

	PROCEDURE PRENDRE EN CHARGE UN PATIENT SUSPECT OU ATTEINT DE GRIPPE	PS PCC - SPE 23 v6	
		Date 18/09/2009	n° page 1/13

QUALITÉ
document conforme à l'original

OBJET

Prendre en charge un patient suspect ou atteint de grippe dès son arrivée à l'hôpital.

DOMAINE D'APPLICATION

Service des Maladies Infectieuses Aile Ouest (rez-de-chaussée) et Service des Urgences

PERSONNEL CONCERNE

Ensemble du personnel de MIAO, de l'Imagerie Médicale, des Urgences, du Laboratoire, de la loge portier et tout autre intervenant sur le site de MIAO, Internes des Urgences, Médecins des étages

REFERENCES

Références législatives, réglementaires et normatives

- Plan national de prévention et de lutte « pandémie grippale » n°150 SGDN/PSE/PPN du 20/02/09
- Fiche plan C1
- Précision sur les modalités de prise en charge de la grippe, DGS 20/07/09

Références internes

- Procédure PG SPI – PRE 011 relative à la prise en charge d'un patient en isolement
- Procédure PG ENS – ENT 004 relative à l'élimination des déchets d'activité de soins
- Procédure MO SPI – PRE 036 relative à l'hygiène des mains
- Procédure MO ENS – ENT 010 relative au bon usage des détergents désinfectants
- Procédure MO SPI – PRE 033 relative au bionettoyage en réanimation et services de pathologies infectieuses

LISTE DES ANNEXES

- a1 : Chronologie de l'habillage
- a2 : Chronologie du déshabillage et d'entretien des lunettes
- a3 : Entretien de l'environnement où le patient a transité
- a4 : Recommandations du ministère pour les personnes malades
- a5 : Modèle de courrier au médecin traitant
- a6 : Check-list « Médecin prenant en charge un patient suspect de grippe »
- a7 : Prélèvement nasal / Traitement par Tamiflu / Prophylaxie par Tamiflu / Mesures d'hygiène

