

Prévention de la grippe nosocomiale en établissement de soins et en EMS

Dre Anne Iten

Service Prévention et Contrôle de l'Infection

HUG

Genève – Suisse

Cinq décès liés à la grippe dans l'agglomération d'Orléans

Publié le 26/01/2019 à 04:55 | Mis à jour le 26/01/2019 à 04:55

SANTÉ - FRANCE



Cinq personnes sont décédées ces derniers jours dans le Loiret dans un établissement de santé dont patients et personnels ont été confinés dans la journée de vendredi, a-t-on appris vendredi via La République du Centre. « Deux personnes salariées du CRF (centre de rééducation fonctionnelle) des Coteaux à la Chapelle-Saint-Mesmin sont décédées le 24 janvier 2019 à leur domicile, » a confirmé l'Agence de santé régionale.

« Elles étaient en arrêt maladie pour syndrome grippal. Les personnels et les patients des deux établissements des Coteaux, le SSR (soins de suite et de réadaptation) et l'EHPAD sont tous en cours de mises sous traitement adapté à chacun. C'est le CRF des Coteaux qui est en charge de réaliser cette mise sous traitement des mesures barrière a été mis en place (distribution de masques...). »

Les personnes concernées ont été traitées au Tamiflu.

Selon l'ARS, il a bien eu trois autres décès parmi les patients de l'Ehpad du Coteau mais, à ce jour, « les causes ne sont pas encore connues ».

Le procureur de la République d'Orléans a été saisi du dossier.

L'épidémie de grippe touche la France depuis trois semaines.

FRANCE

SANTÉ

A LA UNE

FRANCE MONDE

Epidémie de grippe : un
janvier au

Treize décès liés à la grippe en région Centre Val de Loire depuis le début de l'épidémie

Mardi 29 janvier 2019 à 10:30 - Par [Anne Oger](#), [France Bleu Orléans](#), [France Bleu Berry](#), [France Bleu Touraine](#), [France Bleu](#)



Un chiffre qui n'est pas inhabituel en période d'épidémie, et c'est actuellement le cas en région Centre Val de Loire et sur l'ensemble de la France. Mais le pic n'est pas atteint et l'on compte actuellement 31 EHPAD, des maisons de retraite, où le virus est déclaré.



La région Centre Val de Loire est en phase épidémique de grippe depuis une semaine © Maxppp - François Destoc

 [Orléans, France](#)

Treize décès liés à la grippe en région Centre Val de Loire depuis le début de l'épidémie

Mardi 29 janvier 2019 à 10:30 - Par Anne Oger, France Bleu Orléans, France Bleu Berry, France Bleu Touraine, France Bleu

Alors que six décès, vraisemblablement liés à la grippe et sans guère de doute, sont intervenus dans un établissement de soins de la Chapelle Saint Mesmin, dans le Loiret, l'Agence Régionale de Santé fait le point, par la voix de sa **directrice de la santé publique, le docteur Françoise Dumay**, sur l'épidémie de grippe qui touche actuellement la région Centre Val de Loire. "L'ensemble du territoire français est maintenant en phase d'épidémie, nous y sommes entrés la semaine dernière pour ce qui nous concerne" détaille la responsable des services de santé publique de l'ARS.

Une hausse des passages aux urgences et des hospitalisations

Actuellement, **31 EHPAD (Etablissement d'Hébergement des Personnes Agées Dépendantes) ont déclaré un épisode de grippe** auprès des autorités de santé (ils doivent le faire dès lors qu'on dénombre cinq cas de syndrome respiratoire aigu apparus en quatre jours). L'ARS comptabilise 13 décès liés à la grippe en région Centre Val de Loire, 29 hospitalisations pour des détresses respiratoires. **On commence à noter aussi une hausse des passages aux urgences** liées à la grippe, et des consultations plus nombreuses.

“

Cela nous rappelle que la grippe est une maladie grave

"Les décès concernent pour la plupart, des personnes âgées, et ils nous rappellent que la grippe est une maladie grave, notamment pour ces personnes, et l'importance de la vaccination" précise Françoise Dumay. En revanche le médecin précise qu'à ce jour **le nombre de décès recensés n'a rien d'inhabituel en période d'épidémie.** *"Dans la plupart des cas c'est le virus de la grippe A qui a été identifié, c'est l'un des virus classiques de la grippe, couvert par le vaccin".*

Rester à la maison en arrêt maladie si l'on est malade

Françoise Dumay rappelle l'importance de la vaccination, notamment pour le personnel soignant dans les établissements pour personnes âgées, même si cela n'est pas obligatoire. Rappelons que dans le cas de la maison de retraite de la Chapelle Saint Mesmin, **les deux salariés décédés n'étaient pas vaccinés.** Elle rappelle aussi les "mesures barrière" à privilégier pour éviter la contagion en famille ou en milieu professionnel : *"se laver les mains régulièrement, porter un masque si on est malade, s'isoler dans une pièce, et aérer"*. Et rester à la maison, en arrêt : **pas question de venir travailler avec la grippe,** c'est le meilleur remède pour éviter la propagation de la maladie.



La grippe saisonnière

LE LECTEUR «ORDINAIRE»

C'est grave : il y a des morts

Le nombre de mort ne cesse d'augmenter !

Plusieurs établissements de soins concernés

Même le personnel est malade

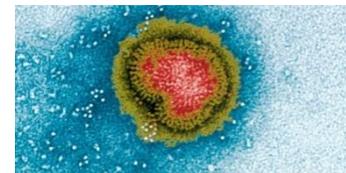
Il faut isoler les personnes malades ?

Si je suis malade, je ne dois pas aller travailler ?

Le procureur s'en mêle : une erreur ?

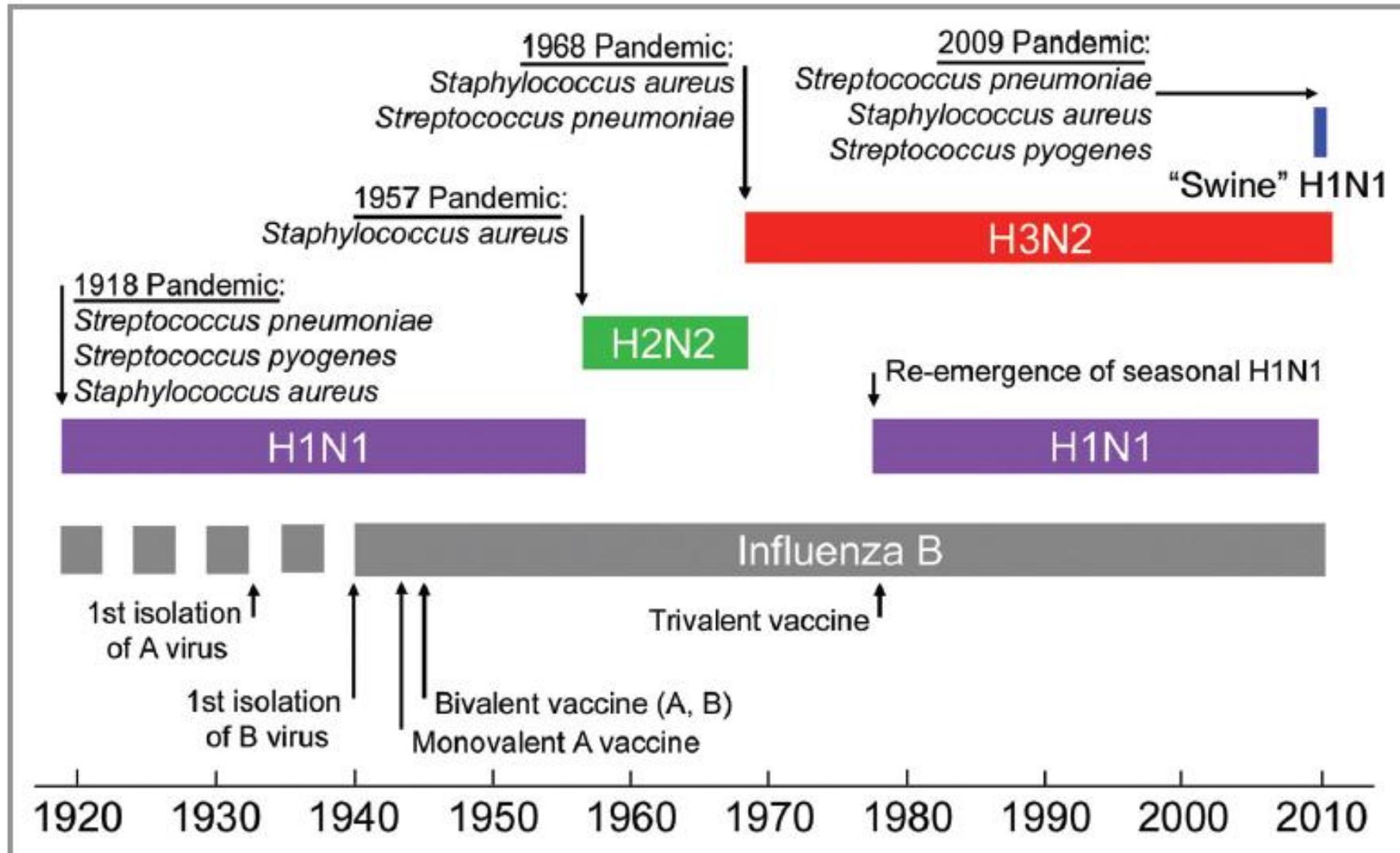
C'est grave ou c'est pas grave ?





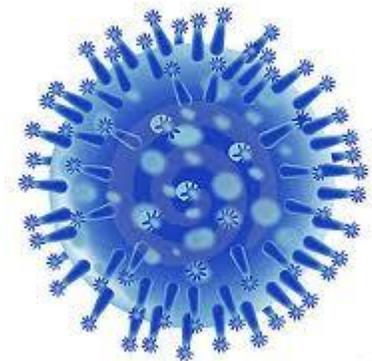
Que sait-on de la grippe ?

La grippe une histoire qui dure



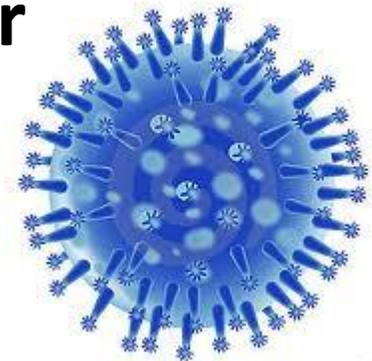
Grippe =

- = **Campagne de vaccination**
- = **Automne**
- = **Populations à risque**

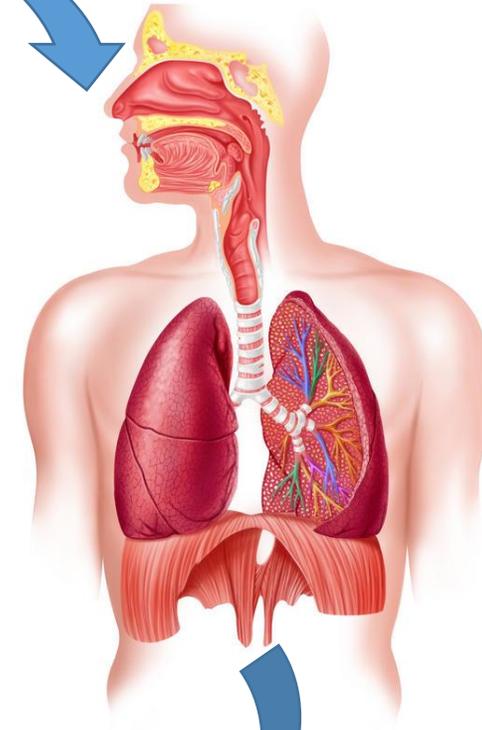
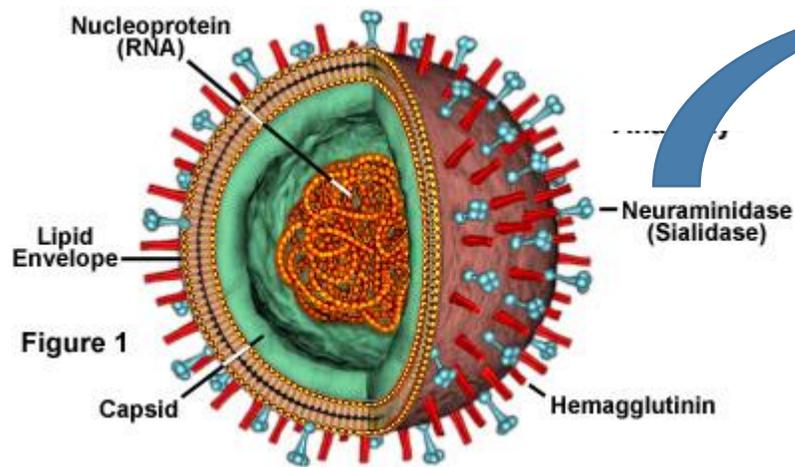


Grippe =

- = **Campagne de vaccination**
- = **Automne**
- = **Populations à risque**
- = **Taux de vaccination**
- = **Communauté**
- = **Etablissements pour long séjour**
- = **Outbreaks hospitaliers**



La grippe, une infection virale des voies respiratoires



Centraux
Maux de tête

Généraux
Fièvre (élevée)
Fatigue +++

Musculaire
Douleurs

Articulaire
Douleurs

Nez et gorge
Rhume, éternuements
Angine
Douleurs

Respiratoire
Toux

Digestif
Vomissements

Durée (4) – 8 jours

La grippe, une infection pas toujours bénigne...

