

La Grippe associée aux soins

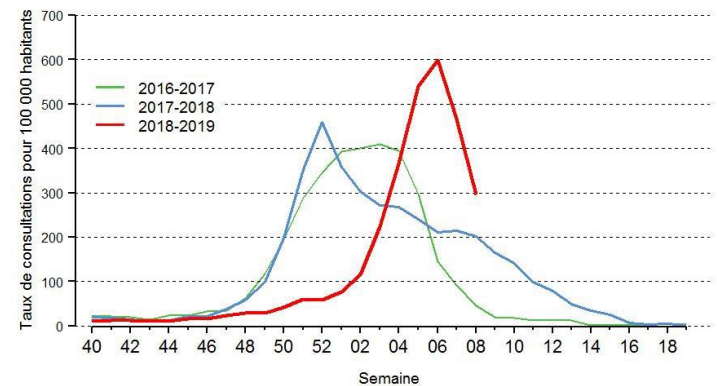
Retour d'expérience au CHU de Bordeaux

THEVENET Vincent
Interne en Hygiène hospitalière
JRHH 28/03/2019



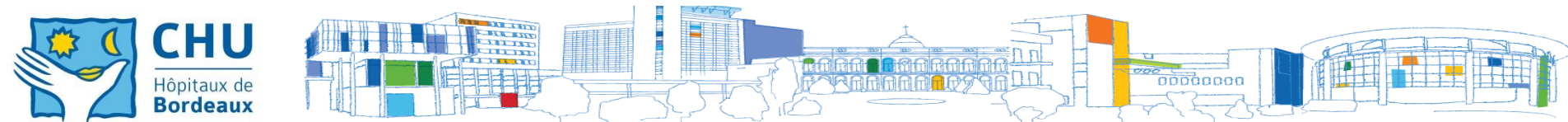
La grippe 2019

- Deux virus: A(H1N1)pdm09 et A(H3N2)
- Environ 93 000 cas et 7 200 décès (17/03/19)
- 468 foyers signalés en collectivités de personnes âgées
- Au pic de l'épidémie (semaine 6)
 - 14 000 passages aux urgences
 - plus de 2 000 hospitalisations

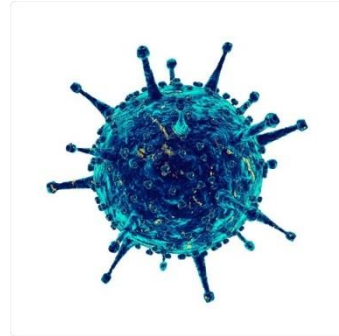


A chaque patient, risque de cas secondaires de grippe

Bulletin Hebdomadaire Grippe, Santé Publique France, Semaine 8, 27/02/2019
Bulletin du réseau Sentinelles du 06/03/19, n° 2019s09 (données du 25/02/19 au 03/03/19)



Le virus et sa transmission



■ Virus à ARN

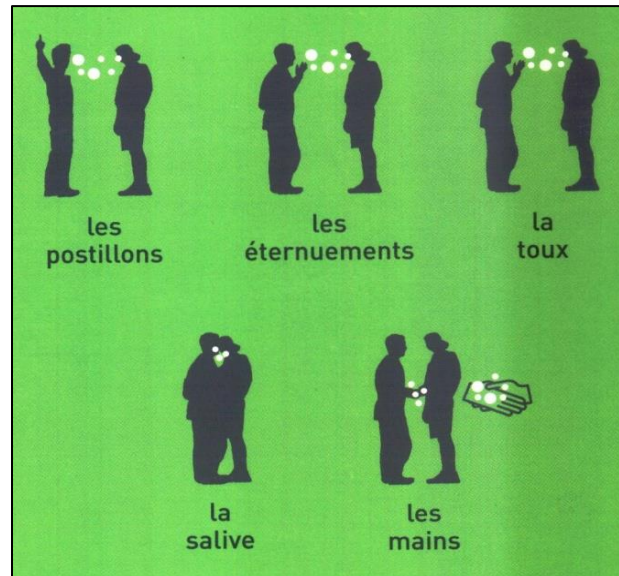
4 types avec A et B responsables des épidémies annuelles