DEFINITIONS ET ABBREVIATIONS

DASRI : Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux

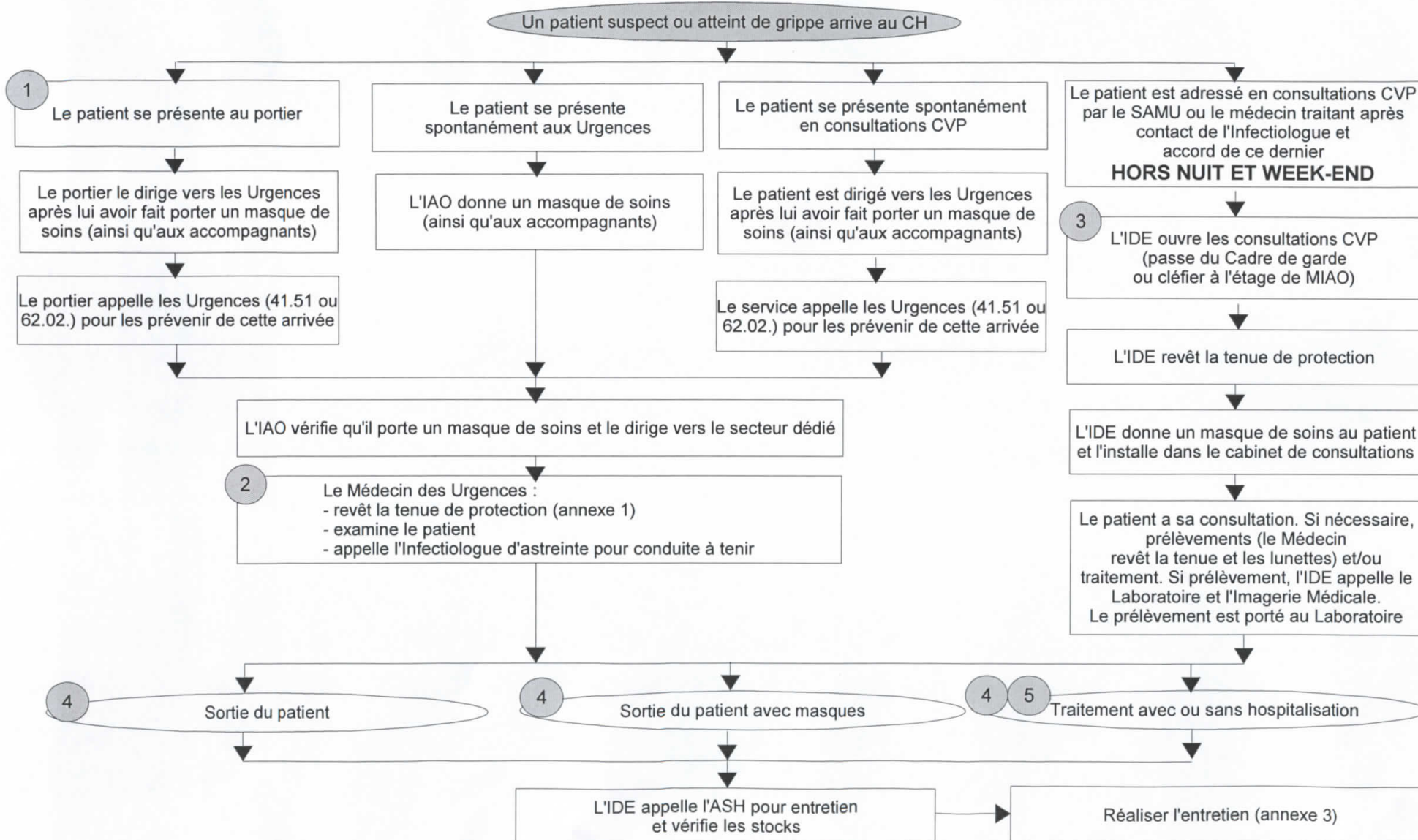
SHA : Solution Hydro-Alcoolique

IAO : Infirmière d'Accueil et d'Orientation

MIAO : Maladies Infectieuses Aile Ouest

Rédaction (nom et fonction)	Date Visa	Vérification (nom et fonction)	Date Visa	Approbation support (nom et fonction)	Date Visa
M. DUHAMEL – Cadre UHLIN V. LEFEBVRE – IDE UHLIN L. GOUTEYRON – Cadre MIAO R. LIAGRE – Cadre MIAO L. DUQUESNOY – Assistante Qualité		S. ALFANDARI – PH UHLIN Y. YAZDANPANA – Chef de Pôle Maladies Infectieuses H. MOUSSOUNI – Chef de service Urgences M. CAILLAUX – Présidente CLIN		RM. BONFANTE – Bureau Qualité	

ORIENTATION DU PATIENT



1- LE PATIENT SE PRESENTE AU PORTIER

**Le portier travaille en permanence vitres fermées,
il s'adresse aux personnes par l'intermédiaire de l'interphone.**

Une personne avec de la fièvre et/ou des symptômes de grippe se présente spontanément à l'accueil-
loge portier :

- Lui demander de patienter,
- Prévenir l'IAO de l'arrivée imminente du patient (41.51 ou 62.02)
- Porter un masque de soins,
- Ouvrir la vitre et faire porter un masque de soins au patient,
- Refermer la vitre,
- Éliminer le masque et procéder à un geste d'hygiène des mains,
- Orienter la personne vers les Urgences



2- PRISE EN CHARGE AUX URGENCES

L'IAO lui fait porter un masque de soins ainsi qu'aux personnes qui l'accompagnent,

Pour tout soin dispensé, le personnel revêtira la tenue de protection (annexe 1).



Le médecin revêt la tenue de protection et des lunettes si un prélèvement pharyngé est effectué. Il procède à l'examen du patient. Il appelle l'Infectiologue d'astreinte pour l'orientation du patient et la réalisation éventuelle du prélèvement.

