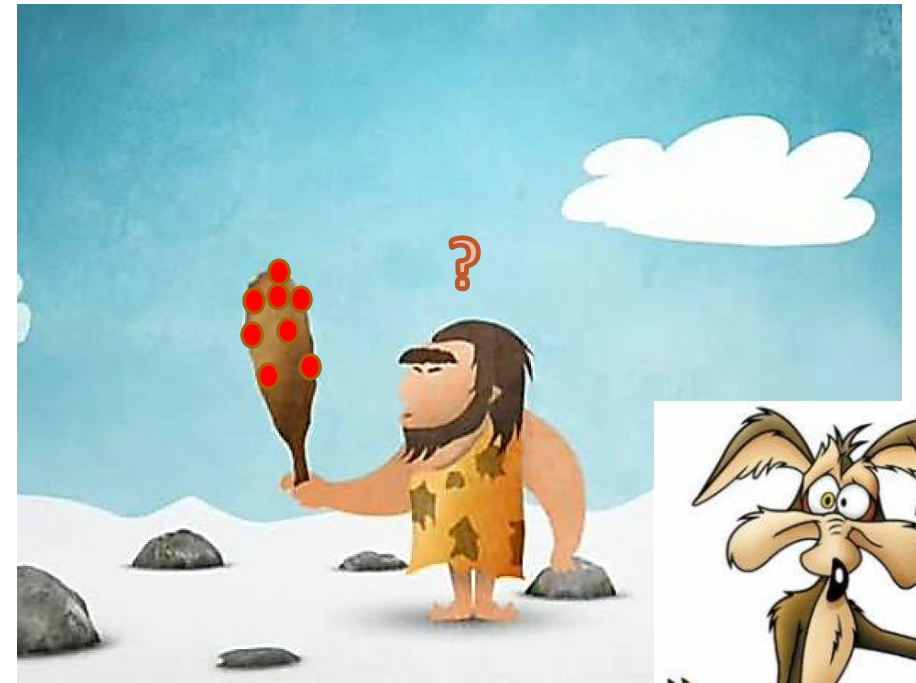
- Vaccinée correctement
- Séro à J3 : IgG fortement positives
IgM Négatives

