

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE
GRENOBLE ALPES

16.06.2017

Grippe, le point de vue : de l'hygiéniste : Prévention et isolement

Dr C. Landelle
Unité d'Hygiène Hospitalière
Pôle de Santé Publique

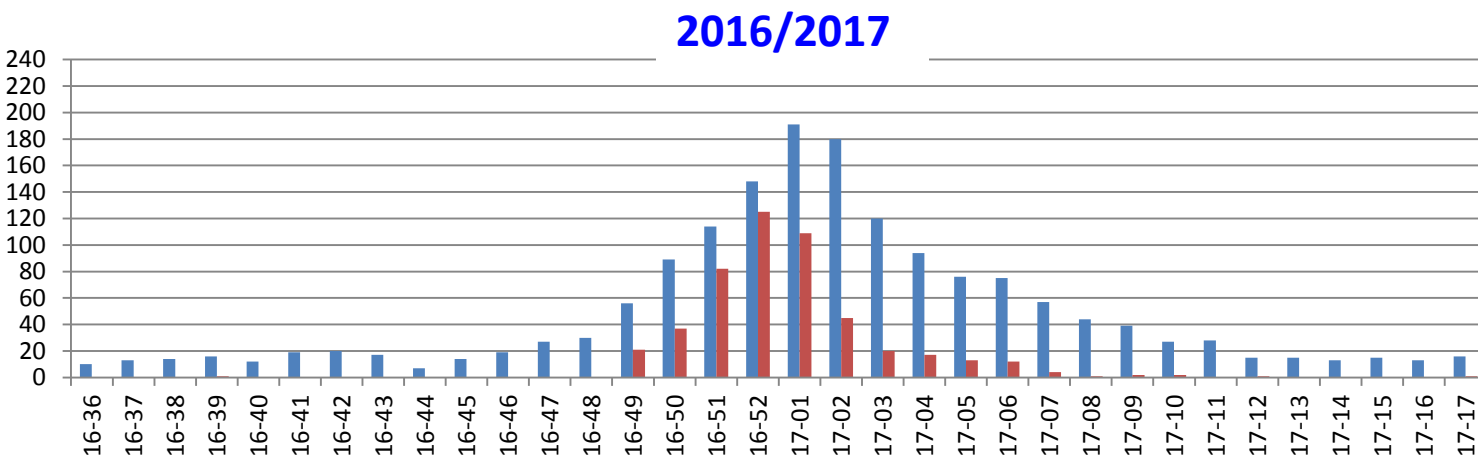
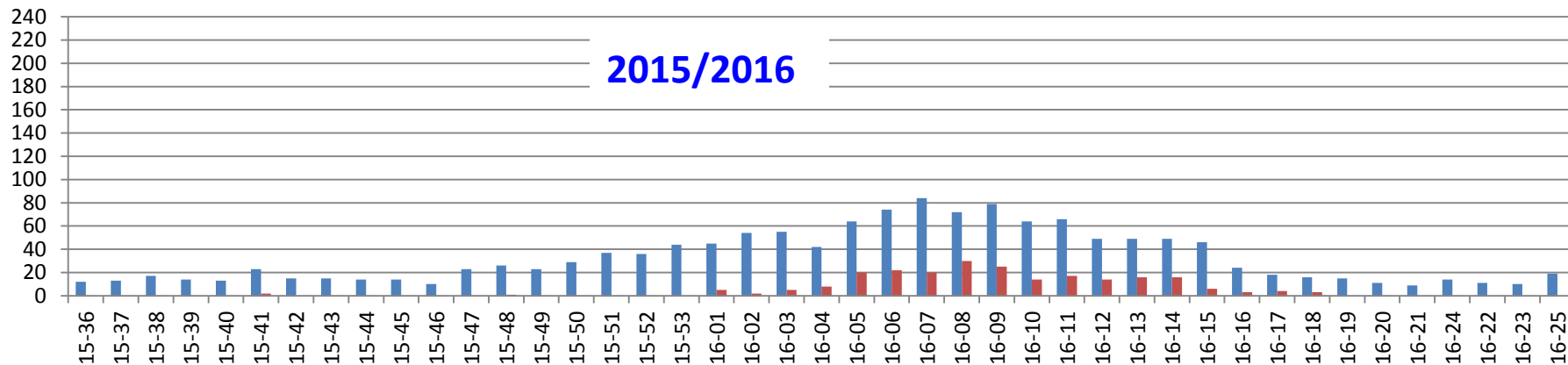
Groupe Grippe :

C. Landelle, J. Lupo, E. Piazza, S. Kowalski, C. Robert, B. Verit,
J.-L. Bosson, M.-R. Mallaret



Comparaison des épidémies de grippe CHU GA 2015/2016 et 2016/2017 (adultes et enfants)

Nombre de cas diagnostiqués par PCR / semaines



Rouge : nbre de cas positif pour la Grippe Bleu : nbre de cas négatif pour la Grippe