Après le départ du patient :

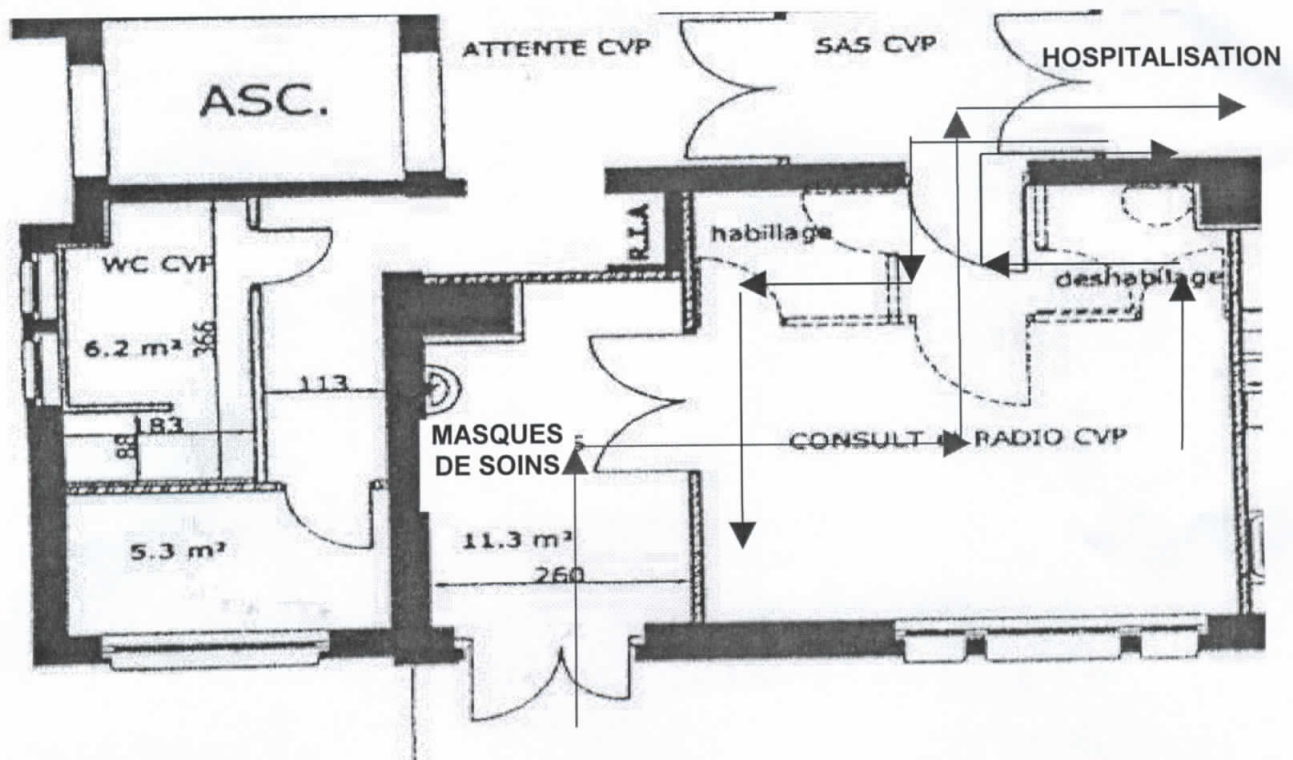
Le local est entretenu conformément à la procédure d'entretien (annexe 3).

3- PRISE EN CHARGE EN CONSULTATIONS CVP

L'IDE de consultations CVP :

- prévient le Laboratoire et l'Imagerie Médicale (uniquement si prélèvement)
- ouvre la consultation (passe du Cadre de garde ou cléfier à l'étage de MIAO)
- revêt la tenue de protection (annexe 1).

Le médecin porte un masque pour procéder à l'examen du patient et des lunettes s'il doit effectuer le prélèvement pharyngé.



CIRCUIT SOIGNANT

CIRCUIT PATIENT

4- ORIENTATION DU PATIENT

En fonction de la probabilité de grippe, le médecin assisté de l'Infectiologue orientera le patient vers :

- Le retour à domicile sans masque s'il est estimé à faible probabilité de grippe.
- Le retour à domicile avec une boîte de masques et des consignes d'hygiène (annexe 4) en cas de possibilité de grippe chez un patient.
- L'Hospitalisation.

En dehors des formes graves ou compliquées, la condition sine qua non étant une mise en place du traitement au plus tard dans les 48h suivant l'apparition des premiers symptômes.

L'entretien de la salle de consultation sera effectué dès le départ du patient (annexe 3).