~~Rougeole~~

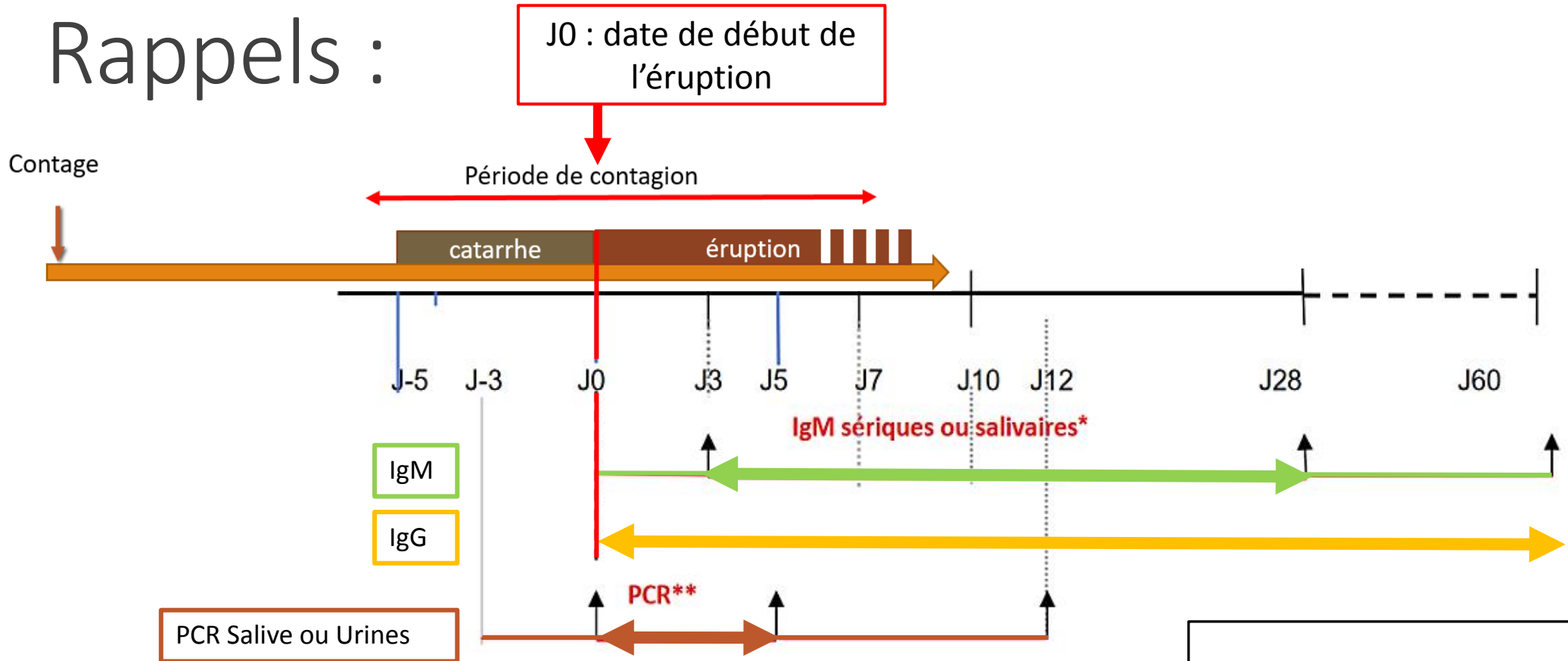


25 avril 2017 PCR rougeole Urine : positive >>>>>

Rougeole



Rappels :



* Les anticorps IgM peuvent être détectés depuis l'apparition de l'éruption jusqu'à environ 60 jours après ; ils sont le plus souvent positifs entre +J3 et +J28 dans la salive et le sérum.

** L'ARN viral peut être détecté dans la salive, le nez, la gorge et l'urine de environ J-5 /J-3 à +J10/J12. La période de détection optimale dans le sang, la salive le nez ou la gorge s'étend de l'apparition de l'éruption à +J5.

Période de positivité de test

Période optimale de prélèvement

Alerte

MIT :

- Contage? Patients hospitalisés en MIT mais sortis
- Recensement des patients et personnels contacts
- Vérification des vaccination ou statut séro des patients
- Courriers d'information
- Port FFP2 en continu pendant incubation

Alerte ARS > suivi régulier par TC

- St Junien : communauté de gens du voyage, deux cas nosocomiaux de personnel aussi
- Diffusion d'affichage
- Lien entre les différents ES

