

Maladie à virus Ebola

dispositif dans un établissement de soins non référent

M-J Kosmann
CS hygiéniste

Hôpital Saint Antoine


Enjeux établissement de soins non référent

- Prévenir la transmission du virus à un personnel de soins ou autre patient
 - Repérer un cas suspect au plus tôt
 - Mettre en place les mesures de prévention adaptées
- Éviter la perte de chance pour les patients : cas suspect ou possible ne seront pas des cas confirmés
 - Respecter les critères de classement
 - Réduire le délai de classement
 - D'un cas suspect en cas exclus ou possible : lien SAMU, InVS-ARS
 - D'un cas possible en cas confirmé ou exclu : transport de référence, analyse virologique
 - Mettre en route un traitement empirique (paludisme, méningite si signes de gravité)

2

Préparation des secteurs

selon la probabilité d'être confrontés au risque

Établissement non référent



–Secteurs susceptibles d'accueillir un patient suspect

- Service d'accueil des urgences (si manœuvre de réanimation, seniors de réanimation médicale)
- Polyclinique consultations Baudelaire : file active patient de retour de l'étranger
- Consultations de maladies infectieuses : consultation du voyage
- information régulière, formation prise en charge, équipements de protection.

–Autres consultations ou secteurs d'hospitalisation

- Probabilité faible ou très faible
- information générale, procédure reflex patient à risque

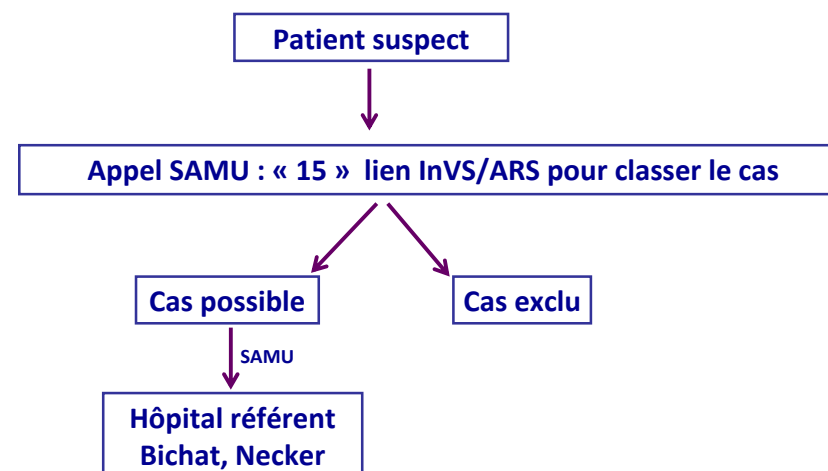
–Diffuser les recommandations, mettre en place des procédures de prise en charge pour éviter les conduites à risque

- Patients
- Personnels

3

Prise en charge

établissement de soins non référent



4

Anticiper établissement de soins non référent



- Mettre en place la conduite à tenir dans les secteurs 1ère ligne
 - Procédures actualisées
 - Formation équipements de protection habillage déshabillage
 - Mise à disposition du matériel de protection
 - Et maintenir l'activité dans les « périodes chargées ».
 - ➔ hiver, grippe, personnel restreint, trouver des lits d'aval des urgences, etc...
- Diffuser les informations à tous les autres services
 - Réagir, mettre en œuvre les mesures prioritaires
 - masque chirurgical, gants I, précautions contact et respiratoires, appel SAU
 - référence aux précautions « standard »
- Réduire l'anxiété par l'information et une conduite à tenir même si service très peu concerné (appel SAU), (effet image presse, internet...)