5- PRISE EN CHARGE EN HOSPITALISATION A MIAO

LE PATIENT EST INSTALLÉ DANS UNE CHAMBRE À **SAS** DE **MIAO**, INTERRUPTEUR DE PRESSION EN POSITION 2

Les portes de la chambre et du SAS ne doivent jamais être ouvertes en même temps
(sauf passage d'un lit ou d'un brancard)

Mise en place des précautions de type gouttelettes : l'habillage et le déshabillage du personnel s'effectue systématiquement dans le SAS

- pour le patient :
 - masques de soins,
 - **Si le patient doit sortir de sa chambre, il porte un masque de soins**

LORS DE LA REALISATION D'UNE RADIOGRAPHIE AU LIT

Un appareil mobile est à disposition.

Chaque cassette est protégée par un double emballage

DANS LE SAS

- Apporter l'appareil mobile
- Fermer la porte
- Revêtir la tenue

ACCEDER A LA CHAMBRE, FERMER LA PORTE DU SAS

Réaliser le cliché

- Sortir avec l'appareil dans le SAS
- Éliminer la protection de la cassette et le masque
- Procéder à l'entretien de l'appareil

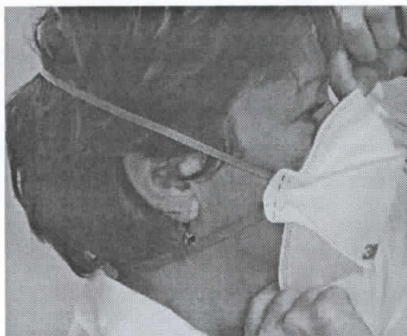
Réaliser l'hygiène des mains : SHA

Annexe 1**CHRONOLOGIE DE L'HABILLAGE**

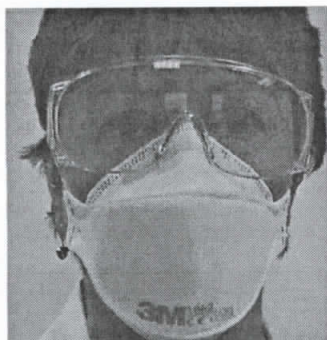
*avant l'entrée dans le secteur dédié aux Urgences
dans la salle d'habillage en consultations CVP, dans le SAS en hospitalisation MIAO*



LE MASQUE FFP2 EST VOTRE 1^{ER} ÉLÉMENT DE PROTECTION.
VOTRE SÉCURITÉ DÉPEND DE SA BONNE POSITION SUR LE VISAGE.



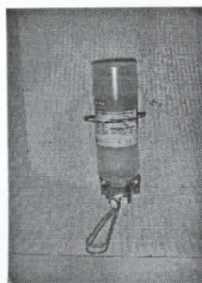
Mettre



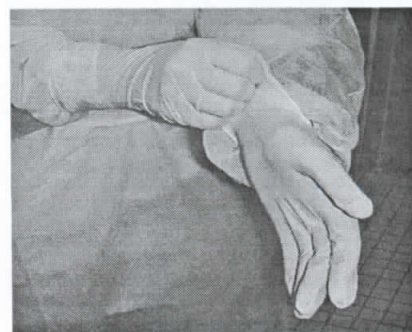
les lunettes et la surblouse



Réaliser
l'hygiène
des mains



Enfiler les gants



VOUS ÊTES CORRECTEMENT VÊTU, VOUS POUVEZ EFFECTUER LES SOINS

Annexe 2**CHRONOLOGIE DU DESHABILLAGE**
*à la sortie du secteur dédié aux Urgences
dans la salle de déshabillage en consultations CVP
dans le SAS en hospitalisation MIAO*

Ôter les lunettes (trempage dans le d/D)



Ôter la surblouse



Enlever le masque FFP2 avec les mains gantées. Éliminer les gants

ENTRETIEN DES LUNETTES

dD = détergent/désinfectant = Salvianos® pH 7, 1 pression pour 4 litres d'eau

Après utilisation, déposer les lunettes dans le récipient contenant le dD : Indiquer l'heure

Temps de contact = 15 MINUTES

Rincer à l'eau de réseau

Sécher avec du papier à usage unique

LA SOLUTION DE SALVANIOS® PH 7 DOIT ÊTRE RENOUELÉE TOUTES LES 12 HEURES

Annexe 3**ENTRETIEN DE L'ENVIRONNEMENT OU LE PATIENT A TRANSITE****SECTEUR DEDIE AUX URGENCES ET EN CONSULTATION CVP**

- Il est convenu de décontaminer – désinfecter uniquement les surfaces de l'environnement du patient entre chaque consultation.
- L'entretien complet de la zone sera effectué une fois par jour.