A: sous-types selon hémagglutinine (H1 à H18) et neuraminidase (N1 à N11)

■ Contagiosité 1-2 jours avant et 5-7 jours après le début des symptômes

Chaque sujet infecté la transmet de 1,5 à 3 autres personnes

■ Transmission



Contact

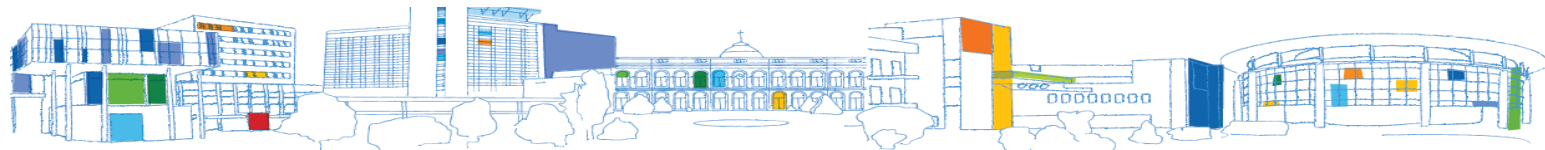
Gouttelettes

Commission Qualité et Sécurité des Soins/CoPil Grippe – Service d'Hygiène Hospitalière – Octobre 2017



Une pathologie évitable

- Vaccination annuelle
- Hygiène respiratoire, précautions standards
 - Hygiène des mains
 - Masque chirurgical
- Campagnes d'information auprès du public sur la mise en œuvre des mesures barrières



Qu'est ce que la grippe associée aux soins?

- Pas de définition officielle
- IAS infection qui n'était pas présente ni en incubation au début de la prise en charge
- Délai incubation grippe 48-72h
- Définition choisie : PCR grippe positive après 72h d'hospitalisation si aucun symptôme n'était présent à l'admission

Philippe Vanhems et al., « Toward a Standardized Definition of Healthcare-Associated Influenza », ICHE, Août 2014



Qu'est ce que la grippe associée aux soins?

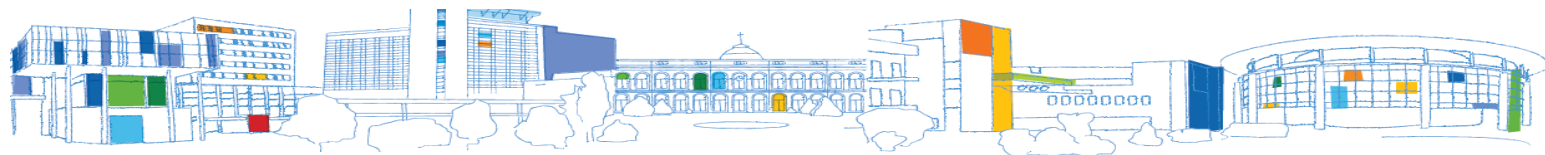
- Fréquence dépend de fréquence de la grippe communautaire
- FDR individuels
 - < 6 mois, > 65 ans
 - femmes enceintes
 - IMC > 40 Kg/m²
 - Maladies chroniques

<https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Grippe>



Pourquoi des épidémies en ES ?

- **Risque de transmission**
 - Plusieurs patients par chambre
 - Professionnels et visiteurs comme possibles cas index
 - Professionnels en tant que vecteur de transmission
- **Facteurs contextuels et organisationnels**
 - Patients plus fragiles, avec plus de facteurs de risque
 - Activités communes



Comment prévenir la diffusion épidémique en ES?