Autres consultations ou secteurs d'hospitalisation

Séjour à l'étranger ? Si oui quel pays ?
De retour depuis combien de jour ?

si Fièvre > ou = 38°, douleurs abdominales?...
dans un délai de 21j après retour

Zones à risque Sierra Leone, Guinée Conakry, Libéria, et District Bamako (Mali)

fournir au patient un masque chirurgical avec élastique

Lui montrer comment le mettre

Personnel : Mettre un masque, informer le référent médical et équipe

Accompagner box ou chambre seule

Précautions « respiratoires air » + précautions « contact »

Appel SAU pour prise en charge

Rappel « précautions standard » contexte grippe, antécédents hospitalisation étranger... BHR(e)



Précautions respiratoires



Port du masque obligatoire

À l'usage

- Autres consultations ou secteurs d'hospitalisation

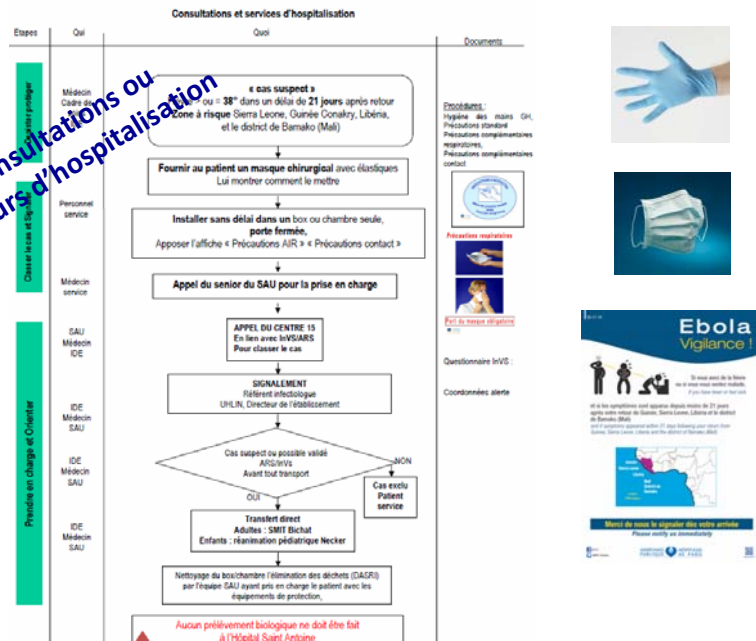
- Probabilité faible ou très faible
- Actualisation et référencement des documents
 - Document CAT Version n°6 depuis aout-novembre 2014
 - « affiche version 8 »
 - Suivi des zones à risque

Dans tous les secteurs les admissions, et les hôtesse, les consultations...

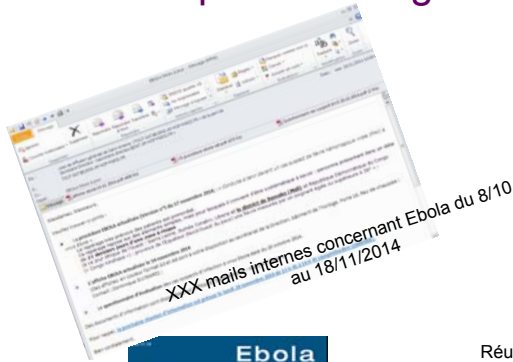


Octobre 2014

Autres consultations ou secteurs d'hospitalisation



Beaucoup de messages...



- Réunions
- Réunions d'informations de 4 à 148 personnes
- Réunions de cellule de crise
- Cadres administrateurs de garde
- Suivi matériel spécifique
- Suivi des formations



Informers sur les Modes de transmission

- **Contact avec**
 - le sang ou les liquides biologiques : urines, selles, vomissements, salive, larmes, sueur, lait maternel, sperme...
 - des objets contaminés par les liquides biologiques : environnement du patient, aiguilles souillées...
 - le corps d'une personne décédée d'une infection à Ebola.
- **Pas de transmission par voie aérienne** : transmission possible par microgouttelettes émises en toussant ou en vomissant.
- **Un malade qui n'a pas de fièvre n'est pas contagieux.**
- **Le malade devient contagieux lorsque des symptômes apparaissent**

Secteurs cibles consultations polyclinique Baudelaire consultations maladies infectieuses