Complications fréquentes

- Otite
- Sinusite
- Bronchite
- **Pneumonie**
- **Décompensation d'une maladie préexistante**
- **Déshydratation (bébés)**

Complications rares

- **Encéphalopathie (cerveau)**
- Myosite (muscles)
- **Myocardite (coeur)**
- Convulsions fébriles
- **Insuffisance respiratoire**
- **Décès**

Personnes à risques de complications

- **Nourrissons < 6 mois, femmes enceintes**
- **Personnes affaiblies par âge et/ou maladie**
- **Patients avec problèmes cardiaques, respiratoires, immunitaires, neurologiques**

Unités concernées

- **Gériatrie, médecine interne, pédiatrie**, néonatalogie, unité de transplantation d'organes solides, unités de transplantation de moelle, etc.

Sources infectieuses

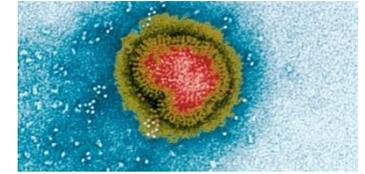
- Personnel de l'hôpital >> visiteurs

Conséquences pour les patients

- Morbidité accrue (durée d'hospitalisation, SI)
- Mortalité accrue

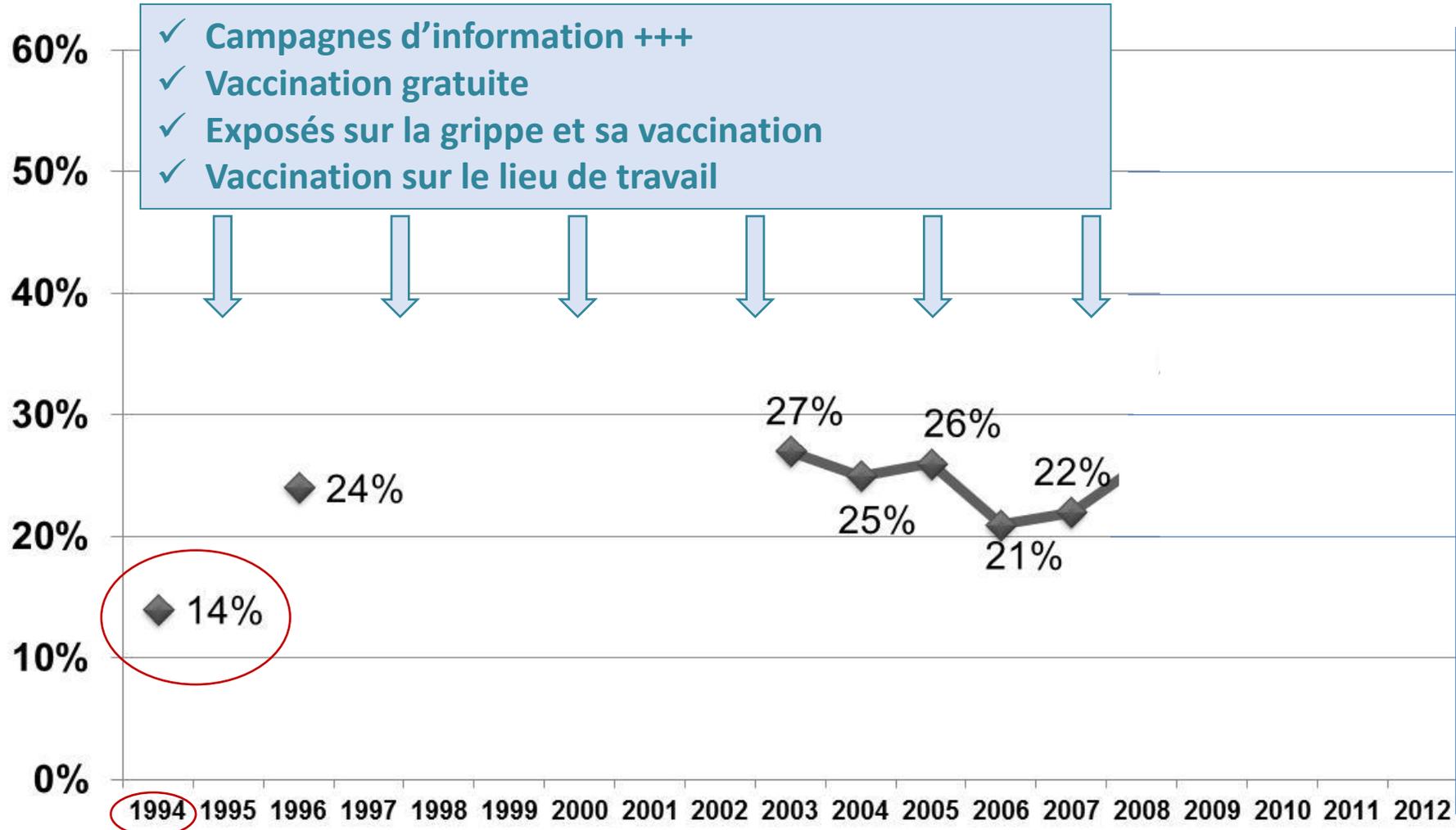
Conséquences pour l'hôpital

- Surcharge de travail, diminution de la qualité des soins, augmentation des coûts, etc.



Qu'a-t-on fait contre la grippe?

Taux de vaccination des collaborateurs des HUG 1994-2008



Vaccination of health-care workers against influenza: our obligation to protect patients

Helena C. Maltezos,^a Athanassios Tsakris^b

^aDepartment for Interventions in Health-Care Facilities, Hellenic Centre for Diseases Control and Prevention, Athens, Greece. ^bDepartment of Microbiology, Medical School, University of Athens, Athens, Greece.

Correspondence: Helena C. Maltezos, Department for Interventions in Health-Care Facilities, Hellenic Centre for Disease Control and Prevention, 3-5 Agrafon Street, Athens 15123, Greece. E-mail: helen-maltezos@ath.forthnet.gr

Accepted 17 February 2011. Published Online 21 March 2011.

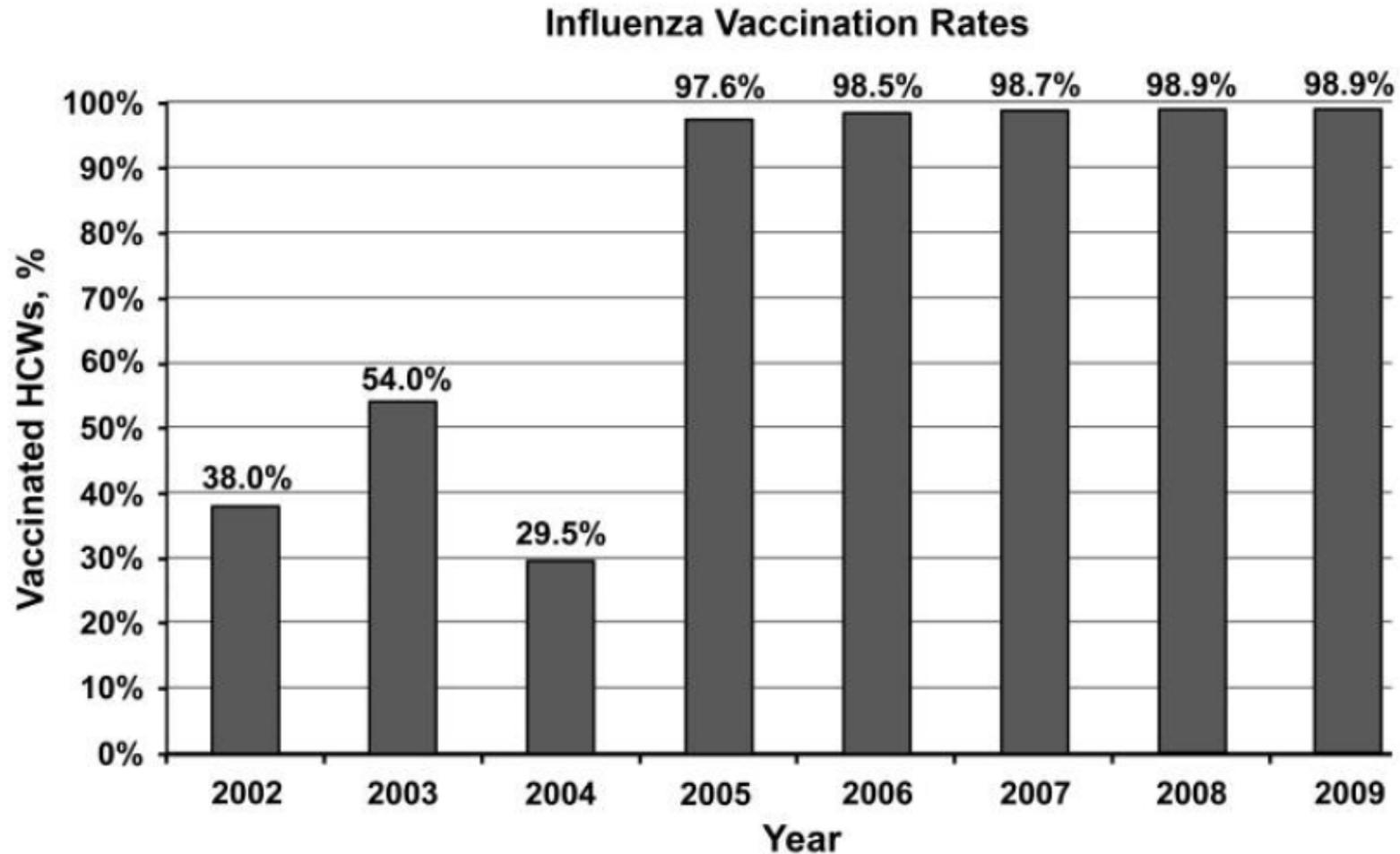
Table 2. Barriers to increase influenza vaccine uptake among health-care workers

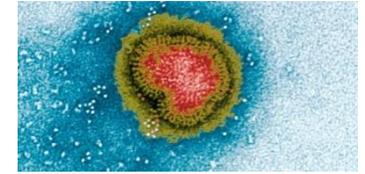
Insufficient knowledge about nosocomial influenza
 Misconceptions that they are not at risk for contacting influenza
 Misconceptions about vaccine effectiveness
 Misconceptions about vaccine safety
 Misconception that the vaccine can cause influenza
 Unawareness of the recommendations for annual influenza vaccination
 Unavailable vaccine
 Fear of injections
 Lack of leadership support
 Reliance on homeopathic agents

Table 3. Strategies associated with increased influenza vaccine uptake in health-care workers

On-site vaccination
 Vaccination free of charge
 Lectures about influenza and influenza vaccine
 Organization of campaigns
 Mobile vaccination teams
 Use of declination forms
 Implementation of a mandatory vaccination policy
 Use of reminding systems
 Incentive programs
 Leadership support