Avant

- **Consignes aux visiteurs**
Report de visite ou port de masque si fièvre, toux ou symptômes respiratoires
- **Vaccination**
Professionnels de santé
Résidents des EHPAD
Patients à risque
- **Précautions standards (PS)**
Hygiène des mains par FHA
Port du masque

Suspicion clinique

- **1) SANS ATTENDRE CONFIRMATION DIAGNOSTIC**

Précautions «gouttelettes» complémentaires au Précautions Standards
Port du masque
Chambre seule

TTT curatif
Oseltamivir (Tamiflu®)
<48h après début symptômes
- **2) DIAGNOSTIC**
Biologie moléculaire ou TROD
Sur écouvillon du nasopharynx

Protéger les autres

- **Surveillance quotidienne**
- **TTT prophylactique**
Si contact étroit avec un cas
Diminue la contagiosité
- **Signalement interne au service d'hygiène + externe ARS**
- **Arrêt des activités collectives**

Messages forts pour la prise en charge des patients grippés - Groupe SPILF – COREB Emergences – Février 2019
Prévention du risque d'épidémie grippale en établissement médico-social – ARS, ARLIN Martinique – Novembre 2015
Grippe 2018 : que faire pour les résidents âgés en collectivité ? – SFGG -Janvier 2018



REX: Les épidémies

- 16 épidémies signalées

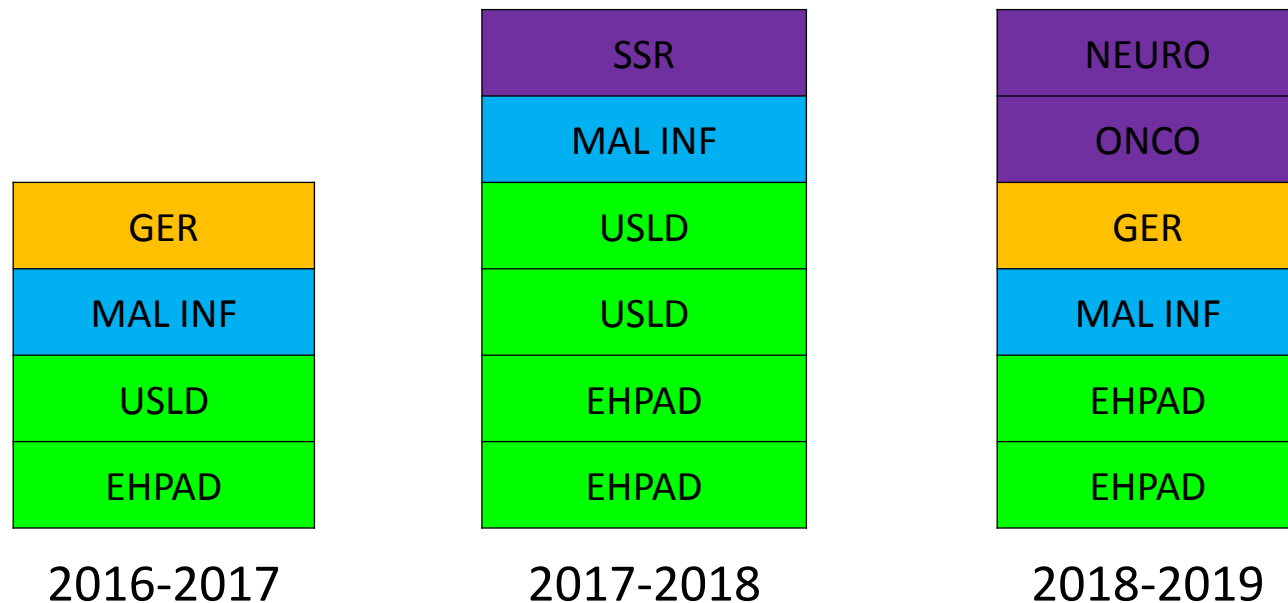


Figure 1 : Représentation des épidémies déclarées au service d'Hygiène du CHU de Bordeaux entre Novembre 2016 et Mars 2018 selon la période épidémique et le type de service

