

**XVI^e Congrès National
de la Société Française d'Hygiène Hospitalière**

Reims, les 02 et 03 juin 2005

**Problèmes spécifiques d'hygiène
en structures de soins de suite et de
réadaptation et de soins de longue durée**

Anne Henry, Florence Bureau-Chalot, Caroline Solans, Odile Bajolet

Equipe opérationnelle d'hygiène hospitalière

Laboratoire de bactériologie-virologie-hygiène hospitalière

CHU de Reims

Soins de suite et de réadaptation (SSR)

Préparation à la sortie

Domicile

Soin de longue
durée

Hébergement

Réinsertion

Rééducation

Soins de longue durée (SLD)

Définition* :

- Hébergement
- Perte de l'autonomie de vie
- Surveillance médicale constante
- Traitements d'entretien

Infections nosocomiales selon le type d'activité*

	Court séjour** 162 220 patients % (n)	SSR 46 336 patients % (n)	SLD 60 608 patients % (n)	Total 269 164 patients % (n)
% patients infectés	6,7% (10 936)	11,1% (5 139)	6,9% (4 193)	7,5% (20 268)
% Infections nosocomiales total	7,6% (12 267)	11,9% (5 534)	7,4% (4 456)	8,2% (22 257)
% Infections nosocomiales acquises dans l'établissement	6,6% (10 689)	8,6% (3 988)	7,1% (4 275)	7% (18 952)

**Tous services confondus, hors psychiatrie

* Enquête de prévalence des infections nosocomiales - 2001

Siège des infections nosocomiales*

	Court séjour* (12119)	SSR (5 521)	SLD (4 435)
Urines	38%	47%	39%
Infections du Site opératoire	14%	10%	2%
Pneumopathies	13%	6%	8%
Respiratoires hautes	6%	8%	15%
Peau, tissus mous	6%	13%	19%
Batériémies/Septicémies	6%	2%	1%
Cathéter	6%	1%	0%
Autres**	11%	13%	17%

*Tous services confondus

** Infections gastro intestinales, ORL, stomatologiques, ophtalmologiques, génitales, ostéoarticulaires, du SNC, cardio vasculaires

* *Enquête de prévalence des infections nosocomiales - 2001*

Hygiène et secteurs de SSR

Activité comparable aux services de court séjour

- Pose et gestion de la sonde vésicale, maintien de la continence
- Soins post-opératoires
- Prévention des troubles liés au décubitus
 - Peau, tissus mous
 - Respiratoires
- Pose et gestion des voies d'abord périphériques
- Prévention de la diffusion des bactéries multi-résistantes

Hygiène et secteurs de SLD

Guides de recommandations « d'hygiène de base »*

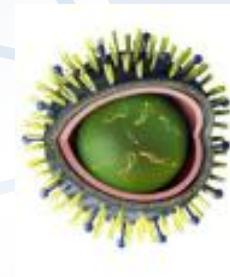
- Age des patients
 - Etat général des patients
 - Vie en collectivité
 - Contraintes architecturales
 - Contraintes de fonctionnement
 - Faible densité en personnel
 - Isolement et BMR
-
- **Gestion des épidémies et recommandations spécifiques**