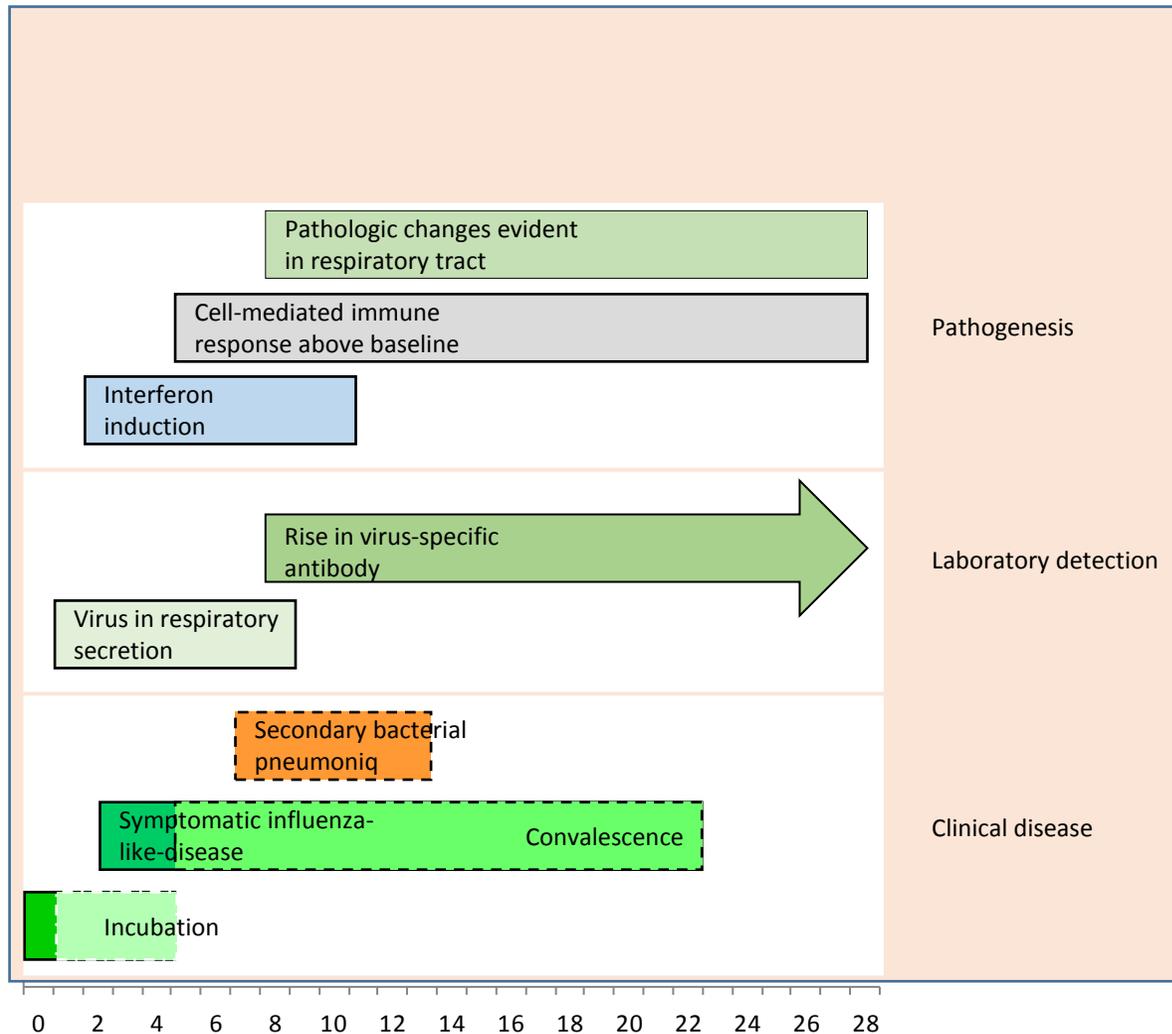
Vaccination obligatoire: l'exemple de Seattle



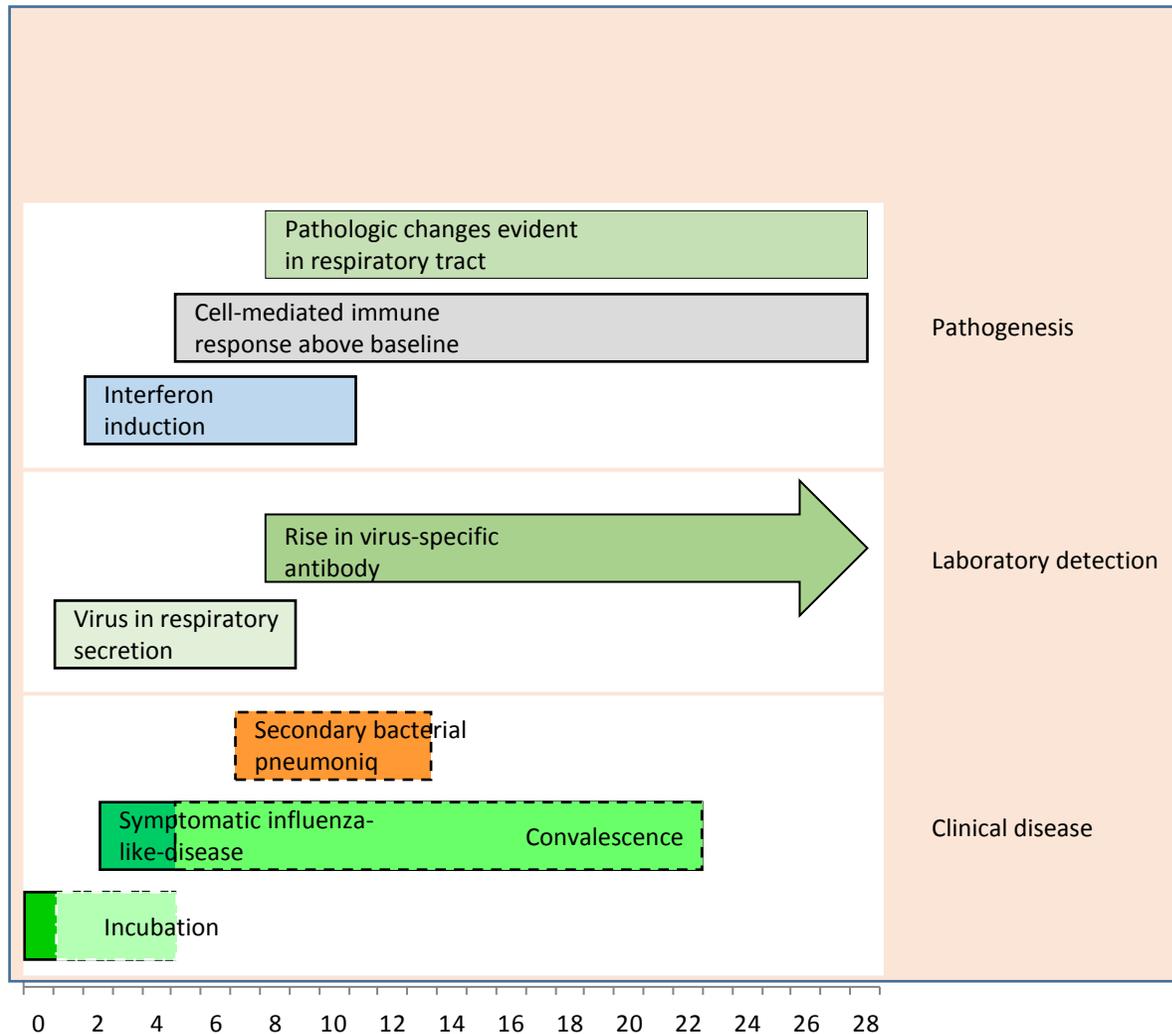


Reprenons notre problème

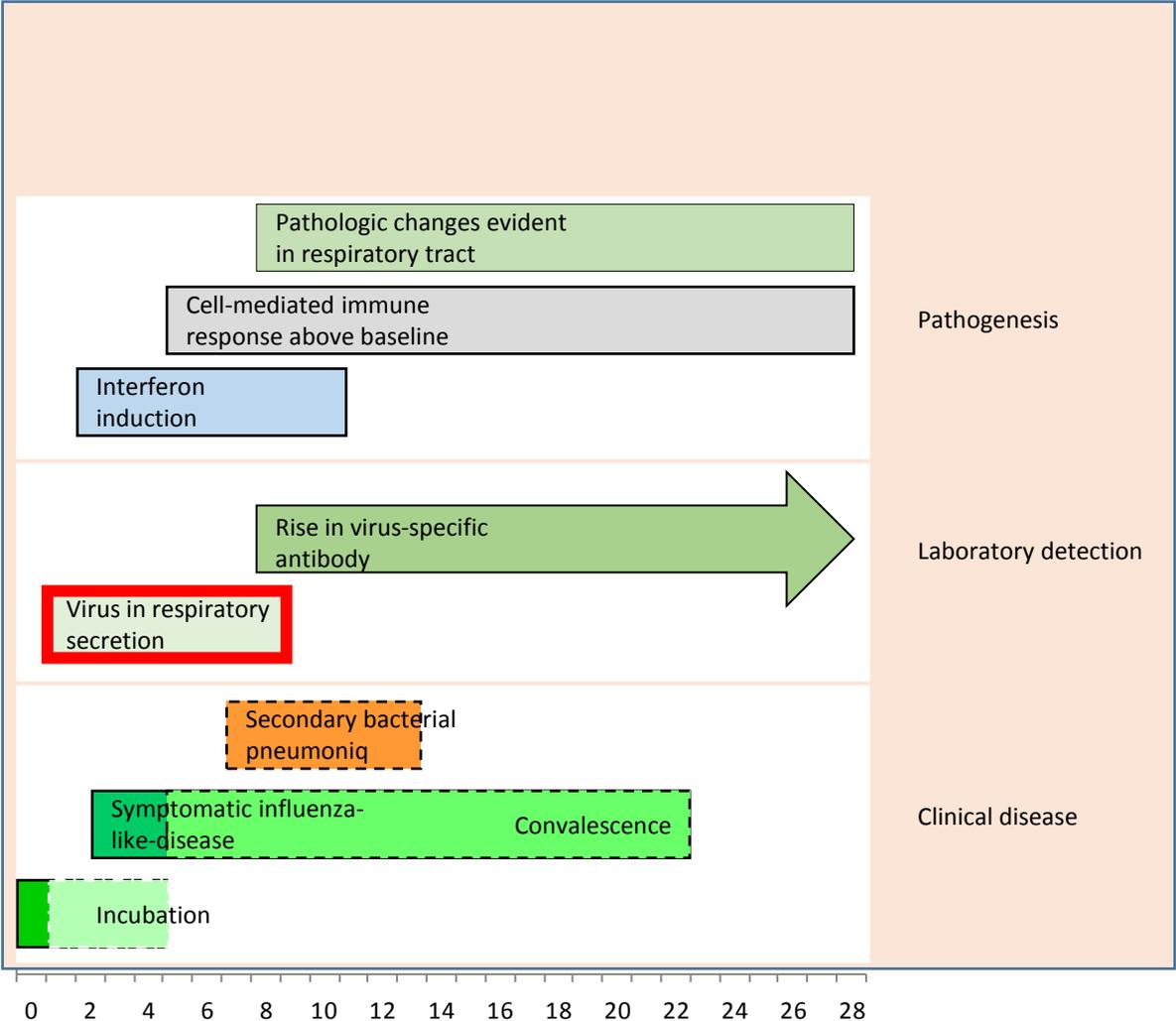
Évolution de l'Infection causée par le virus influenza A



