

Organisation à mettre en place face à la fièvre hémorragique à virus Ebola

Rappel

- Mars 2014 : épidémie déclarée au sud est de la Guinée
- Octobre 2014 : définition par INVS du cas suspect :
« **Patient présentant dans un délai de 21 jours après son retour de la zone à risque, une fièvre mesurée par un soignant , supérieure ou égale à 38°C** »

Zones: Sierra Léone, Guinée Conakry, Liberia,

Juillet 2014 au SAMU87 / SMUR Limoges

- Appel d'un médecin généraliste pour un cas suspect à son domicile
 - stop activité du médecin généraliste
 - Prise en charge par le SAMU du cas suspect
 - Transport de la personne / équipe SMUR

Mise en évidence des manques

- Procédure de prise en charge
- Matériel de protection du personnel
- Matériel d'isolement du patient

Réactions (1)

- **Écriture** par Équipe pluridisciplinaire **d'une procédure de prise en charge** pour 2 types de situation :
 - 1 cas suspect à domicile
 - 1 cas suspect se présentant dans l'institution

début Aout 2014 - finalisé décembre2014

Réactions (2)

- Achat d'E.P.I
 - Combinaison tychem C
 - Gants nitrile à manchettes
 - Pyjamas à U.U.
- Achat d'une housse de transport
- Mise à disposition de matériel complémentaire

Réactions (2)

- Mise à disposition des moyens de protection / secteur :

combinaison tychem C avec surbottes, cagoule, visière « ski », gants, masques

- Urgences adulte ; Maladies infectieuses et tropicales
- Urgences enfants ; Bloc naissance, Urgences Gyn.
- SMUR
- + Réserve au SAMU

Réactions (2)

- **Mise à disposition de matériel :**
 - Bassin à usage unique avec sacs de protections à U.U avec gélifiants
 - Sacs pour recueil des vomissements type vomix
 - Sacs DASRI 100 L
 - Containers étanches 30L
 - Eau de javel
 - Bâtonnets de GELVAC

Organisation de ces matériels /kit / secteurs

Réactions (3)

- Réunions d'informations
 - pour les personnels urgences HME , et DPEA / l'E.O.H - 23/29 /10/14
 - Pour l'ensemble du personnel du CHU par le service MIT /EOH-13/11/14
- Formation à l'habillement - déshabillage des personnels – ciblées entre le 24/10-19/12/2014
 - urgences A.E, gynécologie, bloc naissance, SMUR / formateurs CESU -EOH— 174 personnes /14 séances

Octobre 2014 : renforcement et évaluation de la préparation du système de santé

La prise en charge initiale des patients suspects et
l'organisation du processus d'évaluation repose sur
les SAMU -Centre 15

Classement réalisé par :

Clinicien auprès du patient

ARS, InVS (questionnaire)

Infectiologue référent de l'établissement de référence

Prélèvement réalisé / ESRH+ envoi à Lyon

Dotation ministérielle distribuée par l'Établissement de Préparation et de Réponse aux Urgences Sanitaires

- 15/09/14 : Réception de 10 EPI pour le SMUR Limoges
- 14/11/2014 réception de 50 EPI d'instruction
- 14/02/2014 réception de 5 EPI pour SMUR St Junien
- 14/02/2014 réception de 5 EPI pour SMUR St Yrieix

Exercice

- **Test de l'efficacité du dispositif** -demande ARS
aux urgences adulte
 - réajustement fait par des mesures correctrices
 - Accueil PAO revu -procédure pas à pas
 - Identification pièce accueil /porte de couleur
 - Assurer un contact avec le patient isolé
 - Acquisition d'un thermomètre laser

En conclusion

Le travail collectif est indispensable pour une efficacité optimale d'une prise en charge.

Informier et former les personnels de santé est le meilleur moyen de limiter les erreurs au moment de l'événement

Se préparer à un risque c'est se préparer à toute autre crise sanitaire

« Vingt fois sur le métier remettez votre ouvrage »

Boileau

Exercice Exercice Exercice Exercice EXERCICE EXERCICE EXERCICE

Merci pour votre attention