- Type de virus : A H1N1, A H3 et B



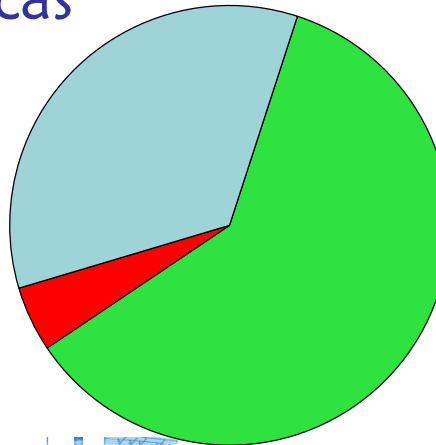
REX: Description des cas

- 104 cas identifiés (de 2 à 25 cas par signalement)
 - 90 patients/résidents et 14 professionnels
 - 1 décès lié à la grippe
- Cas index
 - 5 Patients
 - 2 Professionnels
 - 2 Visiteurs
 - 7 non identifiés

- Statut vaccinal des cas

Statut vaccinal inconnu
n = 36

Non vaccinés n = 5



Vaccinés

n = 63

- 61 > 65 ans (dont 3 ID)
- 1 ID
- 1 vaccination 4 jours avant



Figure 2 : Représentation du statut vaccinal des cas de grippe des épidémies déclarées au service d'Hygiène du CHU de Bordeaux entre Novembre 2016 et Mars 2018

Mesures mises en place après alerte

Tableau 1 : Fréquence des mesures mises en place après alerte des épidémies déclarées au service d'Hygiène du CHU de Bordeaux entre Novembre 2016 et Mars 2018

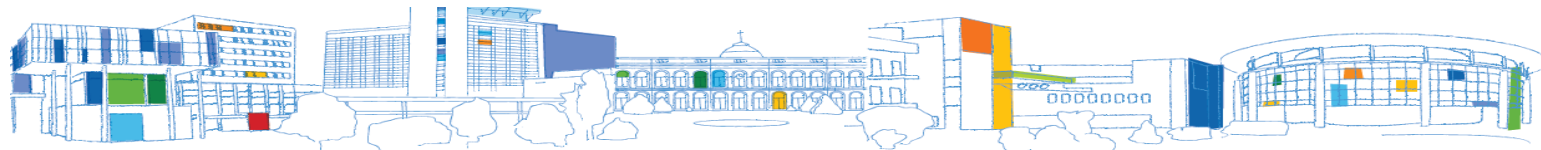
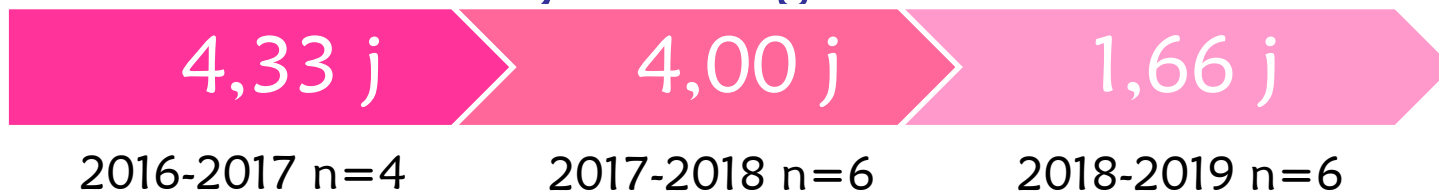
Mesures	Fréquence
Renforcement des précautions standards	16/16
PCG dès la suspicion d'un nouveau cas	16/16
Rencontre avec les professionnels	16/16
Affichage d'une épidémie en cours	8/8 Seulement EHPAD et USLD
Port du masque systématique dès l'entrée dans le service	9/16
Arrêt des activités collectives	9/10
Traitement antiviral des cas dès suspicion	8/16
Prophylaxie antivirale des contacts	4/16



