

# La gale, traitements et plus ...

Caroline Bervas  
8 novembre 2016  
Réseau EHPAD



**Retour d'Expérience**  
Signalement d'infections nosocomiales

**Objectif** : avoir un retour d'expérience sur un signalement de santé, afin de faire partager les connaissances acquises et d'identifier les points à améliorer, pour éviter la survenue d'événements similaires. Une réflexion épistémologique est à effectuer, la notion d'événement est un concept complexe, et il est à identifier une problématique à traiter.

**Titre**  
Épidémies de gale en soins de longue durée

**CCLIN SUD-OUEST** Période de surveillance : 2011-2012

**MOT-CLÉS**  
Soins de longue durée, soins de longue durée

**Point d'information : Message clé**  
La maîtrise de l'émergence de cas groupés de gale repose sur un diagnostic précoce de la gale. Le diagnostic parasitologique n'est pas toujours réalisé, mais peut être réalisé par un professionnel de santé. La maîtrise de l'émergence de cas groupés de gale repose sur un diagnostic précoce de la gale. Le diagnostic parasitologique n'est pas toujours réalisé, mais peut être réalisé par un professionnel de santé. La maîtrise de l'émergence de cas groupés de gale repose sur un diagnostic précoce de la gale. Le diagnostic parasitologique n'est pas toujours réalisé, mais peut être réalisé par un professionnel de santé.

**Contexte**  
Description chronologique de l'événement  
Un cas de gale profuse est diagnostiqué de façon fortuite chez un patient de soins de longue durée. Le recensement des cas identifiés est réalisé systématiquement chez les patients de 20 ans parmi les professionnels. Une lettre de prise de conscience est envoyée aux professionnels concernés, médecins, infirmiers, aides-soignants, etc. Les professionnels concernés sont sensibilisés à la gale et les professionnels concernés sont sensibilisés à la gale. Les professionnels concernés sont sensibilisés à la gale et les professionnels concernés sont sensibilisés à la gale.

**Investigations**  
Recherche de la cause de l'événement : étude descriptive et épidémiologique : analyse des causes.  
Hypothèse de réactivation de transmission : transmission directe par manipulations et contact prolongé. Hypothèse pour la survenue des 2 autres épisodes : réactivation chez un patient, réintroduction de la gale dans le service via une source communautaire.

**Événements similaires**  
En 2011, il n'y a eu qu'un seul cas de gale dans le Sud-Ouest concernant des cas groupés de gale. Les données nous permettent d'identifier dans un contexte de diagnostic tardif et de prise en charge tardive, les professionnels concernés et de proposer un traitement précoce et de proposer un traitement précoce et de proposer un traitement précoce.

**Circunstances et causes immédiates**  
Patient âgé, soins de longue durée, soins de longue durée.  
Diagnostic tardif pour certains patients, certains cas de gale.  
Absence de prise de conscience des professionnels concernés.  
Absence de prise de conscience des professionnels concernés.  
Absence de prise de conscience des professionnels concernés.

**Causes latentes**  
Lack of training for diagnosis of scabies treatment and parasitological exam.  
Lack of training for diagnosis of scabies treatment and parasitological exam.  
Lack of training for diagnosis of scabies treatment and parasitological exam.

REVUE - CCLIN Sud-Ouest Page 1 / 2

# Une histoire ...

<http://www.cclin-sudouest.com/signalement-retours-dexperience/retours-dexperience>

**Actions menées** Mesures correctives engagées et informations faites aux patients et partenaires (établissement de santé, CCLIN, CME, OUVS, Ténès) et

Facteurs	Observations	Établissement de santé	Aspects d'amélioration
Patients	Mise en place, réalisation des procédures adaptées d'un cas suspecté ou à premier épisode.	Sensibiliser et informer le personnel soignant sur les signes cliniques de gale et les mesures à prendre devant tout suspicion.	
Ténès	Talonniers critiques complétés avec filtres plastiques efficaces, gants, casques, etc. Absence de réalisation de mesures sur les professionnels, soit au premier épisode, diagnostic de gale évoué seulement à examen parasitologique positif.	Préciser l'importance rapide d'un dermatologue et privilégier le diagnostic clinique.	
Procédure de soins	Certains patients en vacances, impossibilité d'ouvrir leur chambre de soins pour le traitement préventif.	Sensibiliser les professionnels plus à risque de contamination à l'occasion des soins de nursing et son respect des précautions standards et complémentaires.	
Procédure Organisation	Avant des professionnels alertés, augmentation de la charge en soins et arrivée de nouveaux professionnels de remplacement sur une unité de soins.	Organisation trouvée concernant l'accès aux talonniers.	
Patients	Patients éliminés avec activités communes favorisant la transmission. Une patiente repère syndromique malgré plusieurs traitements.	Réalisation sur le bénéfice-risque d'arrêter les professionnels alertés en période d'épidémie.	
Professionnels	Mise en charge de traitement des familles des patients de longue durée et de personnes de leur entourage par l'établissement de santé. CCLIN de Ténès et de l'arrondissement de la charge des professionnels alertés.	Réalisation sur les éventuelles interactions avec les autres unités de soins (notamment les unités de soins de jour, information nécessaire pour la mise en charge de la famille).	
Interface CCLIN-ARL20	Aide du CCLIN et de l'ARL20 pour la stratégie et la réalisation d'une enquête épidémiologique des cas.		
ASD-établissement de santé-ARL20	Participation à la réflexion concernant les hypothèses.		
ASD-établissement de santé-ARL20	État par le CCLIN en 2011. Nouvelles recommandations de décembre 2012 concernant notamment les produits disponibles et la gestion des traitements.		