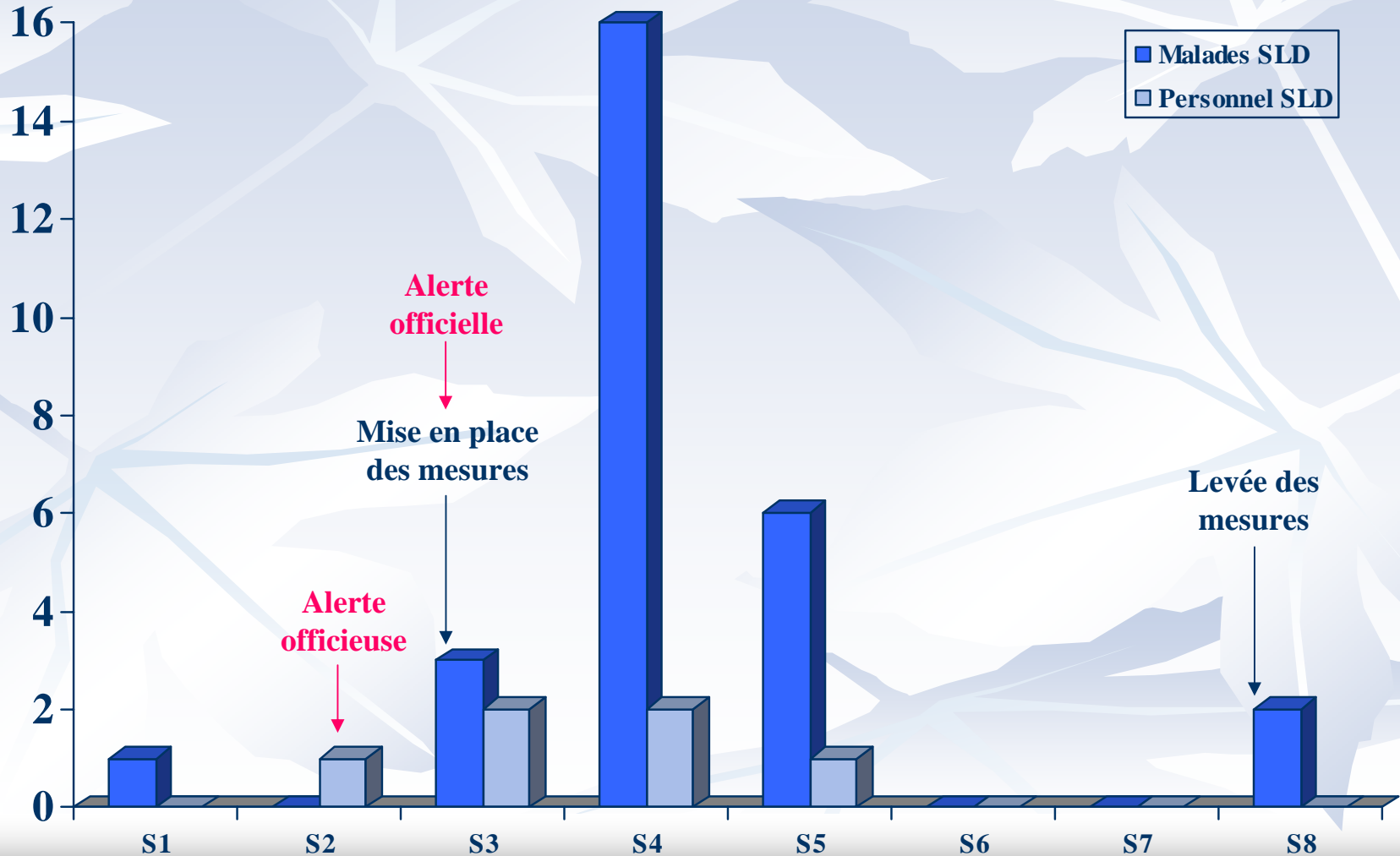
* *Guides et recommandations (CCLIN...)*

Epidémies

- **Souvent méconnues**
- **Fréquentes**
- **D'origine virale**
 - Kérato-conjonctivite à *Adenovirus*
 - Grippe
 - Varicelle, zona
- **D'origine parasitaire**
 - Gale



Epidémie de Kérato-conjonctivite



Epidémie de Kérato-conjonctivite

- **Isolement géographique**
 - Fermeture de la salle à manger centrale
 - Arrêt des animations collectives
 - Arrêt des consultations extérieures non urgentes
- **Mesures pour personnel**
 - Renforcement des équipes
 - Fermeture des vestiaires
 - Rappel des précautions standard et spécifiques
 - Lavage antiseptique des mains
 - Entretien du matériel et des locaux



Coût total : 40 859 €(268 019 Fr)

Epidémie de Varicelle-Zona

- **Alerte donnée par le directeur**

« un début d'épidémie de varicelle s'est déclaré
chez les résidents »



- **Enquête :**

- **(17/08) Cas index** non isolé (repas en salle à manger)
zona cervical étendu, Pv^t + à VZV
- **(02/09) 1 cas de varicelle**
confirmé en dermatologie, Pv^t cutané + à VZV
- **(04/09) 1 cas avec des lésions type zona**
intérieur cuisse droite, Pv^t cutané – à VZV