EN HOSPITALISATION***ENVIRONNEMENT DU PATIENT***

- Produit : détergent-désinfectant habituellement en usage dans l'établissement
- L'IDE et/ou l'AS nettoie les surfaces

« COMMUNS » Equipe d'entretien

- L'agent d'entretien revêt la tenue de protection dans le SAS ou le couloir.
- Il procède au bionettoyage conformément au protocole en vigueur dans le service.

Annexe 4/1

Grippe

Recommandations pour les personnes malades (A remettre au patient)

Je suis grippé(e) et le médecin qui m'a examiné(e), m'a conseillé de rester à domicile.
Je dois bien suivre ses recommandations et ses prescriptions

JE RESTE CHEZ MOI ET JE M'ISOLE DES PERSONNES DE MON ENTOURAGE

Cette mesure d'isolement doit être mise en place dès le début des symptômes pour éviter la propagation de la grippe au sein de la population et dans mon entourage. Si j'ai la grippe, je suis contagieux(se) dès les premiers symptômes et pendant environ 7 jours. Je me repose. Je bois régulièrement (eau, jus, soupe...).

JE SURVEILLE LES SYMPTOMES DE LA GRIPPE

Pendant cette période à domicile, si je ressens les symptômes suivants :

- reprise ou augmentation de la fièvre ;
- maux de tête ;
- difficultés respiratoires ;
- fatigue intense et anormale ;

→ J'APPELLE MON MEDECIN TRAITANT. JE CONTACTE LE 15 (SAMU) UNIQUEMENT EN CAS D'URGENCE

Des conseils me seront prodigués et je serai pris(e) en charge, si nécessaire.
Je ne me rends pas de moi-même à l'hôpital.

La grippe est une maladie très contagieuse : comment l'attrape-t-on ?

LA TRANSMISSION DU VIRUS DE LA GRIPPE SE FAIT DE DEUX FAÇONS :

- l'une directe : par les voies respiratoires (toux, éternuements, postillons...)
- l'autre indirecte : par les mains

AINSI, UN MALADE QUI A LA GRIPPE ETERNUE OU TOUSSE.

LES MICROPARTICULES QU'IL PROJETTE CONTAMINERONT :

- les personnes qui sont à proximité et qui vont les inhaler, c'est la contamination directe ;
- les objets situés sur la trajectoire ou les mains du malade s'il les a placées devant sa bouche avant de tousser ou d'éternuer. Tout ce qu'il va ensuite toucher sera contaminé : une rampe d'escalier, une poignée de porte ou de fenêtre, un combiné téléphonique, une souris d'ordinateur, un jouet, un papier, un robinet de lavabo, un mouchoir, un billet de banque, etc. C'est la contamination indirecte. Il suffit qu'une autre personne touche ces objets et porte ensuite la main à la bouche, au nez, aux yeux pour être, à son tour, contaminée. Il existe des mesures barrières et des actes réflexes d'hygiène qui peuvent casser ces deux chaînes de transmission et nous protéger mutuellement.

J'adopte des mesures d'hygiène pour limiter la transmission à mes proches pendant toute la durée des symptômes, notamment tant que je tousse :

Je m'isole des personnes avec lesquelles j'habite (même pour dormir), si possible dans une autre pièce, ou je respecte avec eux une distance d'au moins un mètre ;
Je réduis les visites au strict minimum et je limite les contacts physiques avec les personnes de mon entourage (serrer la main, s'embrasser, etc.) et en particulier avec les personnes âgées, fragiles ou immunodéprimées, les femmes enceintes ou les enfants de moins de un an ;
Je porte un masque anti-projections en présence d'autres personnes, pour les protéger ;
Je me couvre la bouche et le nez lorsque je tousse ou éternue, si je ne porte pas de masque à ce moment là ;
Je me lave régulièrement les mains au savon ou je les désinfecte avec une solution hydro-alcoolique (disponible en pharmacie) ;
Je pense à aérer très régulièrement les pièces dans lesquelles je me trouve ;
Je ne quitte mon domicile qu'en cas de nécessité pendant la période durant laquelle je suis contagieux et je porte un masque anti-projections si je suis en contact avec d'autres personnes à cette occasion.