Évolution de l'Infection causée par le virus influenza A



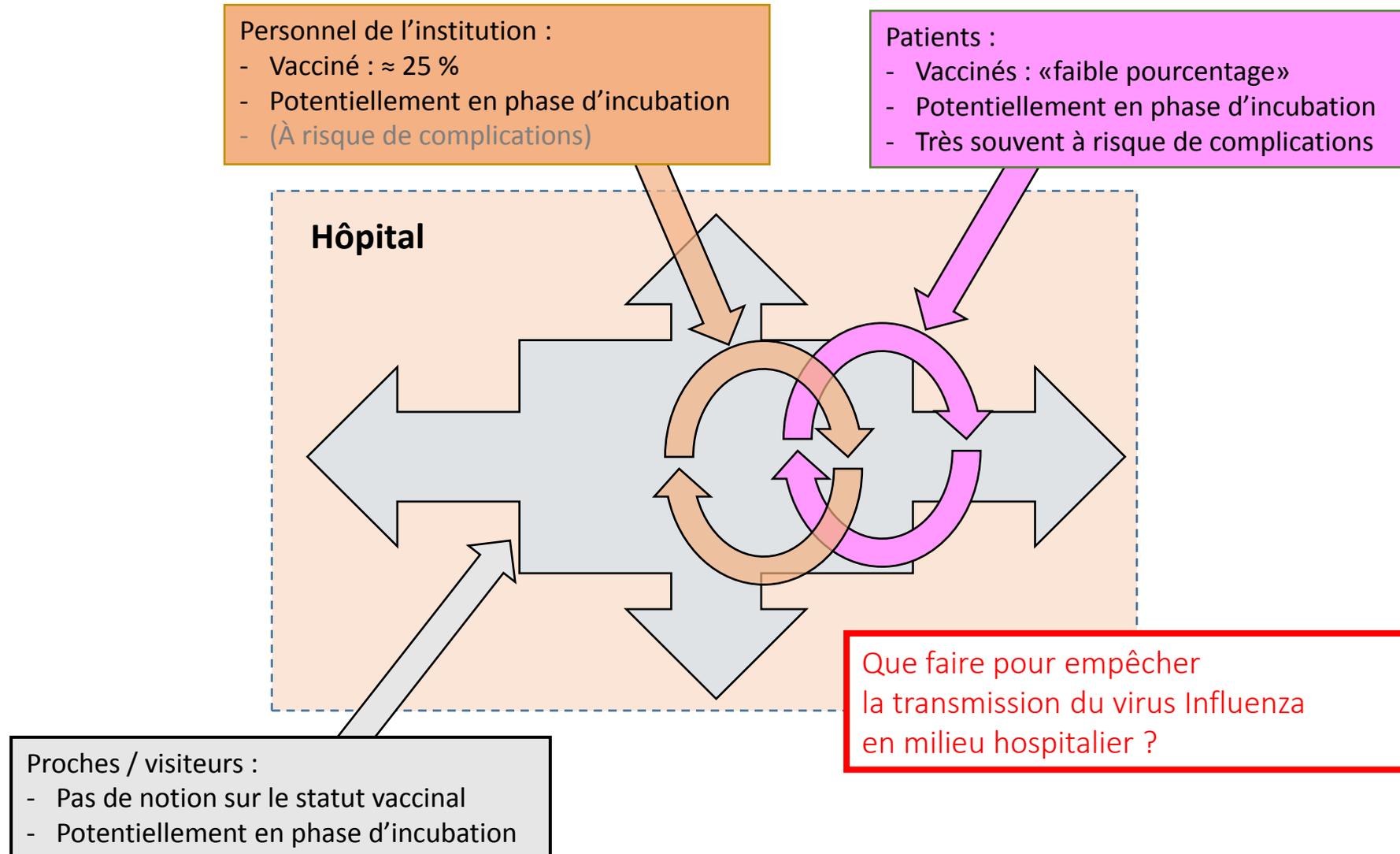
Évolution de l'Infection causée par le virus influenza A



Les moyens de protection disponibles contre la grippe saisonnière sont :

- Le vaccin
- Le masque de soins
- L'hygiène des mains

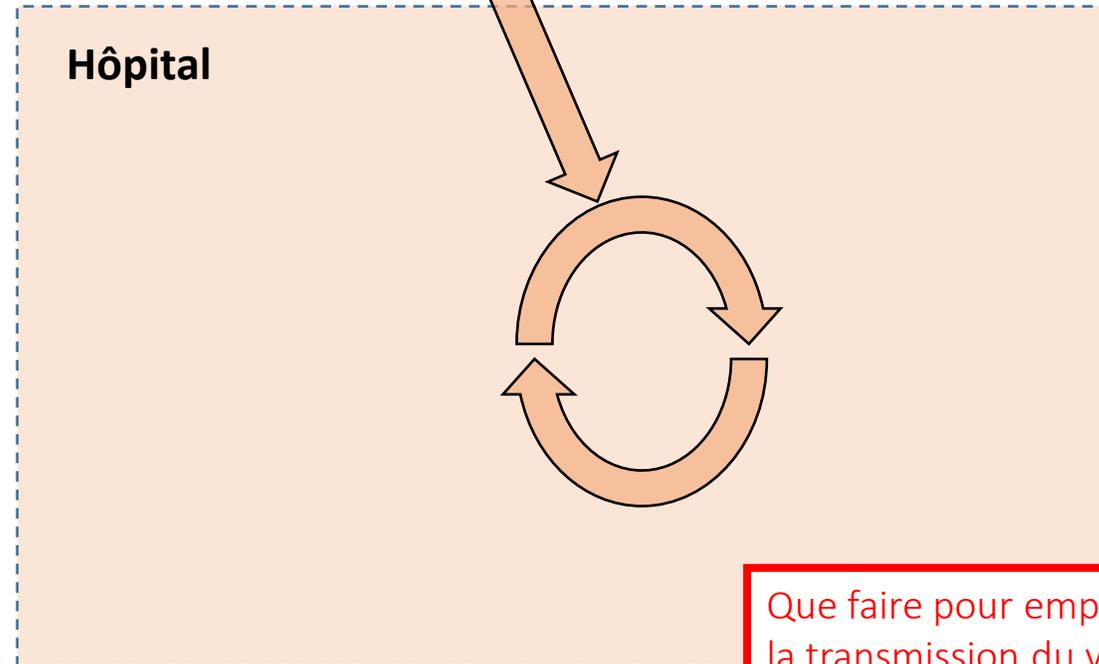
Grippe saisonnière à l'hôpital



Grippe saisonnière à l'hôpital

Personnel de l'institution :

- Vacciné : ≈ 25 %
- Potentiellement en phase d'incubation
- (À risque de complications)

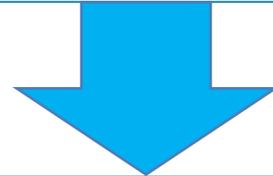


Que faire pour empêcher
la transmission du virus Influenza
en milieu hospitalier ?

Encourager la vaccination

- Oui, et

- ✓ Vaccination sur le lieu de travail
- ✓ Vaccination gratuite
- ✓ Exposés sur la grippe et sa vaccination
- ✓ Organisation de campagnes de vaccination
- ✓ Equipes mobiles de vaccination
- ✓ Utilisation de systèmes de rappel
- ✓ Soutien de la direction
- Implémentation de la vaccination obligatoire **PAS POSSIBLE**



- ✓ Obligation de protéger les patients et de choisir entre
 - La vaccination contre la grippe; et
 - Le port du masque durant toute l'épidémie de grippe saisonnière

Je suis
vacciné(e)
pour vous
protéger

Nouveauté : mise en place de 2 badges

Je porte
un masque
pour vous
protéger



Pendant toute la durée de l'épidémie, **tout** collaborateur - entrant dans une zone de soins ou en contact avec des patients hors zone de soins - devra **obligatoirement** porter un badge :

➤ badge orange :

JE SUIS VACCINÉ POUR VOUS PROTÉGER

↳ *Remis par le Service de santé du personnel lors de vaccination*

ou remplacement en cas de perte

➤ badge marron :

JE PORTE UN MASQUE POUR VOUS PROTÉGER

↳ *Remis par les IRUS, chefs de service, chefs de secteur*



Devoirs et responsabilités
(selon la directive institutionnelle)