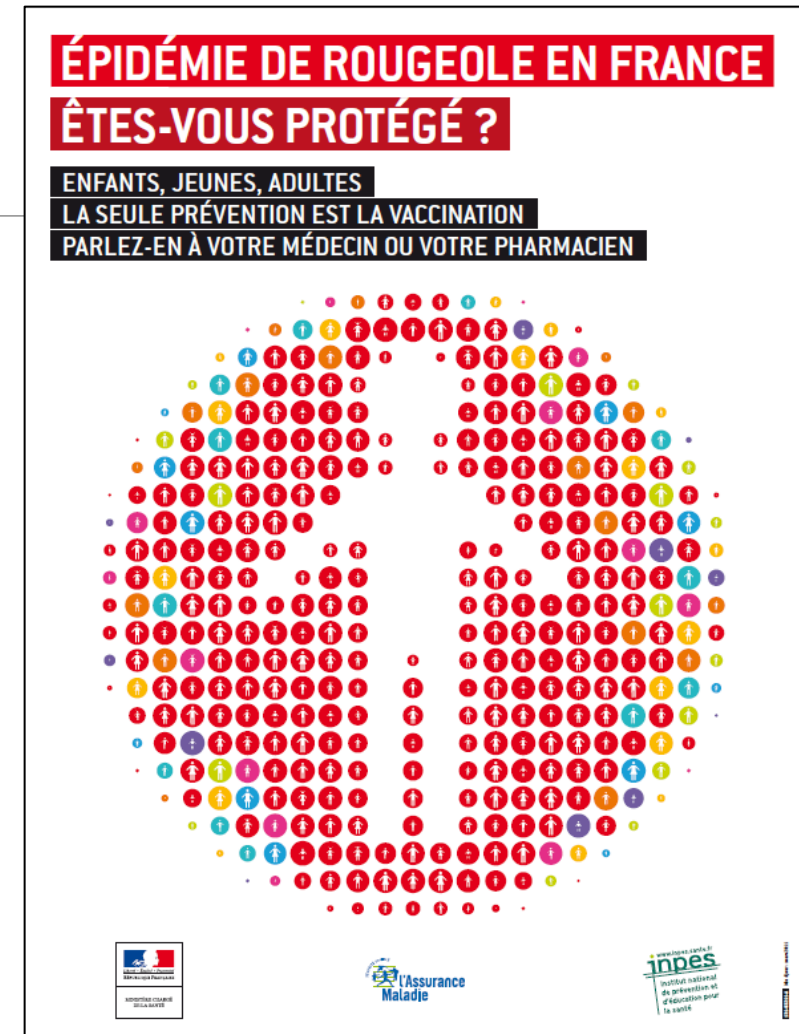


Tableau synoptique

MOIS	MARS														AVRIL																				
semaine	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D							
jour	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Patient 1															6116																				
Patient 2															6116																				
Patient 3																																			
Patient 4																																			
Soignant 1																																			
Soignant 2																																			



DERMATO 2000

MIT 1005

Réaction

Urgences :

- port de masque chirurgical
- Rappel PC Air
- Limitation des visiteurs / accompagnants
- Circuit : box seul, accueil préférentiel en MIT

Communiqué de presse

Médecine du Travail : statut vaccinal des personnels contact

Possibilité de vaccination?

LIMOGES ■ Les urgences du CHU limitent l'accès aux accompagnants

Des mesures contre la rougeole

Une dizaine de cas de rougeole a été enregistrée en Haute-Vienne. Au service des urgences du CHU de Limoges, on prend les mesures nécessaires.

Pierre Vignaud

pierre.vignaud@centrefrance.com

Les urgences du CHU de Limoges ont pris des mesures de précaution ces derniers jours suite à une alerte lancée par l'Agence régionale de santé (ARS) concernant une épidémie de rougeole, qui touche actuellement la France et tout particulièrement la Haute-Vienne. Depuis le 28 avril, les accompagnants de victimes ne peuvent plus accéder aux urgences et depuis le 1^{er} mai, aux urgences pédiatriques.

Une dizaine de patients en Haute-Vienne

« Nous avons eu une dizaine de cas, dont un en pédiatrie, ce qui justifie la mise en place de ce dispositif. Ces mesures de précautions ont sensiblement



URGENCE. Le service des urgences attentif aux cas de rougeole. ILLUSTRATION ÉRIC ROGER

les mêmes que celles prises lors des pics de grippe saisonnière », explique Élodie Couvé-Deacon, médecin à l'unité d'hygiène hospitalière du CHU de Limoges.

En plus de cette restriction des entrées aux urgences pour les accompagnants, le port de masque est devenu systématique pour le personnel soignant et pour les patients

présentant des infections respiratoires. « La meilleure des précautions reste encore la vaccination contre la rougeole, qui prévient aussi des maladies telles que les oreillons et la rubéole ».

Pour rappel, la rougeole se caractérise par une toux, de la fièvre, des yeux rouges et, au bout de quelques jours, l'apparition de boutons sur le vi-

sage. Cette maladie se transmet par l'air, la salive et les écoulements nasaux. Le malade est contagieux cinq jours avant l'éruption cutanée, et jusqu'à cinq jours après l'apparition des boutons. « Les périodes d'incubation et de contagion nécessitent que l'on prenne de telles mesures pour limiter les risques de propagation dans l'hôpital », assure Élodie Couvé-Deacon. ■

Synoptique 2017

Avril

[illegible]

2 cas avec vaccination à jour

3 cas nosocomiaux ...

Réaction

Pédiatrie :

- Réunion de service sur PC Air et conduite à tenir
- sortie si hospi pas nécessaire
- sectorisation si possible
- Courriers co-signés Directrice de la qualité et Pédiatre

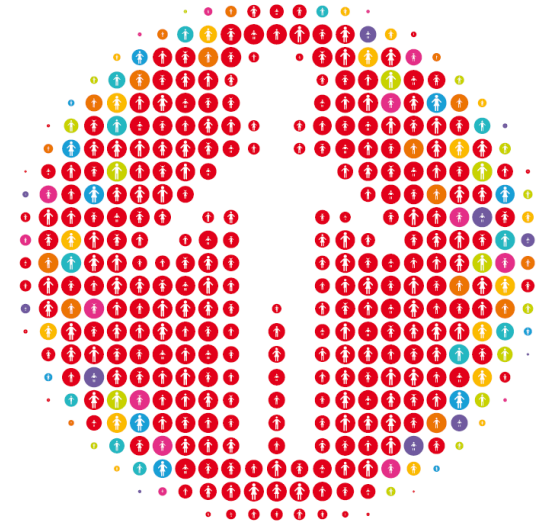
Réanimation :

- Port masque chirurgical pendant toute la période d'incubation

3 cas nosocomiaux...