Epidémie de Varicelle-Zona

- **Mesures prises pour les patients**

- Rencontre avec le cadre et les équipes soignantes
- Rappel des précautions « Air » et « Contact »

Isolement des patients jusqu'à la phase de décrustation des lésions

- Surveillance de l'état cutané des autres résidents

- **Mesures prises pour le personnel**

- Test de mise en place des masques de protection
- Alerte auprès de la médecine du travail pour le suivi du personnel



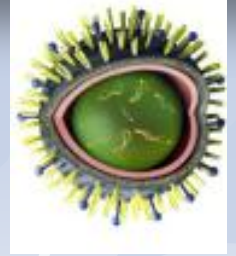
Epidémie de Varicelle-Zona

- Absence de nouveaux cas suite aux mesures prises
- Réalisation par le médecin du travail de sérologies varicelle chez les soignants dont le statut était inconnu ou incertain* :

toutes + → pas de vaccination

Au total : cas index de zona non isolé → 1 cas de varicelle secondaire

Epidémie de grippe



■ Description des cas

■ Alerte donnée auprès de l'EOHH : épidémie de grippe en EHPAD - (12.2003)

- 31 / 50 résidents
- 4 soignants (dont 2 en arrêt de maladie)

■ Recherche virale positive pour virus Influenza A

■ Mesures mises en place

- Isolement
- Port du masque par les soignants
- Désinfection des mains



Absence de nouveaux cas suite à ces mesures

Epidémie de grippe

■ Après enquête

■ Parmi les résidents

- Une majorité vaccinée

■ Parmi les soignants (N=68)

- 17 avec symptômes grippaux
- 1 seul vacciné contre la grippe

■ Mesures à long terme

■ Sensibilisation à la vaccination auprès des soignants

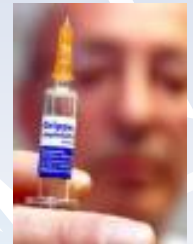
- Acteurs : EOHH, médecine du travail, laboratoire de virologie
- Thèmes : épidémie, morbidité-mortalité, grippe-vaccination
- 131 agents formés : 2 réunions de 30' par établissement en septembre 2004

Epidémie de grippe

Inscriptions supplémentaires recueillies en Médecine du Travail par l'intermédiaire des cadres en 2004

Inscriptions vaccination	Spontanées	Après info	Total	% vaccinés
EHPAD 1	25	45	70	70 / 170 41 %
EHPAD 2	8	37	45	45 / 68 66 %
EHPAD 3	11	18	29	29 / 174 16,5 %
EHPAD 4	6	12	18	18 / 88 20,5 %
TOTAL	50 (10 %)	112 (22,5 %)	162	32,5 %*