Points forts



- Campagne d'information par affichage au début de chaque période
- Dans les EHPAD/USLD
 - 100% résidents vaccinés
 - Nouveauté 2019 utilisation du TROD
 - Réactivité, évocation diagnostic et mise en place des mesures barrières dès la suspicion
 - Expérience d'épidémies étendues ?
- Évolution du délai moyen de signalement

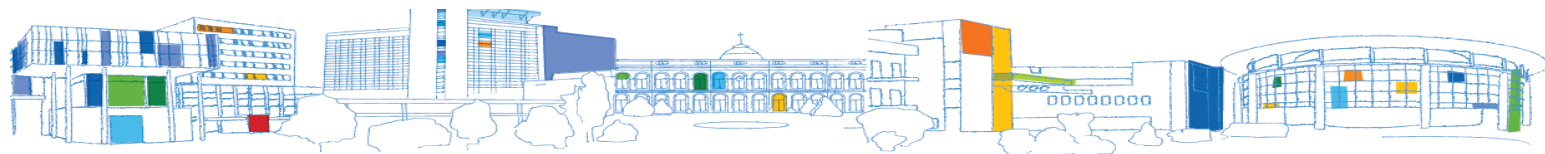


Axes d'amélioration



- En dehors des EHPAD
 - Evoquer plus rapidement le diagnostic en services de médecine (environ 3j avant demande PCR) (DD?)
 - Mettre en place des mesures barrière sans attendre le résultat de la PCR

 - Améliorer la couverture vaccinale des professionnels
 - stable entre 20 et 30%
 - 10% des cas déclarés (sous estimation ?)
 - 2 épidémies à point de départ professionnel
- !/ portage asymptomatique et transmission avant le début des symptômes



Les questions qui se posent...

- Traitement antiviral curatif dès suspicion ou prophylactique
Curatif : Intérêt après 48h essentiellement pour limiter la transmission
Prophylaxie : Définition du sujet contact
- Sensibilisation des visiteurs
Intérêt des affiches avec rappel des mesures d'hygiène respiratoire
7/16 cas index non identifié et 2 cas index visiteurs
- Port du masque systématique au cas par cas



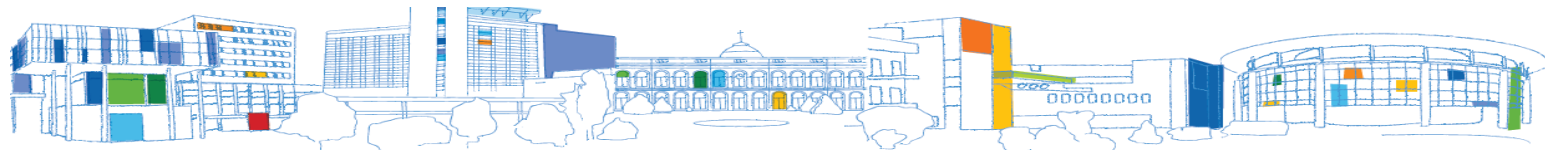
La vaccination

Problématique de la faible réponse au vaccin chez les personnes âgées et/ou immunodéprimées

- Explique les 63 cas de grippes chez des personnes vaccinées
- D'où l'importance du **respect des mesures d'hygiène** et de la **vaccination des professionnels de santé**

Mais la vaccination a limité l'extension des épidémies et les complications graves chez les personnes concernées

- Un seul décès



Conclusion

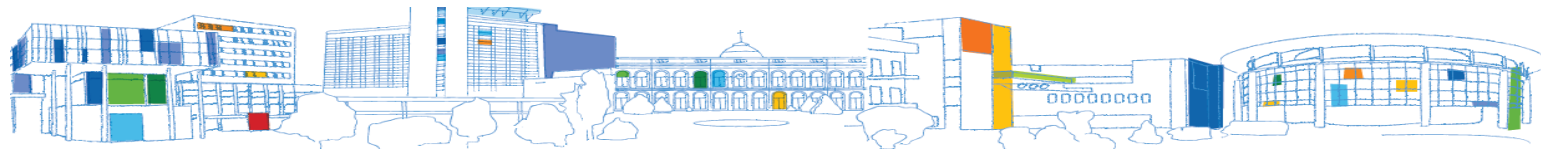
- La grippe associée aux soins est fréquente
- S'agissant d'une pathologie évitable ce REX nous permet d'identifier des axes d'amélioration