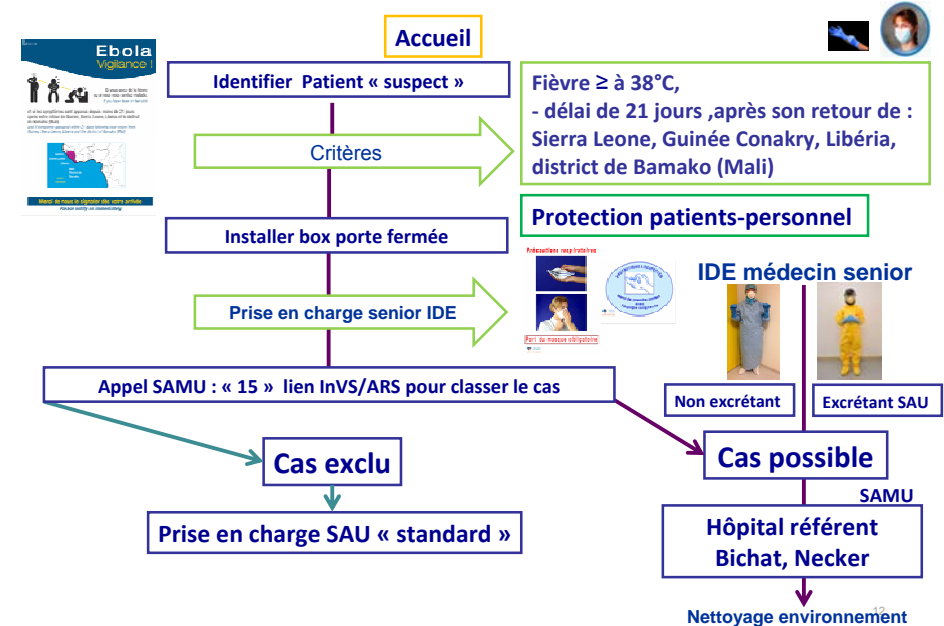


- Kit avec matériel de protection pour la prise en charge patient non excréteur (pas d'exposition aux liquides biologiques)
 - Cagoule chirurgicale
 - Masques FFP2 anti projection (3M[®])
 - Lunettes de protection couvrant largement les yeux
 - Casaque chirurgicale renforcée (longueur 1,50)
 - Double paire de gants nitrile manchettes longues (40 cm)
 - Sur bottes imperméables
 - Sac bassin type « carebag », urinal
 - Gélifiant
 - Pyjama si patient souillé
- Local d'accueil du patient : box identifié (hors circulation et salle d'attente)
 - Questionnaire version 24/11/2014
 - Moyen d'appel pour le 15
- Limiter les soins (pas de prélèvement, pas Pt capillaire) en dehors d'une urgence identifiée par le médecin
- Limiter les personnels au contact du patient: une IDE, un médecin maximum (pas d'étudiant ni de stagiaire)



Formation pratique habillage-déshabillage

Services cibles dans un établissement non référent



SAU
Réanimateurs

SAU (senior et IDE)
et
Réanimation médicale médecins
seniors



Formation pratique habillage-déshabillage



Service d'accueil des urgences



- 2 Kits avec matériel de protection pour la prise en charge patient non excréteur (idem)
- 2 kits avec matériel de protection pour patient excréteur
 - Cagoule chirurgicale
 - Masques FFP2 anti projection (3M°)
 - **Heaume de protection**
 - **Combinaison étanche**
 - Double paire de gants nitrile manchettes longues (40 cm)
 - Sur bottes imperméables
 - Sac bassin type « carebag », urinal
 - Gélifiant
 - Pyjama si patient souillé
- Local d'accueil du patient : box identifié (hors circulation et salle d'attente)
 - Questionnaire version 24/11/2014
 - Moyen d'appel pour le 15
- Limiter les soins (pas de prélèvement, pas Pt capillaire) en dehors d'une urgence identifiée par le médecin
- Limiter les personnels au contact du patient: une IDE, un médecin maximum (pas d'étudiant ni de stagiaire)



En attendant le classement du cas

- Prévenir la direction
- Appeler l'EOH
- Ne réaliser aucun prélèvement biologique
- Regrouper les déchets dans un fût DASRI, élimination directe dans le container définitif.
- Pas d'utilisation des toilettes par le patient (bassin + sac à bassins).