Je me désinfecte les mains plusieurs fois par jour pour éviter de disséminer le virus qui s'y trouve

DE MANIERE GENERALE :

Je dois me laver les mains plusieurs fois par jour à l'eau courante et au savon (dont l'usage m'est réservé), et systématiquement après avoir éternué, toussé, m'être mouché ou après avoir changé mon masque. Puis je me sèche les mains avec une serviette personnelle ou jetable.

OU je me frotte les mains avec une solution hydro-alcoolique jusqu'à ce qu'elles soient sèches.

Annexe 4/2

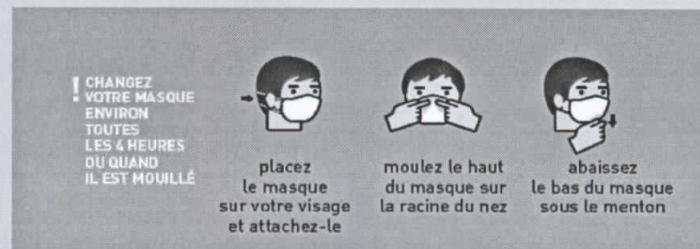


Dans les moments où je ne porte pas de masque, je me couvre la bouche et le nez lorsque je tousse ou que j'éternue

Avec un mouchoir à usage unique puis je jette mon mouchoir dans une poubelle fermée si possible par un couvercle et équipée d'un sac plastique. Je me lave les mains après avoir jeté le mouchoir.
Avec les mains, si je n'ai pas de mouchoir et si je peux me les laver immédiatement après.
Avec le bras ou la manche, si je ne peux pas me laver les mains rapidement.
J'évite tout contact physique avec les mains ou les bras en attendant de pouvoir les laver ou désinfecter.

Je porte un masque en présence d'autres personnes pour les protéger

POUR QUE LA PROTECTION SOIT OPTIMALE,



Lorsque j'ôte le masque, je veille à ne toucher que les attaches.

Je le jette immédiatement après chaque usage dans une poubelle si possible équipée d'un couvercle et contenant un sac plastique que je ferme avec un lien lorsqu'il est plein. L'élimination se fait par la filière des ordures ménagères. Un double emballage est recommandé pour préserver le contenu du premier sac en cas de déchirure du sac extérieur, lors de la collecte. Je me lave ensuite les mains.

Je pense à adopter quelques réflexes de prévention supplémentaires

Je ne mélange pas mes effets personnels avec ceux des autres (linge de toilette, serviette de table,...). Lors d'un repas, je ne partage pas assiette, verre et couverts.

Je nettoie les surfaces et les articles partagés avec d'autres (poignées de porte, chasse d'eau, télécommande, téléphone...) au savon et à l'eau chaude ou avec les produits ménagers habituels.

Il n'y a pas lieu de mettre en place un circuit de lavage particulier pour les objets courants (serviette, vêtements, couverts, etc.).

Je ferme bien le sac plastique de la poubelle (avec masques et mouchoirs usagés). L'élimination se fait par la filière des ordures ménagères. Un double emballage est recommandé pour préserver le contenu du premier sac en cas de déchirure du sac extérieur, lors de la collecte.

Pour plus d'information

Information « pandémie grippale » au +33 (0)825 302 302
(0,15€ /min depuis un poste fixe en France)

Sur Internet vous pouvez consulter :

- le site du ministère de la santé et des sports
<http://www.sante-sports.gouv.fr/>
- le site interministériel traitant des menaces pandémiques grippales
<http://www.pandemie-grippale.gouv.fr/>
- le site de l'institut national de prévention et d'éducation pour la santé
<http://www.inpes.sante.fr/>
- le site de l'institut de veille sanitaire
<http://www.invs.sante.fr/>

www.inpes.sante.fr
inpes
Institut national
de prévention et
d'éducation pour
la santé



Annexe 5



SERVICE UNIVERSITAIRE DES MALADIES INFECTIEUSES ET DU VOYAGEUR



Centre de Référence Inter-régional des Infections Ostéo-Articulaires complexes

Siège de la Coordination Régionale VIH du Nord Pas de Calais (COREVIH)