Sensibiliser les services de médecine pour un diagnostic et une alerte plus précoces

Identifier les leviers pour améliorer la couverture vaccinale des professionnels

Impliquer les visiteurs et usagers pour le respect de l'hygiène respiratoire

Poursuivre la bonne collaboration avec les EHPAD/USLD



Ressources

Préalables : Précautions standard et complémentaires maîtrisées

AVANT

SEPTEMBRE

- Les vaccins pour les résidents sont commandés
- Des kits de prélèvement naso-pharyngé (et des tests rapides d'orientation diagnostique*) sont commandés
- Les traitements antiviraux sont disponibles facilement
- Les équipements et matériels sont disponibles :
 - masques chirurgicaux
 - affiches
 - flyers
- Les protocoles (PC contact et gouttelettes) sont disponibles et relus
- La réception des bulletins de veille sanitaire est opérationnelle (Med. Coordonnateur)
- Les documents et outils de veille sont disponibles :
 - Grille pour courbe épidémique
 - Formulaire de déclaration
- Les modalités de signalement externe sont connues et accessibles
- Les consignes aux visiteurs concernant le report de visite ou port de masque si fièvre, toux ou symptômes respiratoires sont affichées et visibles

OCTOBRE—NOVEMBRE

- Les vaccins sont administrés à tous les résidents
- Les professionnels sont vaccinés
- Les kits de prélèvements naso-pharyngés (et les tests de diagnostic rapide*) sont disponibles
- Un rappel est fait aux professionnels médicaux et paramédicaux sur les modalités d'utilisation des tests
- Un rappel des bonnes pratiques vis-à-vis d'un patient présentant une IRA est fait à l'ensemble des professionnels médicaux et paramédicaux (flyers du kit, jeu sérieux grippe, séance d'information...)
- Les flyers d'information ont été remis aux médecins traitants

Préalables : Précautions standard et complémentaires maîtrisées

Dès le 1^{er} CAS

- PC gouttelettes prescrites et mises en place
- Maintien en chambre ; limitation déplacements et visites
- Port de masque chirurgical dès l'entrée dans la chambre (personnel/visiteurs)
- Consigne renfort hygiène des mains pour tous
- Matériel dédié pour le cas
- Bionettoyage quotidien de la chambre
- Information faite
 - Personnel
 - Résidents
 - Visiteurs
 - Prestataires
 - Gestionnaire de risque ou équivalent
- Surveillance quotidienne de la survenue d'autres cas (résidents/personnel)

Préalables : Précautions standard et complémentaires maîtrisées

En cas d'ÉPIDÉMIE

- PC gouttelettes prescrites et mises en place pour chaque cas
- Recherches étiologiques (TROD, autres)
- Information faite
 - Personnel
 - Résidents
 - Visiteurs
 - Prestataires
 - Gestionnaire de risque ou équivalent
- Enregistrement des cas
 - Grille de recensement
 - Courbe épidémique
- Signalement externe ARS
- Traitement antiviral prophylactique administré si besoin

* Selon choix de l'établissement

Check-list ARS/ARLIN Martinique

GRIPPE 0

FLU 0




SEREZ-VOUS PLUS FORT QUE LA GRIPPE ?

WILL YOU BE STRONGER THAN INFLUENZA?

Jeux sérieux CPIAS NA

- Grippe.0
- I.Control

I.CONTROL

Activer le son

Continuer le jeu

Dans le domaine de la santé, certaines précautions sont universelles, ce sont les « précautions standard » qui évitent la transmission des agents infectieux lors des soins. Sapez-vous parfaitement les contrôler pour devenir maître dans la prévention des infections associées aux soins ?

Merci pour votre attention