Si le cas est classé possible

- Organiser avec le SAMU le transport du patient vers un des hôpitaux référents : Bichat pour les adultes, Necker pour les enfants
- Réaliser un bionettoyage (tenue de protection identique)
- Dresser la liste des personnels qui ont été en contact étroit et direct avec le patient (accueil, transport, soins...) ou ses liquides biologiques.



Sas habillage

Kits équipements de protection

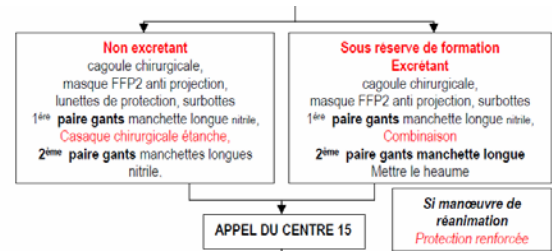
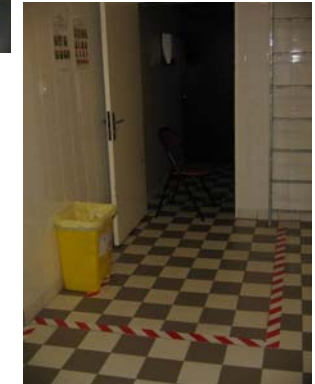


2 accès directs vers l'extérieur

Sas accès SAMU pour transfert si patient « possible »



Zone déshabillage



Si « cas possible »
transfert en SAMU dédié à Bichat (hôpital de référence)



- IDE + senior ayant pris en charge le patient « cas possible »
- Nettoyage environnement (produits détergents-désinfectants + rincer)
 - + eau de javel
 - Élimination des déchets

Ne pas oublier les modes de transmission

- **Contact avec**
 - le sang ou les liquides biologiques : urines, selles, vomissements, salive, larmes, sueur, lait maternel, sperme...
 - des objets contaminés par les liquides biologiques : environnement du patient, aiguilles souillées...
 - le corps d'une personne décédée d'une infection à Ebola.
- **Pas de transmission par voie aérienne** : transmission possible par microgouttelettes émises en toussant ou en vomissant.
- **Un malade qui n'a pas de fièvre n'est pas contagieux.**
- **Le malade devient contagieux lorsque des symptômes apparaissent**

CONTINUER A SE PROTEGER

- Le retrait de la tenue de protection requiert le plus grand soin pour éviter tout contact entre l'extérieur de celle-ci, potentiellement souillé, et la peau ou les muqueuses du soignant.
- Prendre le temps de se déshabiller sans précipitation.
- Les personnels doivent impérativement s'entraîner à l'habillage et au déshabillage des tenues de protection
- Les méthodes déshabillage → seul, avec aide
- Des recommandations et fiches
 - Avis des utilisateurs : établissement référent

21

Ce qu'il faut retenir : Hôpital saint Antoine n'est pas un hôpital référent

3 questions : fièvre

Retour < ou = 21 jours zone à risque ,

Sierra Leone; Guinée Conakry, Libéria, District de Bamako, Mali



Masque chirurgical, box , porte fermée. Précautions respiratoires et contact

1 IDE + 1 médecin

Kit : CAT procédure, questionnaire, Equipements de protection

Appel InVS : classement du cas

Cas suspect ou possible validé

Oui

Transfert à Bichat
SAMU Spécial

Nettoyage, élimination des déchets par l'équipe qui a pris en charge le patient, jusqu'à élimination des déchets

1 IDE + 1 médecin

Non

Patient standard

Réapprovisionnement du kit



LES POINTS ESSENTIELS

- Identifier un patient suspect dès son arrivée
- Isoler le patient (précautions Air et Contact)
- Se protéger avec une tenue adaptée au risque
- Appliquer les recommandations actualisées

Il faut faire le travail !

23

Remerciements

Pr D Pateron SAU Hôpital Saint Antoine

Pr M-C Meyohas service maladies infectieuses et tropicales Hôpital Saint Antoine

Dr S Fournier EOH/DOMU

Equipes paramédicales et médicales

-SAU

-Policlinique Baudelaire

-Consultations maladies infectieuses et tropicales