Chef de Service
Pr Yvan YAZDANPANAH

Consultants
Pr Yves MOUTON
Pr Luc DUBREUIL

Alla Est :
Dr Eric SENNEVILLE
Dr Laurence LEGOUT
Dr Julien POISSY
Dr Nicolas BACLET

 Tél : 03 20 69 45 91
Fax : 03 20 69 44 96

Alla Ouest :
Dr Hugues MELLUËZ
Dr Annelle PASQUET
Dr Nicolas VAN GRUNDEBECK

 Tél : 03 20 69 45 80
Fax : 03 20 69 44 96

**Hôpital de Jour – Consultations Maladies
Infectieuses et pathologies du voyageur :**
Tél : 03 20 69 45 05-45 14
Fax : 03 20 69 44 96

Pratiquants Hospitaliers :
Dr Fabrice AJANA
Dr Isabelle ALCARAZ
Dr Véronique BACLET
Dr Xavier De la TRISONNIERE
Dr Laurence LEGOUT
Dr Hugues MELLUËZ
Dr Eric SENNEVILLE
Dr Nathalie VIGET
Dr Michel VALETTE
Pr Yvan YAZDANPANAH
Médecine d'Ecarts Cliniques
 Dr Emmanuelle AUSSI
Dr Hélène CASTEL

Ateliers :
Dr Serge ALFANDARI
Dr Christophe ALLUËNE
Dr Caroline CHÉCOQ
Dr Martha GUIL
Dr Daniel LEVY
Dr Agnès MEYDECK
Dr Sophie NGUYEN
Dr Bertrand RUFF

**Infections virales, VIH,
pathologies du voyageur :**
Tél : 03 20 69 45 05-45 14
Fax : 03 20 69 44 96

Consultations des Hépatites
Tél : 03 20 69 41 14
Fax : 03 20 69 44 96

Centre ambulatoire du pied diabétique :
Tél : 03 20 69 45 84
Fax : 03 20 69 44 96

Centre International de Vaccination
Tél : 03 20 69 41 14
Fax : 03 20 69 44 96

**Infections Dermatologiques et
Infections Sexuellement Transmissibles
(I.S.T.)**
Tél : 03 20 69 41 14
Fax : 03 20 69 44 96

**Centre d'Information et de Formation des
Associations de Patients et de Soignants pour
l'infection et l'hépatite (C.I.F.A.S.U.H.)**
Tél : 03 20 69 45 84
Fax : 03 20 69 44 96

**Centre de Diagnostic Anatomique et Génétique
(C.D.A.G.)**
Tél : 03 20 69 45 05-45 14
Fax : 03 20 69 44 96

N° PINESS : 59 062 469 6

Tourcoing, le

 Courrier destiné à
M. Le Docteur

Chère consœur, Cher confrère,

Votre patient, Monsieur/Madame

 L'enfant que vous suivez régulièrement
Né le a été vu en consultation hospitalière conformément
aux instructions de prise en charge des cas possibles d'infection A/H1N1.

 Son état clinique satisfaisant, autorise le retour à domicile, en accord avec
les autorités sanitaires qui en sont informées. Un traitement curatif par
..... a été prescrit le pour une durée de
..... jours.

 L'isolement du cas à domicile, si possible dans une pièce non partagée, est
recommandé pour une durée maximale de 5 jours. L'isolement peut être
levé à partir de 48 heures après la disparition complète des signes
cliniques. Le port d'un masque chirurgical par le malade est recommandé.
Les mesures d'hygiène concernant le lavage des mains et l'aération de la
pièce où est le malade doivent être adoptées par l'entourage. Il vous est
recommandé de porter un masque FFP2 lors de vos consultations de ce
patient pendant la période d'isolement.

 Si vous êtes amenés à constater une aggravation de l'état clinique de votre
patient, je vous prie de bien vouloir prendre contact avec le centre 15 afin
que son hospitalisation puisse être organisée dans les meilleurs délais.

 Je vous prie d'agréer l'expression de mes salutations confraternelles les
meilleures.

