



Epidémie de grippe en EMS

Exercice

Réunion annuelle des Correspondants en Hygiène des EMS

Jeudi 28 avril 2016



Question 1

Les infections Respiratoires Aigües sont la première cause de mortalité infectieuse en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) et la première cause infectieuse de transfert vers les établissements de santé

- Vrai
- Faux

Question 2

Le virus de la grippe se transmet par:

- Contact
- Gouttelettes
- Air

Question 3

Quel est le moyen le plus efficace pour éviter la transmission de la grippe:

- La prise de vitamines
- La vaccination
- Le port permanent d'un masque chirurgical

Question 4

Pour la prise en charge d'un résident grippé, le médecin prescrit

- Les précautions complémentaires « Contact »
- Les précautions complémentaires « Gouttelettes »
- Les précautions complémentaires « Air »

Question 5

Pour réaliser les soins de Mr Max, grippé, vous portez

- Un masque chirurgical
- Un appareil de protection respiratoire de type FFP2
- Aucun masque, car c'est au résident d'en porter un

Question 6

La fille de Mr Max vient lui rendre visite

- Elle ne doit pas porter de masque chirurgical
- Elle doit porter un masque chirurgical pendant le temps de sa visite

Question 7

Une de vos collègues, vaccinée contre la grippe, doit prendre votre relève auprès de Mr Max, vous lui recommandez

- De respecter les bonnes pratiques / hygiène des mains, port de masque chirurgical
- De ne pas porter de masque, inutile puisqu'elle est vaccinée

Question 8

Pour la prise en charge d'un résident grippé, le masque chirurgical doit être porté

- Si le résident tousse
- Dès l'entrée de la chambre
- Uniquement à proximité du résident

Question 9

La porte de la chambre d'un résident grippé

- Doit être fermée
- Peut rester ouverte

Question 10

Un résident grippé

- Peut continuer à participer aux activités collectives sous réserve de réaliser une hygiène des mains
- Doit être maintenu en chambre
- Peut se déplacer s'il porte un masque chirurgical

Question 11

Après les soins à un résident grippé et avant de quitter sa chambre, vous réalisez :

- Un lavage simple des mains
- Une désinfection par friction des mains
- Un lavage simple des mains suivi d'une désinfection par friction

Question 12

En prévention de l'épidémie grippale

- Vous respectez les précautions standard
- Vous portez un masque chirurgical pour les soins de tous les résidents
- Vous mettez systématiquement des gants à usage unique

Question 13

En période d'épidémie de grippe, vous êtes grippé et travaillez :

- Vous portez un masque chirurgical
- Vous portez un appareil de protection respiratoire type FFP2
- Vous ne portez aucun masque

Question 14

En période d'épidémie de grippe, dès le 1^{er} cas chez un résident, il faut

- Informer / médecins, collègues...
- Maintenir le résident dans sa chambre
- Rechercher d'autres cas / résidents, personnel
- Ne rien faire de spécial

Question 15

En période d'épidémie de grippe, et en cas de survenue de plusieurs cas, en plus des PC, il faut:

- Informer / médecins, collègues, résidents, visiteurs, prestataires...
- Signaler / ARS, ARLIN
- N'informer personne

Algorithme

Collectivité de personnes âgées

Toute l'année, de manière permanente

- > Vaccination : du personnel et des résidents selon les recommandations en vigueur
- > Précautions standard pour tous les soins : hygiène des mains, port de protections, bionettoyage
- > Anticipation du risque : formation du personnel, stocks de matériel et de tests diagnostics
- > Surveillance interne tout au long de l'année : détection précoce des cas d'IRA

Dès le 1er cas d'IRA détecté

- + Précautions complémentaires de type « gouttelette »
- + Bonnes pratiques de soins respiratoires
- + Rechercher d'autres cas
- + Mesures de contrôle spécifiques si étiologie déterminée

Plusieurs cas d'IRA

- + Précautions standard
- + Précautions gouttelettes autour des cas
- + Information des visiteurs
- + Si possible, recherche étiologique et mesures de contrôle spécifiques
- + Courbe épidémique

Si au moins 5 cas en 4 jours

Signalement à l'ARS

Si,

- ≥ 5 nouveaux cas dans la journée
- ≥ 3 décès attribuables en < 8 jours
- Absence de diminution de l'incidence
- Demande de soutien

Demande d'intervention à l'ARS

ARS

Contrôle et impact des mesures, suivi des incidences

Investigation, contrôle des mesures, recherches étiologiques systématiques + ou - CIRE/InVS
+ou- ARLIN pour conseil/assistance de l'établissement

CHECK-LIST

Prévention du risque d'épidémie grippale en établissement médico-social



Novembre 2015

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
 - SHA
 - 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
 - Grille de recensement des cas
 - 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