SIGNALEMENT



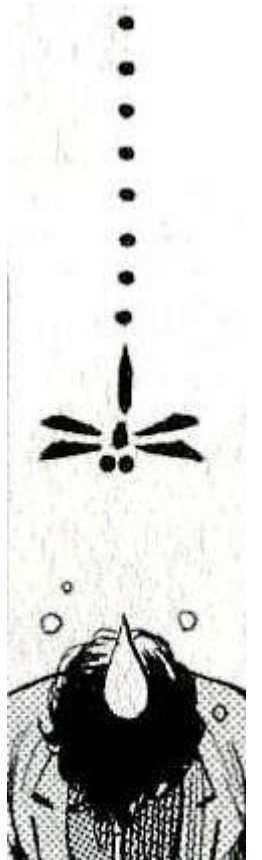
BILAN



- Production de beaucoup de communication (communiqués internes, affichage, plaquettes d'information pour personnel, courriers d'information patients...)
- Epidémie locale de faible importance et courte
- Bonne collaboration



- URGENCE+++
- Transmission aux personnels et à un patient
- Statut vaccinal du personnel du personnel : plusieurs mois
- Vaccination personnel : 2....





Période 2018-2019 : La sagesse

2018 : L'anticipation

Réception des premier MARS fin janvier 2018 :

- Alerte des services ciblés
- Circuit de lecture des documents aux urgences et en salle de naissance
- **Vérification du statut vaccinal des personnels débutée précocement avec proposition de vaccination +++**

Cellule de gestion des alertes sanitaires :

- Directrice de la qualité
- Responsable EOH
- Présidente du CLIN
- Responsable des urgences
- Représentants des services



Procédure institutionnelle

Communication interne importante +++

Outils de suivi



	Prise en charge des patients suspects ou atteints de rougeole au CHU de Limoges (PROCEDURE)	Codification : BACTERIO-P-009 A
		Date d'application : 13/07/2018
		Page : 1 / 3

	Nom	Fonction	Signature
Rédaction	Nathalie PESTOURIE	Praticien hygiéniste	15/06/2018
Vérification Direction Qualité	Référent DOORU	Direction de l'Organisation - de la Qualité-gestion des risques et des Relations avec les Usagers	18/06/2018
Vérification	Jean Francois FAUCHER	Praticien	21/06/2018
Approbation Directeur Qualité	Claude DUBOIS-SOULAS	Directrice de l'Organisation - de la Qualité-gestion des risques et des Relations avec les Usagers	21/06/2018
Approbation	Marie-Cecile PLOY	Président du CLIN	13/07/2018

I. OBJET

Cette procédure a pour objet de préciser la conduite à tenir devant l'admission d'un patient suspect ou atteint de rougeole au CHU de Limoges.

Nb : procédure rédigée en collaboration avec les services concernés

II. DOMAINE D'APPLICATION – PERSONNEL CONCERNE

Cette procédure s'adresse en première intention aux services des Urgences Adultes, des Urgences Pédiatriques, des Maladies Infectieuses et Tropicales, de la Réanimation, de la Pédiatrie Médicale, des Urgences de Gynécologie-obstétrique, des Salles de Naissances, de Gynécologie et d'Obstétrique. Elle sera également appliquée dans les autres services du CHU en cas d'hébergement de patient suspect ou atteint de rougeole.