Desks en période de zoning :
responsabilité

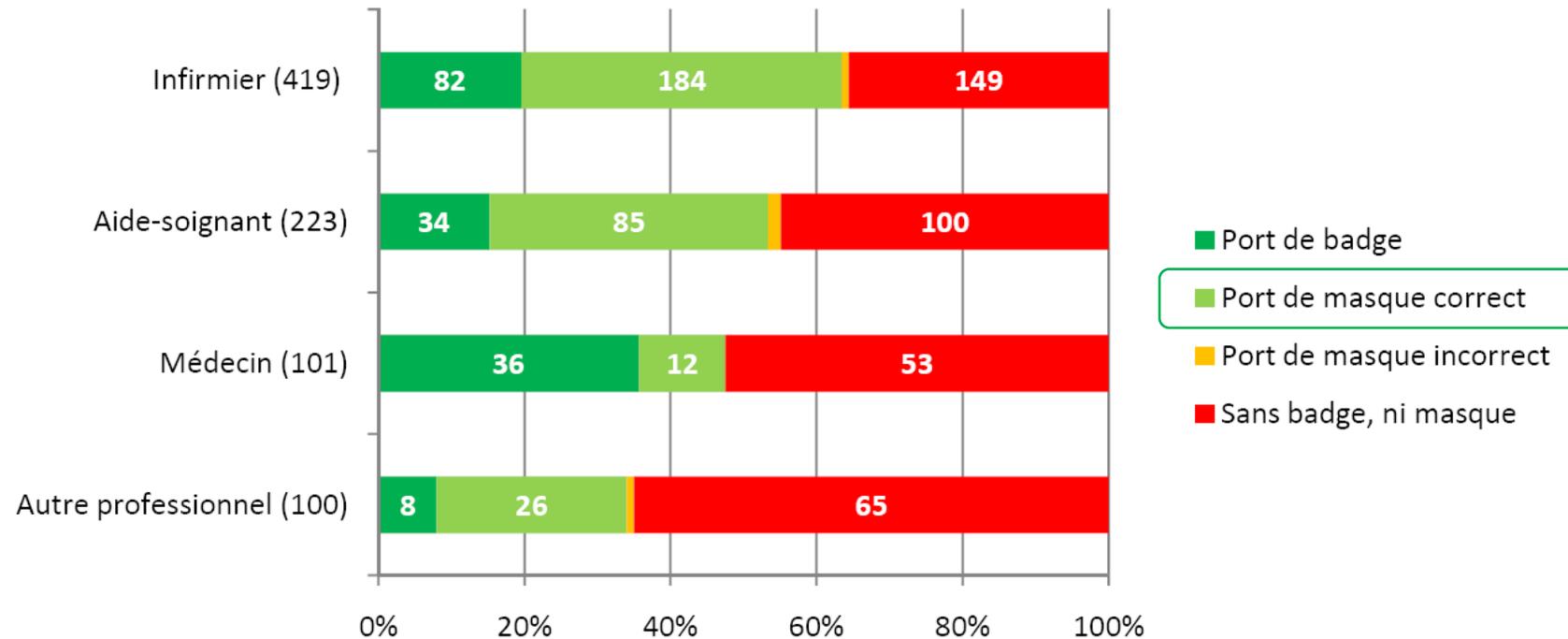


Audit grippe



Suivi actualisé des données
concernant la grippe saisonnière

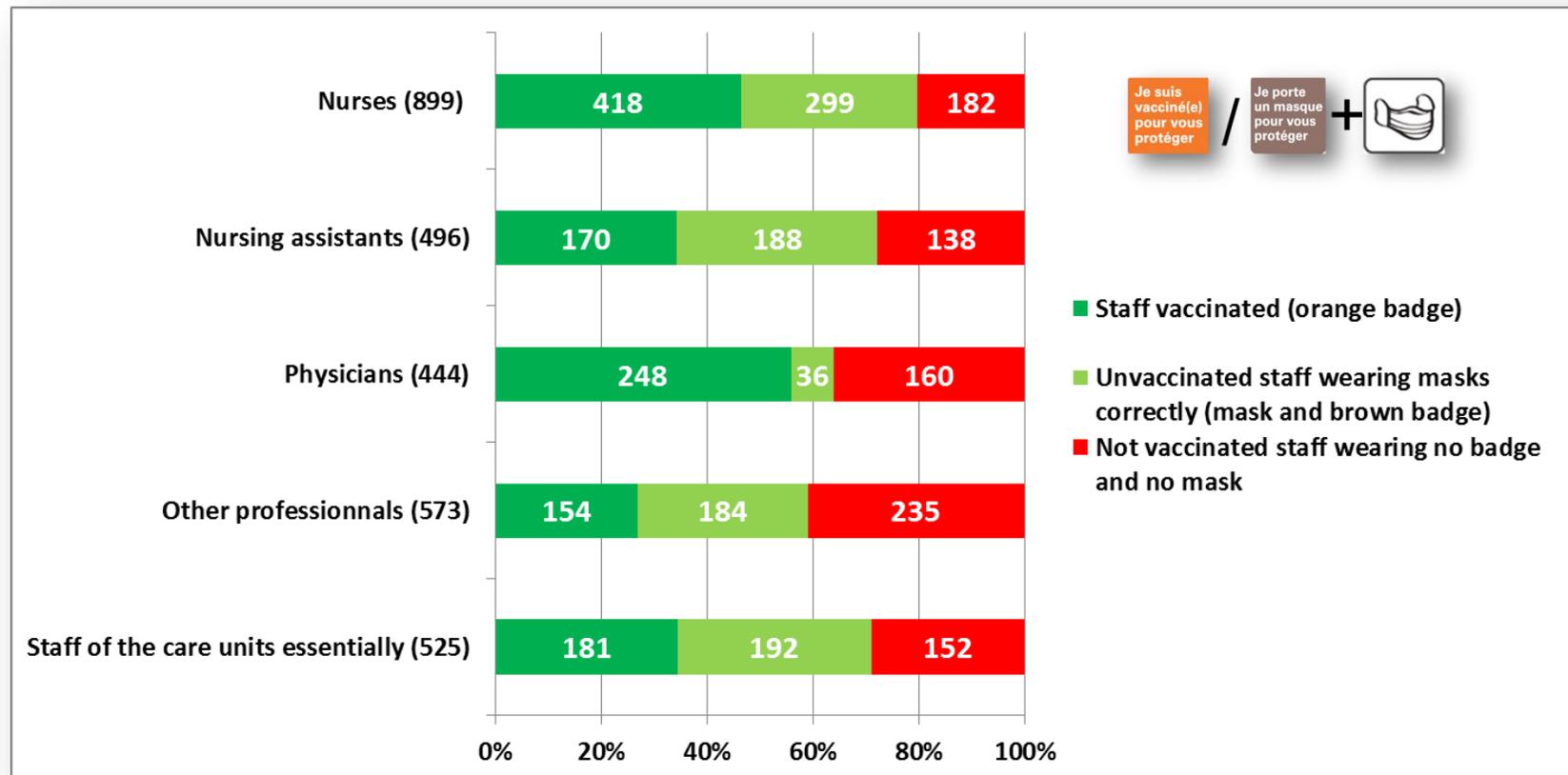
Epidémie 2011-2012: la moitié des soignants non vaccinés ne portent pas de masque...



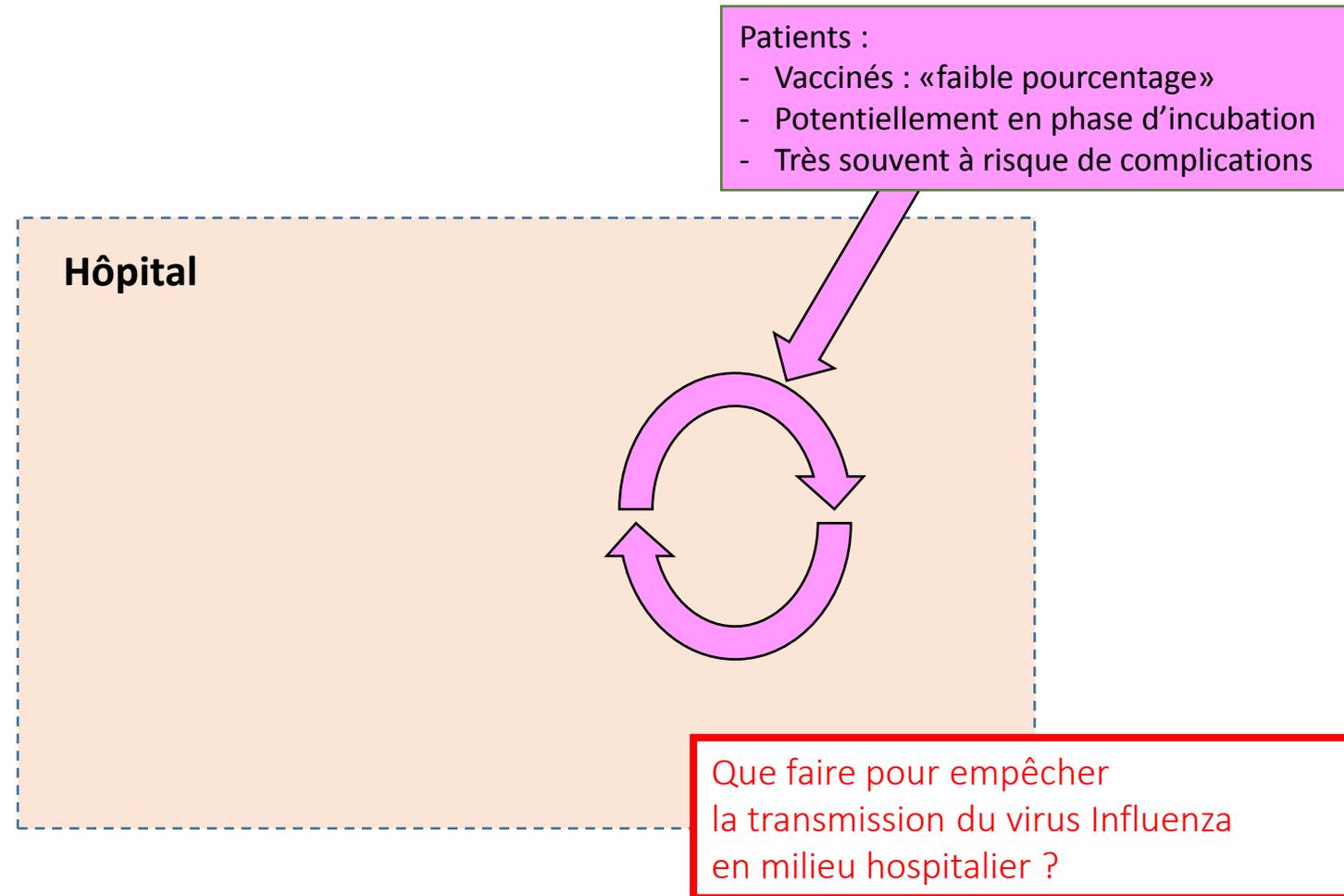
Attendu: 71% collaborateurs masqués (29% vaccinés)

Observé: 36% collaborateurs masqués

Observance du zoning durant l'épidémie de grippe de l'hiver 2012-2013



Grippe saisonnière à l'hôpital





PATIENTS DURANT UNE ÉPIDÉMIE DE GRIPPE

- **Vaccinés contre la grippe**
- **Installés à distance l'un de l'autre**
- **Identifiés en cas de suspicion/de diagnostic de grippe**
- **Installés en Mesures spécifiques «Gouttelettes»**



PATIENTS DURANT UNE ÉPIDÉMIE DE GRIPPE

- **Vaccinés contre la grippe**
- Installés à distance l'un de l'autre
- Identifiés en cas de suspicion/de diagnostic de grippe
- Installés en Mesures spécifiques «Gouttelettes»

TAUX DE VACCINATION EN PÉRIODE DE GRIPPE

Année	Malades chroniques	Âge +65 ans
2016	31% (+/-3.4%)	34% (+/-3.6%)
2017	29% (+/-3.7%)	32% (+/-3.7%)
2018	25% (+/-3.1%)	32% (+/-3.4%)
2019	25% (+/-3.0%)	31% (+/-3.3%)



PATIENTS DURANT UNE ÉPIDÉMIE DE GRIPPE

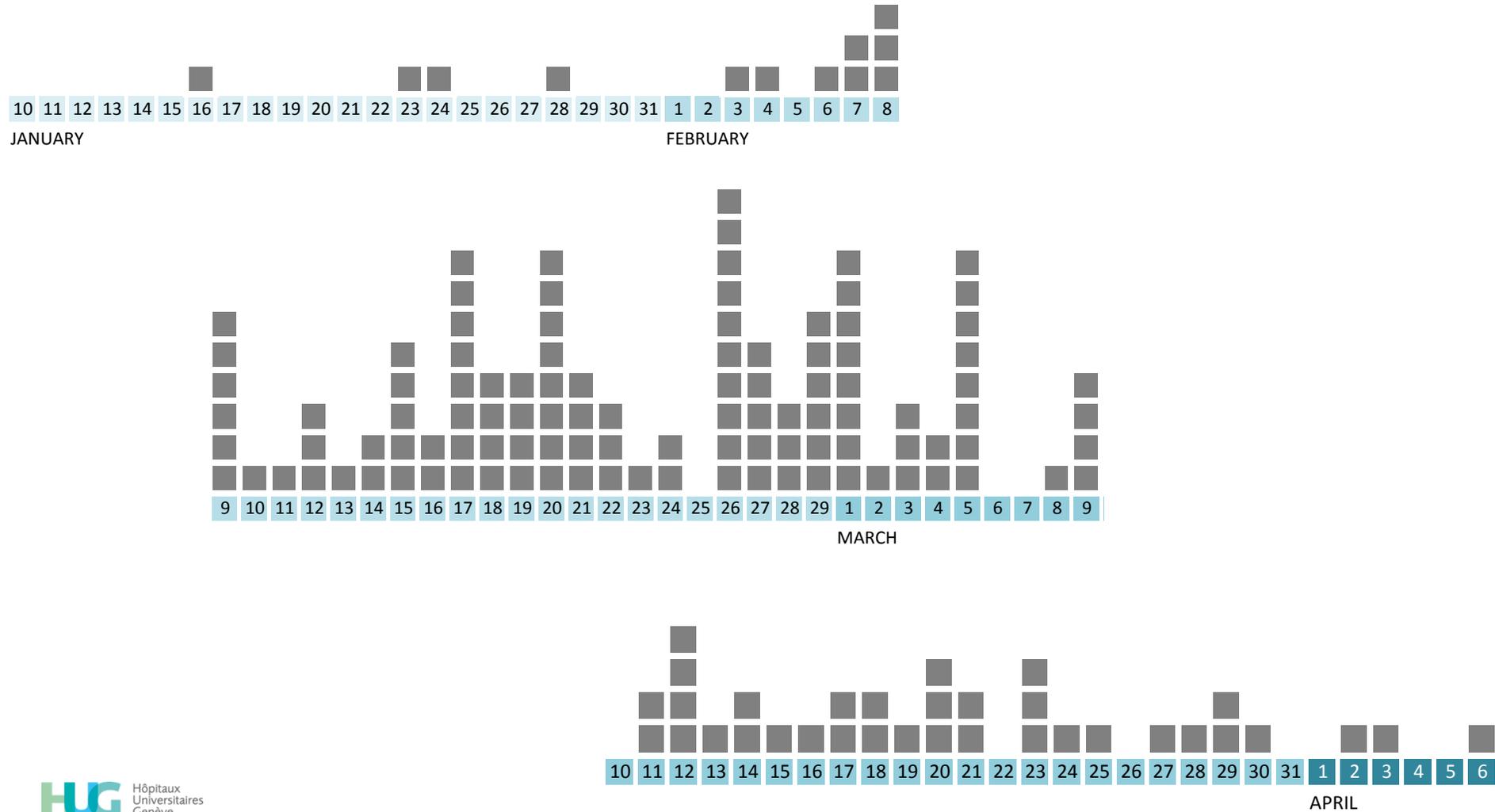
- Vaccinés contre la grippe !?
- **Installés à distance l'un de l'autre**
- Identifiés en cas de suspicion/de diagnostic de grippe
- Installés en Mesures spécifiques «Gouttelettes»