 CENTRE HOSPITALIER DE TOURCOING – Hôpital Gaston Dron – 194, rue du Président Coty – 59288 TOURCOING – France
Accès : A23 Lille – Gand – Sortie n°18
Secrétariat : Chef de service : 03 20 69 46 40 – Recherche : 03 20 69 46 17 – Universitaire : 03 20 69 45 15
Fax : 03 20 69 46 15 – Email : generaliste@ch-tourcoing.fr – <http://www.ch-tourcoing.fr>

Annexe 6**CHECK-LIST****MEDECIN PRENANT EN CHARGE
UN PATIENT SUSPECT DE GRIPPE**

- Revêtir la tenue de protection selon la procédure d'habillage de l'UHLIN.
- Entrer dans le local dédié (aux Urgences ou à MIAO).
- Examiner le patient :
 - Facteur de risque de survenue de complication :
 - x Agé de plus de 65 ans
 - x Agé de moins de 6 mois
 - x Femme enceinte
 - x Immuno-déprimé
 - x BPCO
 - Début de symptômes ?
 - Forme grave ?
 - Cas dans l'entourage ?
 - Personne sous le même toit :
 - x OUI/NON
 - x Si OUI, facteur de gravité ?
- Appeler l'Infectiologue pour avis :
 - au D.E.C.T. n°65.70. en journée,
 - au n° 06.07.77.59.61. (si D.E.C.T. injoignable et les nuits, week-ends et jours fériés).
- Sur l'avis de l'Infectiologue :
 - réaliser un prélèvement (revêtir les lunettes de protection),
 - procéder à :
 - x la sortie directe du patient,
 - x la sortie du patient avec masques,
 - x la sortie du patient avec masques et traitement,
 - x l'hospitalisation du patient à MIAO (rez-de-chaussée).
- Organiser et tracer le recensement des patients pour lesquels un avis a été émis en prenant les coordonnées personnelles du patient (nom, prénom, date de naissance, adresse, téléphone).
- Si sortie, informer le patient qu'en cas d'aggravation clinique, il faut solliciter immédiatement le Centre 15 pour une prise en charge rapide, en lien avec le médecin traitant.

Annexe 7**Prélèvement nasal :**

1. Non systématique
2. Réservé :
 - aux formes graves (d'emblée ou secondairement)
 - aux femmes enceintes
 - aux nourrissons de moins de 6 mois
 - aux cas groupés (3 premiers cas)
 - aux échecs éventuels d'une prophylaxie par tamiflu

Traitement par tamiflu :

1. Non systématique
2. Réservé aux gripes (signes respiratoires brutaux et fièvre)
 - graves
 - compliquées
 - à risque de complication, uniquement si durée des symptômes < 48h

Sont considérés à risque de complication les : femmes enceintes, nourrissons < 6 mois, personnes > 65 ans, affections broncho-pulmonaires chroniques, déficit immunitaire cellulaire

Prophylaxie par tamiflu :

1. Non systématique
2. Réservé aux personnes à risque de complication (voir plus haut) ET contact étroit du malade (vivant sous le même toit ou relations intimes)

Mesures d'hygiène :

Précautions standard + masque FFP2

RAPPEL PRECAUTIONS STANDARD

RECOMMANDATIONS	
Hygiène des mains (SHA ou lavage)	– Après le retrait des gants – Entre 2 patients – Entre 2 activités – Entre 2 gestes de soins différents chez un même patient
Port de gants	– Lors de contact avec le sang et/ou les liquides biologiques – Lors de contact avec la peau lésée du patient – Lors de la manipulation de tubes de prélèvements biologiques – Lors de la manipulation de linge et matériel souillé – Lors de tout soin en cas de lésions sur les mains du soignant
Port de surblouse, lunettes et masque	– Lors des actes entraînant des risques de projections de sang et/ou liquide biologique (ex. : aspiration, endoscopie,...)
Piquant - tranchant	– Sont à éliminer IMMEDIATEMENT et SANS AUTRE MANIPULATION dans le collecteur d'aiguille (Cf. procédures élimination des déchets)
Surfaces souillées	– Nettoyer et désinfecter les surfaces souillées de sang et/ou liquides biologiques au détergent-désinfectant (Aniosurf®, 1 pression pour 4 litres d'eau [Cf. procédures bionettoyage])
Transport de prélèvements biologiques, linge et matériels souillés	– Respecter les emballages prévus au transport des diverses catégories de matériel (Cf. procédures de prélèvement sanguin périphérique, élimination des déchets et prise en charge du linge)
Lors des contacts avec du sang ou des liquides biologiques	– Respecter la procédure de désinfection dans le cadre des AES (Cf. procédure AES)