**Commentaires sur la prise en charge de l'événement**  
Bonne acceptabilité des mesures par les professionnels de l'établissement. EOH investie, bonne communication de la culture de soin. Mobilisation des bénévoles bénévoles. Travail participatif, dans le respect des missions du CCLIN Sud-Ouest.

**Recommandations concernant la gestion de la gale dans les établissements de soins et médico-sociaux** CCLIN Sud-Ouest 2004.  
<http://www.cclin-sudouest.com/signalement-retours-dexperience/retours-dexperience>

**Épidémie de gale communautaire, guide d'évaluation et d'aide à la gestion** INVS 2008 <http://www.invs.solidarites-sante.gouv.fr/>

**A voir** : actualisation des recommandations HCSP 2012.

Composé à l'adresse : CCLIN Sud-Ouest [anne.gale@ccclin-sudouest.com](mailto:anne.gale@ccclin-sudouest.com)

REVUE - CCLIN Sud-Ouest Page 2 / 2

## Une histoire ...

### Chronologie de l'évènement



Découverte fortuite d'un cas de gale profuse chez un patient en SLD

- Recensement : +10 cas patients, + 26 cas professionnels
- Actions :
  - PCC gale pour les cas
  - Information patients, professionnels, visiteurs, intervenants extérieurs, médecins traitants, ARS et CCLIN
  - Arrêt des activités de groupe et des admissions sont suspendues temporairement
  - Traitement collectif simultané des cas et contacts (patients, professionnels) + traitement environnement.
- Trois mois plus tard ....
  - 10 nx cas patients + 2 nx cas professionnels
  - 2ème traitement collectif
- 7 mois après ...
  - 3 nouveaux cas patients et 1 nouveau cas professionnel
  - Traitement collectif, arrêt de l'épidémie

## Une histoire ...

### Hypothèses



#### 1<sup>er</sup> épisode

- **Transmission à partir d'un patient index diagnostiqué tardivement**




#### 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> épisodes

- **Réservoir chez une patiente, réintroduction de la gale dans le service via une source communautaire**

## Des leçons ...



### Principaux écarts et axes d'amélioration

-  **Diagnostic tardif et basé sur l'examen parasitologique**  
Prévoir l'expertise rapide d'un dermatologue et privilégier le diagnostic clinique.
-  **Mise en place retardée des précautions spécifiques autour d'un cas suspect**  
Sensibiliser et informer le personnel soignant sur les signes cliniques de gale et les mesures à prendre devant toute suspicion.
-  **Prise en charge du traitement des familles des cas relevant du médecin traitant : dépendante de l'adhésion de ce dernier aux recommandations faites par l'établissement de santé ;**
  - S'assurer que les professionnels atteints ont bien reçu l'information nécessaire pour la prise en charge de la famille.
  - Prise en charge financière par l'établissement de la part non remboursée par la sécurité social

## Des leçons ...



Diagnostic

Traitement collectif

Sensibilisation de l'ensemble des acteurs  
ES/EMS + ville + usagers

## Des traitements ...

### Pour les patients et contacts proches

- **Traitement par voie orale**

- **Ivermectine (Stromectol®)**

- Les + : facilité de prise
    - Les - : CI chez la femme enceinte et enfants <15 kgs



- **Traitements locaux**



- **Benzoate de benzyle (Ascabiol® 10 % émulsion)**

- Les + : utilisable chez la femme enceinte et l'enfant à partir de 1 mois
    - Les - : une émulsion à appliquer en 2 couches à 10 minutes d'intervalle puis à laisser agir ...

- **Perméthrine (Topiscab®)**

- Les + : utilisable chez la femme enceinte et l'enfant à partir de 2 mois
    - Les - : une crème à appliquer puis à laisser agir ...



- **Esdépalléthrine/ butoxyde de pipéronyle (Spregal®)**

- Les + : utilisable chez l'enfant sans limite d'âge
    - Les - : CI chez les patients asthmatiques, non remboursé



## Des outils ....

<http://www.cclin-sudouest.com/outils/>



\*Une vidéo

\* Un serious game

\* Une analyse  
de scénario  
\* Un Rex

\* Des fiches  
pratiques

## Fiches pratiques....

### Médecin traitant



### POINTS CLES



Traitement du cas et des proches de façon simultanée

Conduite à tenir devant un cas ou contact diagnostiqué en ES qui est adressé

## Fiches pratiques....

### Pharmacien d'officine



### POINTS CLES



Traitements disponibles

Modalités d'emploi

Conseils lors de la délivrance

# Fiches pratiques....

## Usagers



## POINTS CLES



Reconnaitre les signes

Traitement

# Le serious game



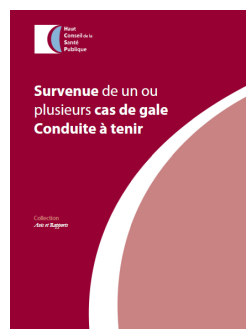
## Le Vlog



## Et d'autres !

<http://www.cclin-arlin.fr/nosobase/recommandations/gale.html>

- Les recommandations du CCLIN Sud-Ouest 2004
- Les recommandation du HCSP 2013





## L'info en temps réel de mise en ligne d'un nouvel outil ?

**Restez connecté !**



@CclinSudOuest



Page Cclin Sud-Ouest

<https://www.facebook.com/cclinsudouestpage>