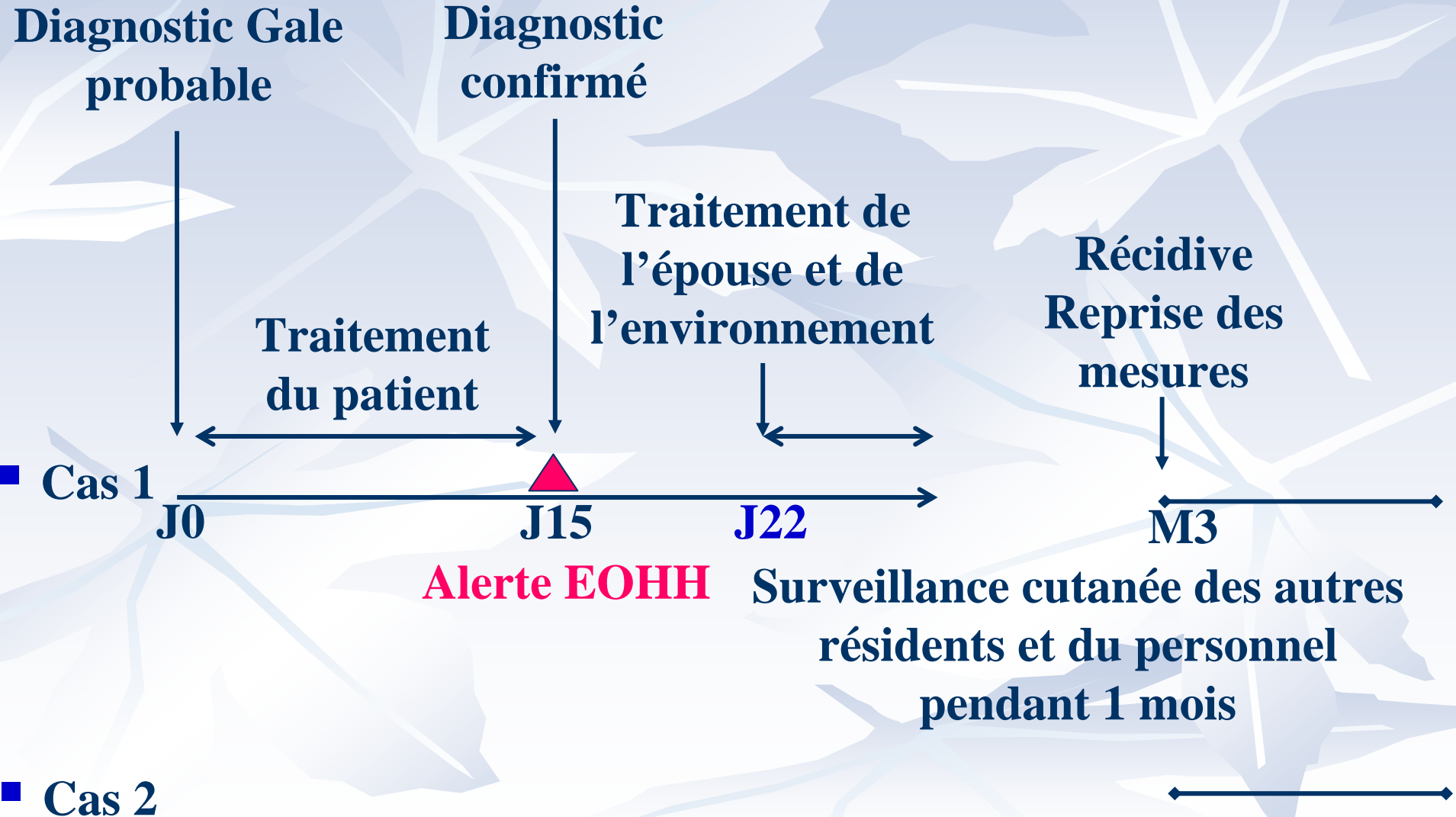
Epidémie en 2003



* Moyenne nationale 15 %

Absence d'épidémie de grippe en 2004/2005

Epidémie de Gale



Epidémie de Gale

- **Récidive à 3 mois**

- **1 Cas secondaire**

Malade d'une chambre voisine

- **Mise en place rapide des mesures**



Au total : cas index de Gale tardivement traité → récidive et 1 cas secondaire

Les précautions d'hygiène

- **Hygiène du personnel**

Tenue, mains ...

- **Hygiène des locaux**

Rythme, procédure ...

- **Hygiène de l'environnement ...**

Linge, déchets ...

- **Hygiène des soins**

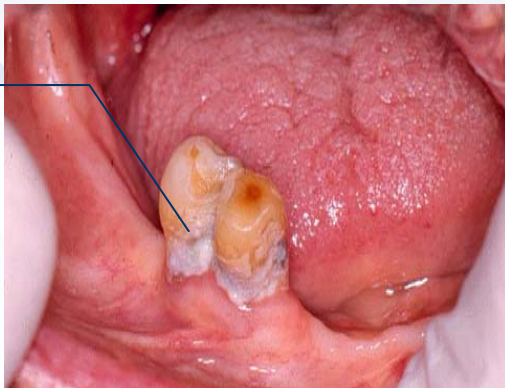
Hygiène corporelle, **hygiène bucco-dento-prothétique ...**

Hygiène bucco-dento-prothétique

- **Hygiène bucco-dentaire très insuffisante**
 - **Etude du CSERD (2000)**
 - **Enquête de prévalence des IN (2001)**
 - **Audit des pratiques (2002)**