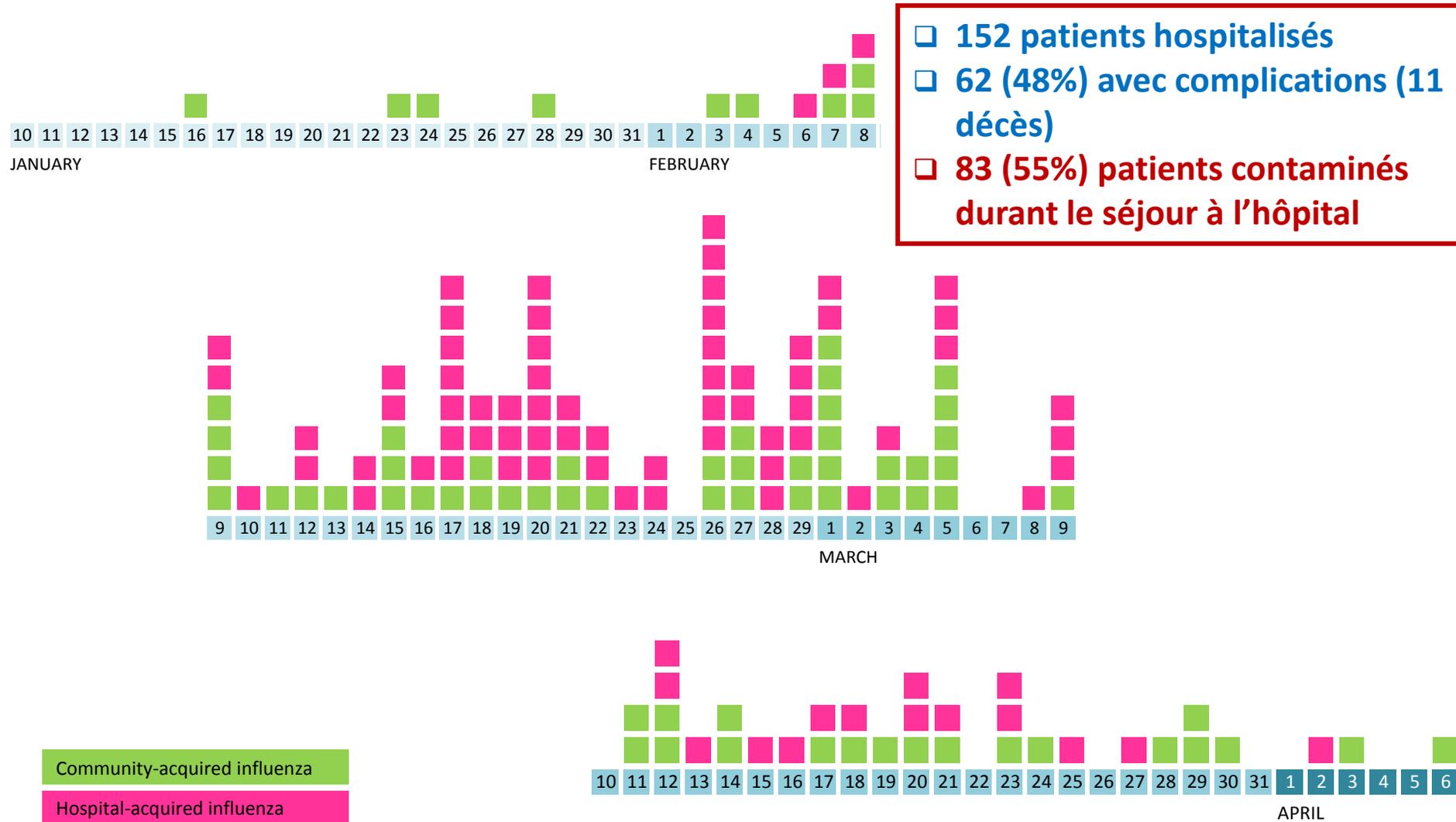
PATIENTS DURANT UNE ÉPIDÉMIE DE GRIPPE

- Vaccinés contre la grippe !?
- Installés à distance l'un de l'autre
- **Identifiés en cas de suspicion/
de diagnostic de grippe**
- Installés en Mesures spécifiques «Gouttelettes»

Cas de grippe diagnostiqués parmi les patients hospitalisés – HUG, hiver 2011-2012



Cas de grippe diagnostiqués parmi les patients hospitalisés – HUG, hiver 2011-2012

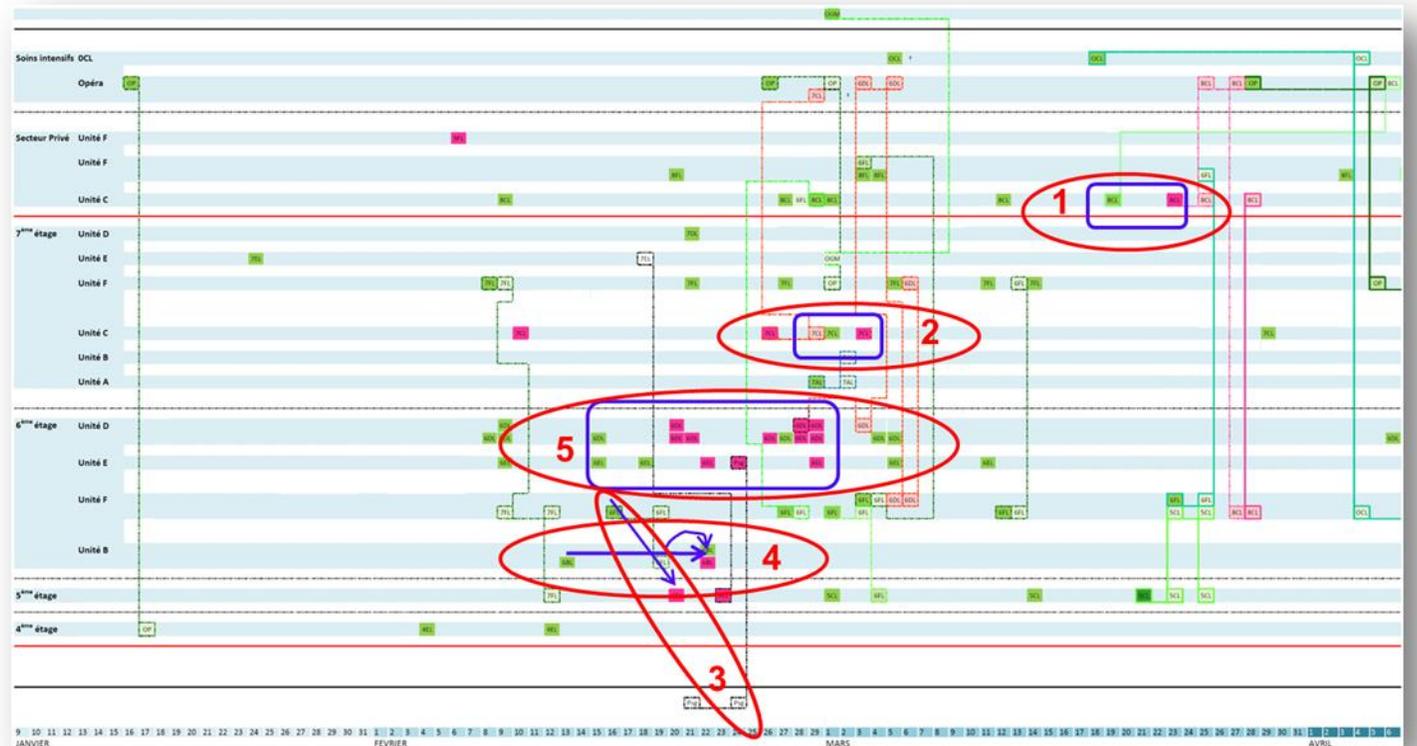




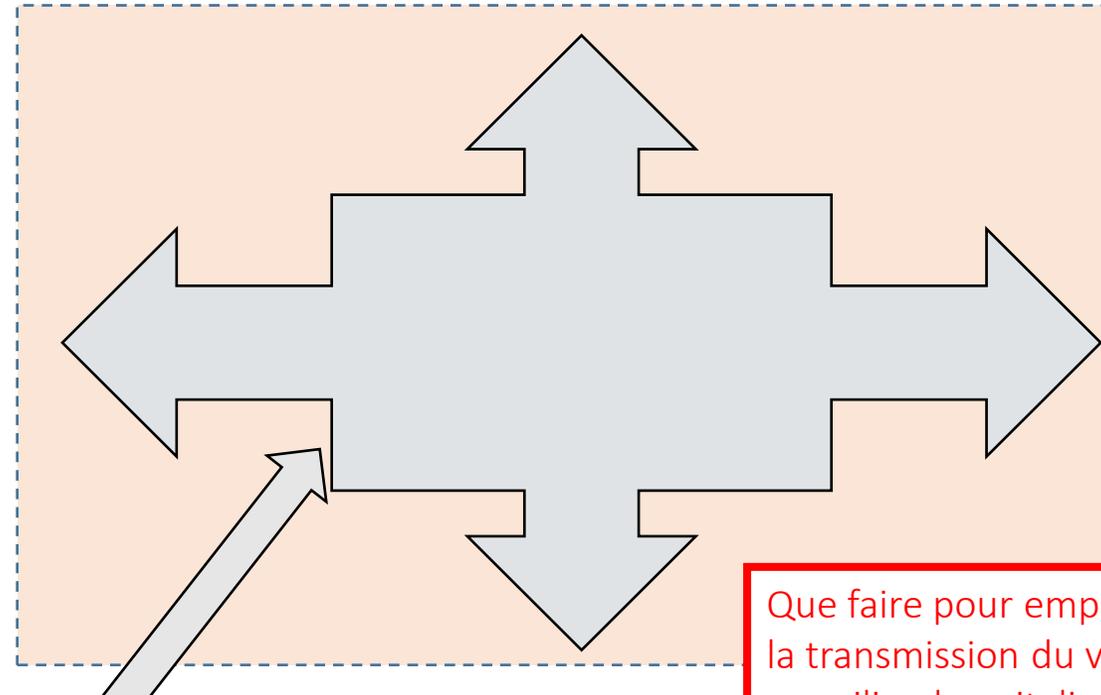
PATIENTS DURANT UNE ÉPIDÉMIE DE GRIPPE

- Vaccinés contre la grippe ?!
- Installés à distance l'un de l'autre : souvent
- Identifiés en cas de suspicion/de diagnostic de grippe
- **Installés en Mesures spécifiques «Gouttelettes»**