III. DOCUMENTS DE RÉFÉRENCE ET ASSOCIÉS

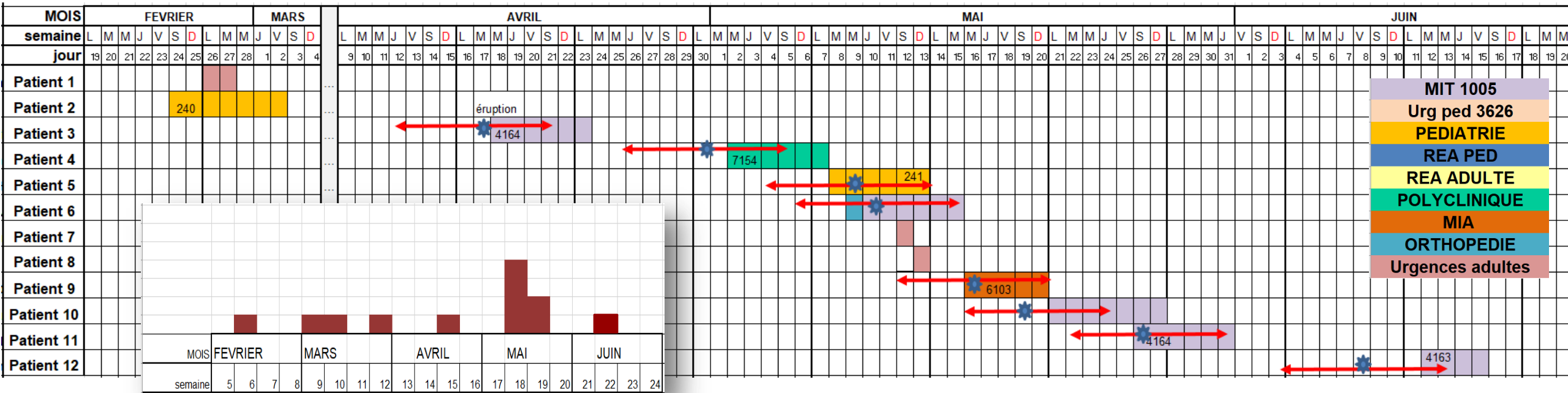
Documents de référence :

- Fiche MARS n°2018-08 du 13/03/2018
- Fiche MARS n°2018-11 du 26/04/2018
- Avis du HCSP du 23/04/2018 relatif à l'évolution de la gestion en cas d'épidémie de rougeole importante sur le territoire national
- Rougeole : aide-mémoire sur les recommandations vaccinales et sur les mesures préventives autour d'un cas – Mars 2018, Ministère des Solidarités et de la Santé

Documents associés :

- Isolement et précautions complémentaires BACTERIO-MO-022

Tableau synoptique 2018



2018

- Info patients contacts pour 2 cas (début catharre, pas de notion de contage)
- Tous les autres : PC Air correctes

Urgences : 140 courriers d'info

CS gynéco et SDN : 45 courriers d'info
 22 enceintes > IgG
 ↗ 8 séro neg > 7 Immunoglobulines

2019

- Alerte ARS : ⇒ circuit info, pas encore d'hospi



Conclusions

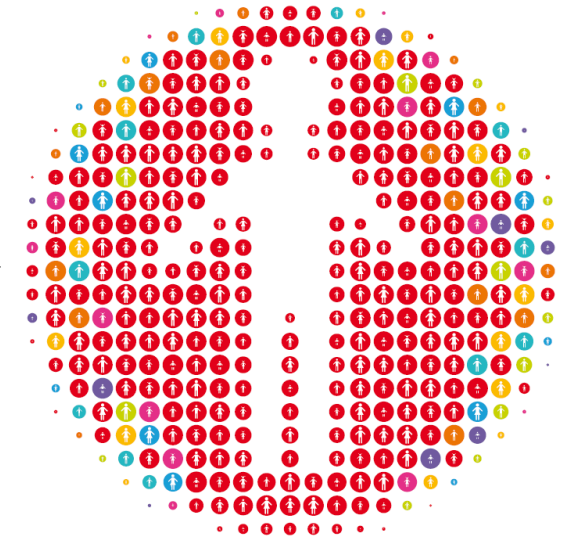
Contagiosité +++

Stratégie de diagnostic biologique+++

Vaccination du personnel

➤ Prévention des cas nosocomiaux

ANTICIPATION : la meilleure des armes



Merci

41^{èmes} JOURNÉES RÉGIONALES

HYGIÈNE HOSPITALIÈRE et

PRÉVENTION DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS

Retour d'expérience rougeole : En secteur hospitalier

28 mars 2019

Elodie Couvé-Deacon

Praticien attaché, Unité d'Hygiène du CHU de limoges