Candidose buccale 43,1%



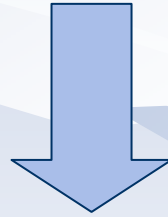
Plaque
dentaire
44,7%



Défaut d'hygiène prothétique 35,1%

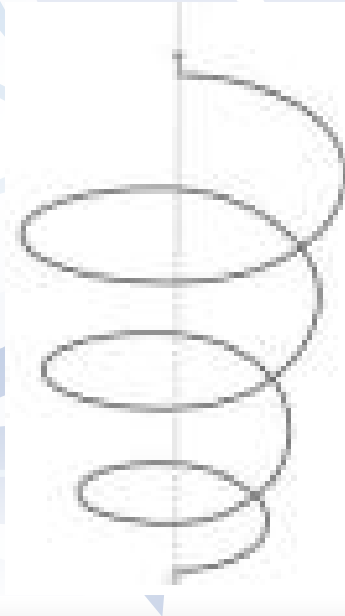
Hygiène bucco-dento-prothétique

Etat de santé de la sphère buccale de la
personne âgée alarmant



Conséquences importantes

- **L'alimentation, la digestion**
- **L'image de soi, la vie de relation**
- **La douleur, les sensations d'inconfort**
- **Les infections à distance**
 - **Pulmonaires**
 - **Cardiaques**



Hygiène bucco-dento-prothétique

■ Ajustement des pratiques

■ Rédaction d'une procédure

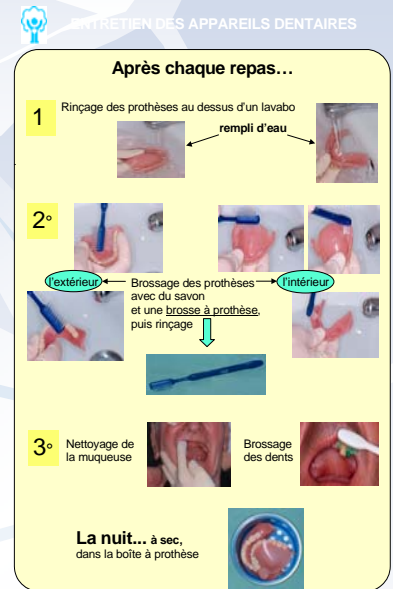
- Recommandations générales et pratiques

■ Rédaction de 2 protocoles

- Le soin de bouche
- L'entretien des prothèses dentaires

■ Formations des correspondants en hygiène

- Accompagnement de la mise en place des protocoles



Hygiène bucco-dento-prothétique

- **Sensibilisation à l'importance de l'hygiène-bucco-dento prothétique**
 - Semble « modérée »
 - **Evolution des pratiques**
 - A confirmer
 - **Evolution de l'état bucco-dentaire**
 - Inégal selon les secteurs
 - **Formation**
 - A renouveler
 - **Création d'une plaquette régionale (2005)**
-
- ```
graph LR; A["Sensibilisation à l'importance de l'hygiène-bucco-dento prothétique
➤ Semble « modérée »"] --- B["Evolution des pratiques
➤ A confirmer"]; B --- C["Audit des pratiques projet 2005"]; D["Evolution de l'état bucco-dentaire
➤ Inégal selon les secteurs"] --- E["CSERD"]; F["Formation
➤ A renouveler"] --- G["Projet de formation continue"]; H["Création d'une plaquette régionale (2005)"]
```

# Discussion – Conclusion <sub>1</sub>

- **Sensibilisation des soignants**
  - **Surveillance cutanéomuqueuse**
  - **Entretien de l'environnement**
  - **Recommandations écrites**
- **Alerte précoce pour les infections virales**

**Procédure d'alerte entre les laboratoires de biologie et les unités d'hygiène**
- **Travail en partenariat**
  - **Laboratoires**
  - **Médecine et santé au travail**
  - **Administration**

# Discussion – Conclusion <sub>2</sub>

- **SSR**
  - **Peu de mesures différentes / court séjour**
  - **Mesures parfois proches / SLD**
- **SLD**
  - **Lieu de vie**
    - **Sujets non autonomes et fragilisés**
  - **Infections pouvant avoir des conséquences**
    - **Morbidité et mortalité**

**Privilégier tout ce qui améliore la  
qualité de vie des patients**