Epidémie de grippe : HUG
9 Janvier - 8 Avril 2012



Grippe saisonnière à l'hôpital

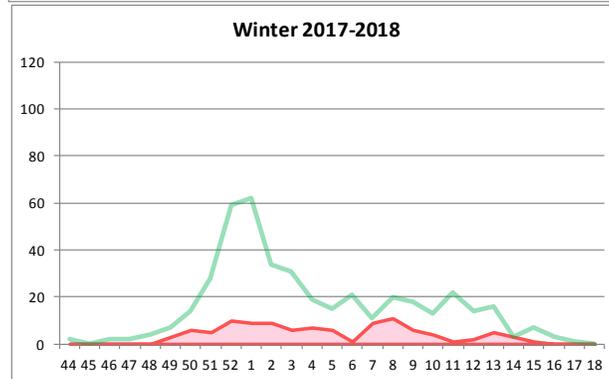
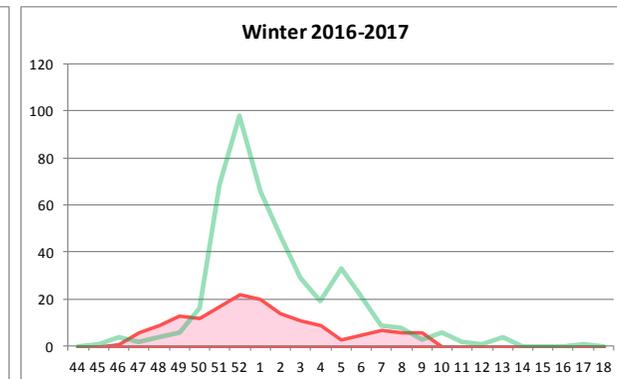
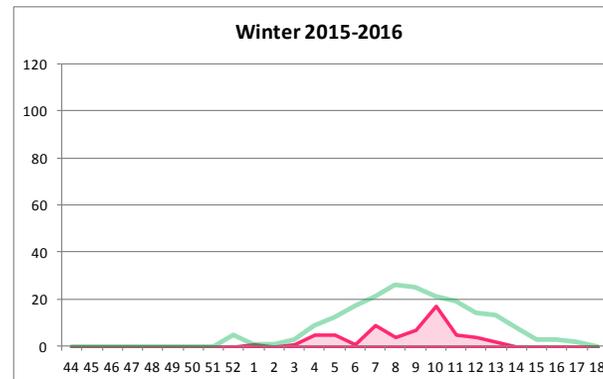
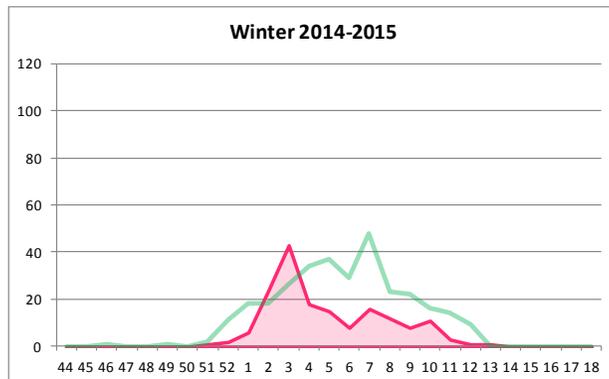
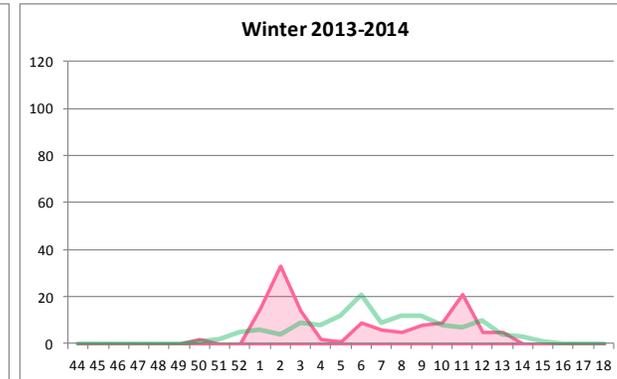
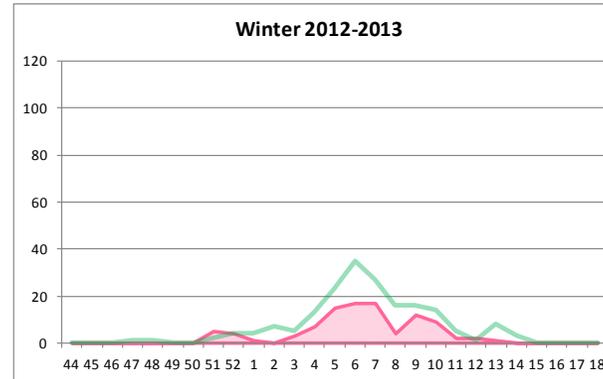
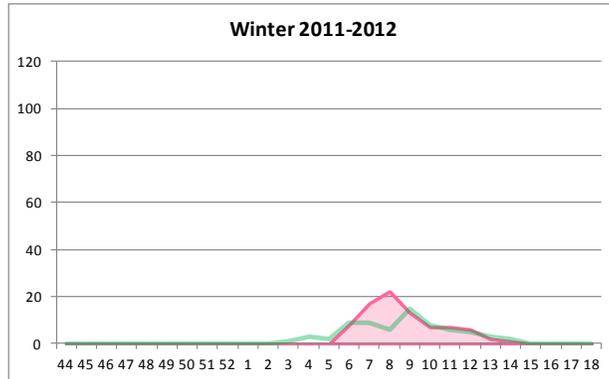


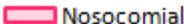
Proches / visiteurs :

- Pas de notion sur le statut vaccinal
- Potentiellement en phase d'incubation

Que faire pour empêcher
la transmission du virus Influenza
en milieu hospitalier ?

Grippe saisonnière : HUG - 2012-2018 – Courbes épidémiques



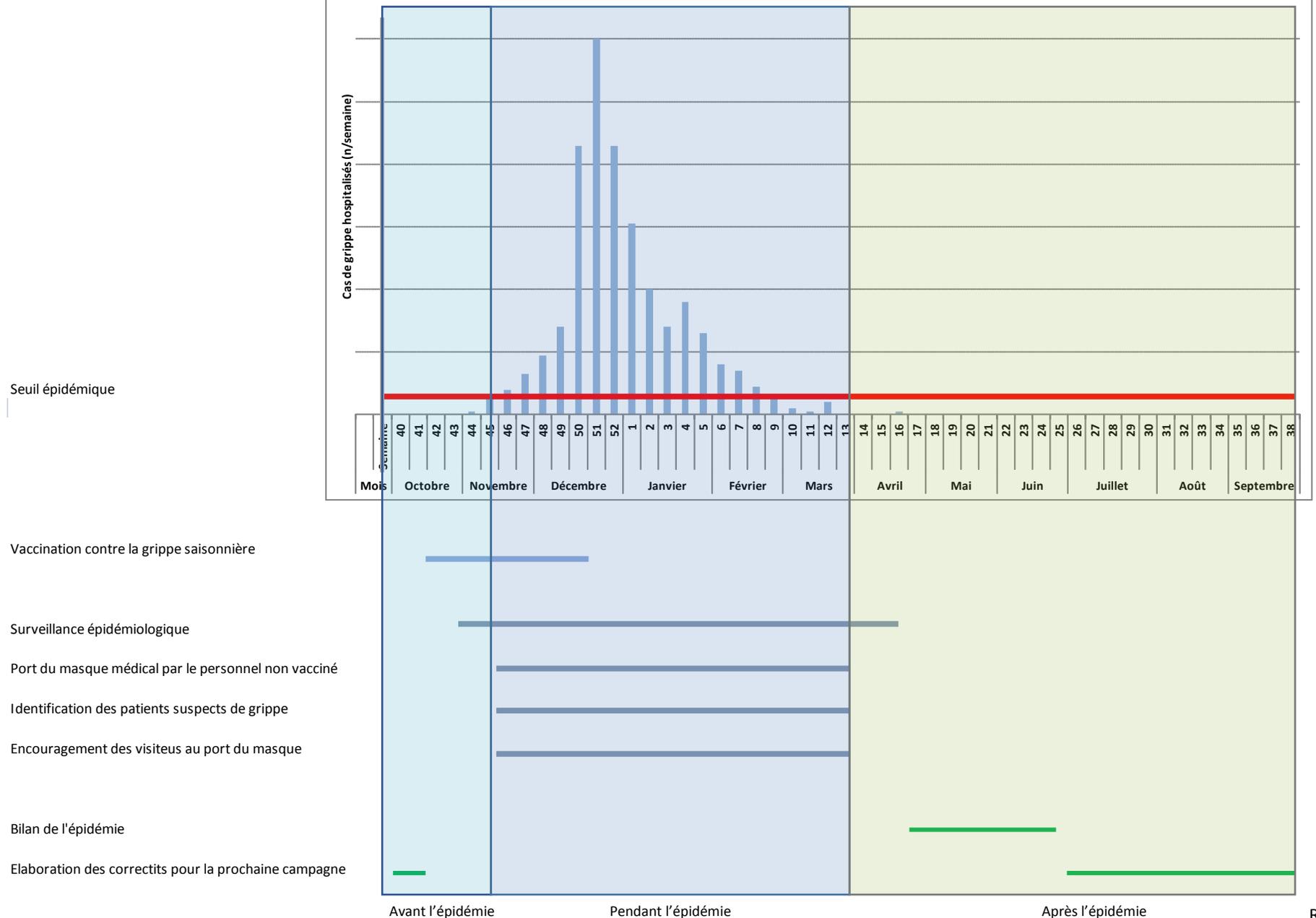
 Nosocomial  Community acquired

HUG-Hiver 2012-2018



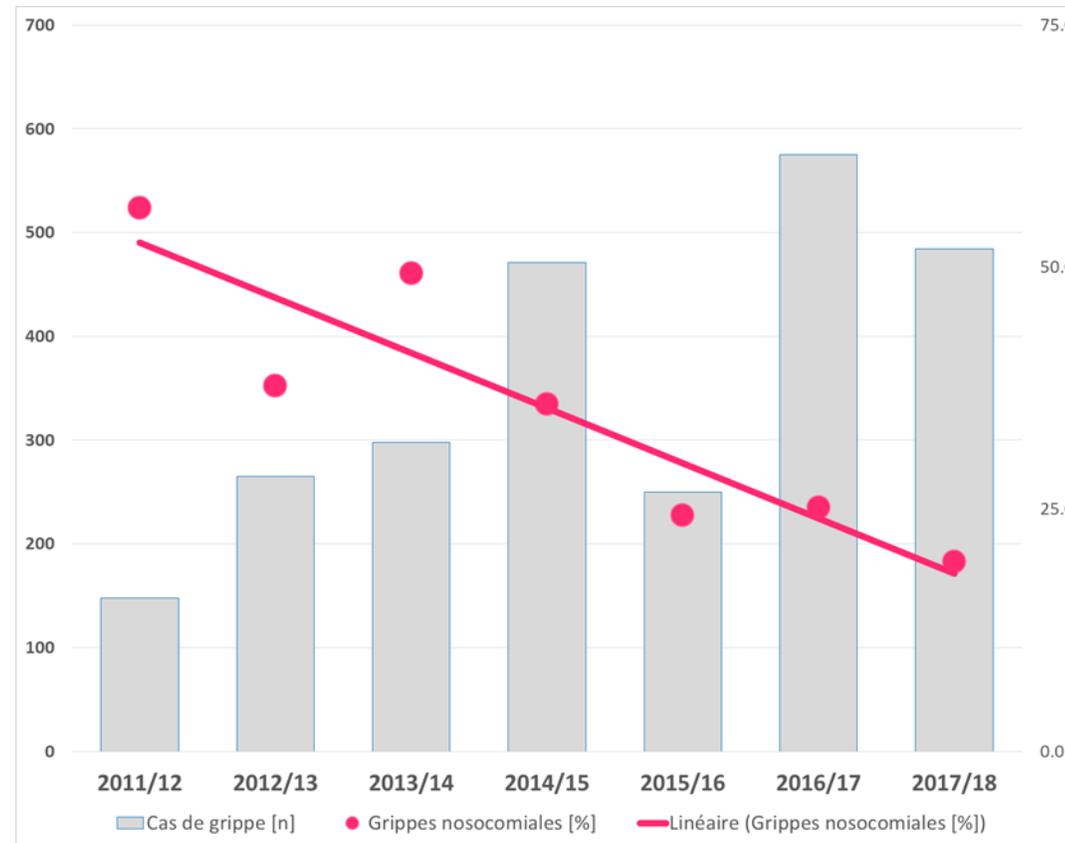
Pendant l'épidémie de grippe	12-13	13-14	14-15	15-16	16-17	17-18
Vaccination / port de masque pour les collaborateurs	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Hygiène des mains	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mesure spécifique « Gouttelettes » en cas de grippe suspecte/documentée	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Diagnostic de la grippe par RT-PCR	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Surveillance épidémiologique intra-hospitalière	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Audit de la compliance aux recommandations	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Information des collaborateurs	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sollicitation des visiteurs	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pédigrilles, unités sentinelles, référents				✓	✓	✓
Masque obligatoire pour les visiteurs					✓	

CALENDRIER DES MESURES DE PRÉVENTION CONTRE LA GRIPPE SAISONNIÈRE



Résultats des actions entreprises contre la grippe: 2011 - 2018

L'incidence des cas nosocomiaux peut être contrôlée



Je recherche

- Tout
 Activités
 Documents
 Formulaires
 Personnes
 Projets

Rechercher

Recherche alternative

[Mes groupes](#) >
 [Grippe](#)



Grippe

La vaccination contre la grippe débutera le lundi 29 octobre 2018

13 membres
23.06.2016

- Accueil du groupe
- Présentation
- FAQ grippe
- Lieux de vaccination
- Vidéos
- Statistiques
- La grippe aux HUG
- Documents
- Membres

[Voir](#)
[Modifier](#)
[Groupe](#)
[Inspecter](#)
[Révisions](#)
[Nodequeue](#)
[Devel](#)

Présentation

Pour protéger les patients, je me vaccine car la grippe est aussi une maladie nosocomiale. Chacun a le devoir de se protéger pour protéger les patients. La manière la plus efficace ? Se faire vacciner.

Si je ne suis pas vacciné (e)

Afin de limiter la transmission du virus, le port du masque sera obligatoire durant toute l'épidémie (généralement 3 mois) pour les collaborateurs non vaccinés, dans les zones de soins et en cas de contact avec un patient, conformément à la décision du comité de direction.

Pour nous transmettre vos questions, remarques, idées, suggestions concernant la campagne de vaccination contre la grippe aux HUG, adressez-nous un mail à campagne-grippe@hcuqe.ch

Vous pouvez encore vous faire vacciner, n'hésitez pas à demander aux auditeurs-pédigrilles qui circulent actuellement dans vos services de vous vacciner

ou venez vous faire vacciner aux permanences des soins des différents sites.

La vaccination est possible jusqu'à la fin de l'épidémie de grippe.

Je publie

Bloc d'affichage interactif

Groupe - Actualité

Groupe - Page

Groupe - Webform

Groupe - Événement

Mes favoris

Mes accès

Mon département

Mon compte

Applications

Liens

Contacts

Groupes

Dates

Campagne sur les médias sociaux

Informez les patients et visiteurs sur les bonnes attitudes à adopter en période de zoonose



EPIDÉMIE DE GRIPPE ET DE VIRUS RESPIRATOIRES : RECOMMANDATIONS AUX PATIENTS ET AUX VISITEURS



En hiver, la grippe et les virus respiratoires sont nombreux. Les Hôpitaux universitaires de Genève (HUG) vous donnent quelques conseils.

La grippe est une maladie infectieuse aiguë du système respiratoire due aux virus Influenza. La transmission se fait soit directement par gouttelettes émises par une personne infectée (éternuements, toux, postillons), soit indirectement suite à un contact avec des mains ou des surfaces contaminées (poignées de porte, etc.).

Si vous êtes malade...

Appelez votre médecin traitant ou consultez l'un des services du [Réseau Urgences Genève](#). Si vous êtes âgé de 75 ans ou plus, vous avez la possibilité, hors urgence vitale, de consulter 7j/7 de 8h à 19h les [urgences gériatriques](#) à l'Hôpital des Trois-Chêne. S'il s'agit d'un enfant, visitez le site [monenfantmalade.ch](#) pour avoir des conseils et, cas échéant, consultez votre pédiatre ou le [Service de garde et urgence de la Société genevoise de pédiatrie](#).

N'hésitez pas à mettre un masque si vous toussiez ou si vous éternuez pour protéger votre entourage. Gardez vos distances (> 1 m).

Évitez de venir à l'hôpital rendre visite à un proche hospitalisé : téléphonez-lui ! Cela lui apportera du réconfort et vous évitera, cas échéant, de prendre froid ou de lui transmettre vos virus.

Si vous visitez un proche hospitalisé...

Aidez-nous à protéger les patients en ayant les bons réflexions. Lors de vos visites

- désinfectez-vous les mains avant et après votre visite avec Hopirub*
- mettez un masque côté bleu à l'extérieur

Masque et solution hydro-alcoolique sont à votre disposition à l'entrée des unités de soins. Pour toute question ou conseil, n'hésitez pas à solliciter les équipes soignantes.

Règles à appliquer pour réduire la transmission

En tout temps (recommandations de l'Office fédéral de la santé publique)



Lavez-vous régulièrement les mains avec de l'eau et du savon ou une solution hydro-alcoolique



En cas d'éternuements ou de toux, utilisez un mouchoir en papier



Jetez-le à la poubelle après utilisation, puis lavez-vous ou désinfectez-vous les mains

Plus d'infos

- [communiqué de presse](#)
- [site de l'Etat de Genève](#)
- [site de l'Office fédéral de la santé publique](#)

Prévention de la grippe en milieu de soins aigus: une intervention multimodale*

Drs ANNE ITEN^a, CHANTAL BONFILLON^b, Prs CLAIRE-ANNE SIEGRIST^c, LAURENT KAISER^d et DIDIER PITTET^a

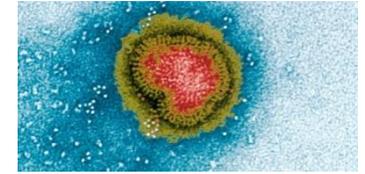
Rev Med Suisse 2018; 14: 800-5

Recommandations pour la prévention et la prise en charge des infections par le virus de la grippe dans les hôpitaux de la Suisse latine

La Conférence des directeurs/trices médicaux/ales et soignants/es a le plaisir de vous présenter un travail consensuel élaboré par un panel d'experts tant dans le contrôle des infections que des maladies infectieuses et des représentants de la Conférence des Directeurs médicaux de la Suisse latine qui a abouti à ces recommandations sur la prévention et la prise en charge des infections par le virus de la grippe. Ce travail a l'intérêt de donner une approche harmonisée qui regroupe les principales recommandations pratiquées dans nos régions et a le mérite d'être basé sur les évidences dans la littérature et des pratiques des différents centres hospitaliers et institutions en Suisse latine.

Nous tenons à féliciter ce groupe de travail pour ce travail qui sera certainement régulièrement revu et mis à jour. Ce document a été réalisé en concertation avec l'Office Fédéral de la Santé Publique et il rejoint la stratégie nationale contre la grippe.

Nous vous souhaitons une bonne lecture et espérons qu'il apportera une aide efficace lors des grandes épidémies de grippe dans notre réseau hospitalier de Suisse latine.



Et dans un EMS ?

BUTS D'UNE STRATEGIE DE PREVENTION DE LA GRIPPE DANS LES EMS

- Prévenir la propagation de la grippe au sein des résidents et des équipes soignantes
- Diminuer la morbi-mortalité au sein des résidents
- Diminuer le nombre d'épidémies
- Obtenir une immunisation >80% (résidents et soignants) pour promouvoir une bonne immunité de groupe
- Optimiser le dépistage et l'utilisation des antiviraux en cas d'épidémie (≥ 2 résidents atteints durant la même semaine)

Adapté du

GUIDE PRATIQUE 2018

DE PRÉVENTION ET DE TRAITEMENT DES
INFECTIONS

EN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL

VAUD, VALAIS, NEUCHÂTEL, JURA ET FRIBOURG

PRINCIPES DE PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION DE LA GRIPPE

Vaccination annuelle des résidents

Vaccination annuelle offerte du personnel soignant

Port du masque durant la saison de grippe par le personnel soignant non vacciné, ceci dès l'arrivée dans l'unité

Port du masque par le personnel soignant lors de soins rapprochés (<1m) en chambre chez un résident avec grippe ou syndrome grippal

Traitement des résidents avec PCR grippe positive par oseltamivir. Débuter le traitement le plus précocement possible.

Dès >2 résidents dans l'unité avec PCR grippe positive, traiter les autres résidents symptomatiques avec oseltamivir sans frottis diagnostic. Pas de traitement pour les patients asymptomatiques

Dans la mesure du possible, maintien du résident grippé en chambre tant que symptomatique

Eviter les activités en groupe

AUTRE MESURE POUR AMÉLIORER LA PROTECTION DES RÉSIDENTS

Vaccination contre les pneumocoques

Adapté du

GUIDE PRATIQUE 2018

DE PRÉVENTION ET DE TRAITEMENT DES
INFECTIONS

EN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL

VAUD, VALAIS, NEUCHÂTEL, JURA ET FRIBOURG

PRINCIPES DE PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION DE LA GRIPPE

Vaccination annuelle des résidents

Vaccination annuelle offerte du personnel soignant

Port du masque durant la saison de grippe par le personnel soignant non vacciné, ceci dès l'arrivée dans l'unité

Port du masque par le personnel soignant lors de soins rapprochés (<1m) en chambre chez un résident **en présence de symptômes respiratoires**

Traitement des résidents avec PCR grippe positive par oseltamivir. Débuter le traitement **de suite**

Dès >2 résidents dans l'unité avec PCR grippe positive, traiter les autres résidents symptomatiques avec oseltamivir sans frottis diagnostic. Pas de traitement pour les patients asymptomatiques

Dans la mesure du possible, maintien du résident grippé en chambre tant que symptomatique

Eviter les activités en groupe

AUTRE MESURE POUR AMÉLIORER LA PROTECTION DES RÉSIDENTS

Vaccination contre le pneumocoques

Adapté du

GUIDE PRATIQUE 2018

DE PRÉVENTION ET DE TRAITEMENT DES
INFECTIONS

EN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL

VAUD, VALAIS, NEUCHÂTEL, JURA ET FRIBOURG

ALGORITHME POUR LES INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUËS PENDANT L'ÉPIDÉMIE DE GRIPPE

Au moins:

≥1 symptôme/signe parmi:

dyspnée, toux nouvelle, cyanose périphérique, changement quantitatif ou qualitatif des expectorations, douleurs thoraciques pleurétiques

Et:

état confusionnel aigu ou ≥1 modification aiguë des signe vitaux parmi :

T° > 38° ou < 36°, FR > 20/min, TAS < 90mmHg, SaO₂ < 90% AA, FC > 125/min

Informer immédiatement le médecin

Critères de gravité :

- FR > 25/ min
- FC > 125/min
- TAS < 980mmHG
- Comorbidités relevantes

Oui

Envisager le transfert à l'hôpital

Non

Prise en charge en EMS:

- **Faire un frottis naso-pharyngé que le résident soit vacciné ou non**
- **Initier un traitement antiviral**
- **Pas d'antibiotique d'emblée**
- **Traitement de soutien**

Adapté du

GUIDE PRATIQUE 2018

DE PRÉVENTION ET DE TRAITEMENT DES
INFECTIONS

EN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL

VAUD, VALAIS, NEUCHÂTEL, JURA ET FRIBOURG

HPCI

hygiène, prévention et
contrôle de l'infection

www.hpci.ch

Ce guide est également disponible en ligne sur

www.guide.hpci.ch



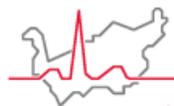
Service des maladies infectieuses



Service de
médecine préventive hospitalière



Service de gériatrie
et réadaptation gériatrique



Hôpital du Valais
Spital Wallis



Institut Central des Hôpitaux
Zentralinstitut der Spitäler



CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS



ne.ch
RÉPUBLIQUE ET CANTON DE NEUCHÂTEL

JURA CH
RÉPUBLIQUE ET CANTON DU JURA



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG
WWW.FR.CH

Opter pour une attitude novatrice

- Donner au personnel hospitalier la possibilité de choisir son moyen de protection contre le virus de la grippe saisonnière :
Vaccin / masque de soins
- Disposer de données à propos de :
 - l'épidémie de la grippe intra-hospitalière
 - l'observance des recommandations par le personnel et les visiteurs
 - l'installation des mesures additionnelles pour les patients
 - la prise en charge des patients
 - la satisfaction du personnel, des patients et des visiteurs à propos de la campagne contre la grippe
- Ré-évaluer chaque printemps les actions réalisées durant l'épidémie de grippe précédente
- Se fixer des objectifs appropriés et réalistes pour la prochaine épidémie

Remerciements

- ❖ Au groupe « Grippe » des HUG, constitué actuellement de :
 - P. Albrecht, C. Bonfillon, C. Ginet, A.R. Gonçalves Cabecinhas, **A. Iten**, D. Pittet, **L. Pizzi Bosman**, **A. Reffet**, **M.-J. Roulin**, C.-A. Siegrist, **C. Thomas-Millet**
- ❖ Aux directions des HUG
- ❖ À l'ensemble des collaborateurs des HUG
- ❖ À mes collègues de Suisse latine

- ❖ Et à vous pour votre attention





A disposition pour vos questions !