Chiffres clés de l'épidémie de grippe au CHU GA

Années	2014-2015	2015-2016	2016-2017
Nombre de cas	400	411	602
- Adultes	218	180	475
- Enfants	182	231	127
Cas hospitalisés en réanimation	9%	17,9%	11,8%
Cas nosocomiaux	20,3%	19,6%	18,4%
Journées d'hospitalisation	1600	1644	2408

Bilan des grippes 2016-2017

	Adultes n= 475	Pédiatrie n= 127
Cas sans hospitalisation	59 soit 12,4%	88 soit 69,3%
Cas hospitalisés	416 soit 87,6%	39 soit 30,7%
- Passage aux urgences	258 soit 62%	27 soit 69,2%
- Cas graves	50 soit 12%	11 soit 28,2%
- Cas nosocomiaux	91* soit 21,9%	4 soit 10,3%
- Cas à risque de grippe grave	395 soit 95%	14 soit 35,9%
▪ Dont vaccinés	160 vaccinés 141 non vaccinés	3 vaccinés 7 non vaccinés

*1 cas dont l'origine est indéterminée

Objectif de l'hygiéniste pour la gestion de la grippe aux urgences

-> Prévenir la transmission :

Objectif de l'hygiéniste pour la gestion de la grippe aux urgences

-> Prévenir la transmission :

- Entre patients
- Des patients aux soignants
- Des soignants aux patients
- Entre soignants

Objectif de l'hygiéniste pour la gestion de la grippe aux urgences

-> Prévenir la transmission
= VACCIN (patients + personnel soignant)
+ DIAGNOSTIC RAPIDE
+ MASQUE

Pas si simple en pratique...

La stratégie Grippe au CHU GA depuis 2015-2016

Stratégie multi-modale : ou « bundle », plusieurs actions mises en place en même temps

Objectif principal : **diminuer le taux de grippe nosocomiale**

Objectifs secondaires :

- fluidifier le circuit des patients
- diminuer l'absentéisme des personnels

La stratégie 2016-2017

- Renforcement de la vaccination chez les professionnels
 - Vaccination décentralisée
 - Campagne d'information

I. Objectif

Faciliter la vaccination annuelle contre la grippe sur le lieu de travail pour augmenter la couverture vaccinale des professionnels de santé du CHUGA

II. Consignes et organisation

- Le cadre de santé et le responsable médical de chaque unité nomment un IDE référent pour cette vaccination ; cet IDE peut être ou non correspondant du CLIN
- L'IDE programme les dates des séances de vaccination dans l'unité et diffuse ces dates à l'ensemble des professionnels (affiche, mails, réseaux sociaux etc....)
- L'IDE transmet les dates retenues à Christine Robert cadre en MTPH et le nombre indicatif de personnes souhaitant se faire vacciner ; si ce nombre n'est pas connu, la MTPH délivre dix doses de vaccins.
- Le jour de la séance, l'IDE se rend en MTPH et récupère :
 - o Les doses de vaccins qui doivent être **conservées au réfrigérateur** jusqu'à l'administration
 - o Les questionnaires
- Déroulement de la vaccination
 - o Si un professionnel n'a jamais été vacciné contre la grippe, l'IDE ne doit pas procéder à sa vaccination ; dans cette situation, il faut une prescription médicale et le professionnel concerné doit se rendre en MTPH
 - o Chaque professionnel souhaitant se faire vacciner remplit un questionnaire (annexe 1)
 - o En présence d'une réponse « oui » aux items suivants, le professionnel doit consulter la MTPH pour la vaccination contre la grippe :
 - Présence d'une contre-indication à un vaccin
 - Présence d'une allergie aux protéines de poulet, protéines de l'œuf et à la gentamycine
 - Présence de fièvre et de signes infectieux
 - Antécédent d'une autre vaccination dans le mois précédent
- La vaccination est réalisée par **injection intramusculaire dans le deltoïde**
- En fin de séance de vaccination, l'IDE rapporte les vaccins non utilisés en MTPH ainsi que les questionnaires remplis

CAMPAGNE DE VACCINATION CONTRE LA GRIPPE

SE VACCINER C'EST PROTÉGER



**On entend dire que la grippe
est une maladie bénigne.
Ai-je besoin de me faire vacciner ?**

La grippe a en effet une évolution favorable dans la très grande majorité des cas. Cette réputation de bénignité est souvent due au fait que la grippe est confondue avec les autres infections respiratoires hivernales. La maladie grippale comporte une phase très pénible avec une fièvre élevée, une toux gênante, des frissons et des douleurs musculaires diffuses. Elle oblige à s'arrêter pour au moins une semaine et souvent un état de fatigue persiste pendant plusieurs semaines. En outre, étant au contact de malades vous avez un risque majoré d'être contaminé et si vous contractez la grippe un risque majoré de contaminer les patients/résidents que vous avez en charge. Il est donc utile de vous faire vacciner.



CAMPAGNE DE VACCINATION CONTRE LA GRIPPE

SE VACCINER C'EST PROTÉGER



**Je suis jeune et en bonne santé.
Ai-je vraiment intérêt à me faire vacciner ?**

Ceci ne vous empêchera pas d'être contaminé par la grippe car il n'y a pas d'immunité innée, c'est-à-dire que l'immunité s'acquiert par la vaccination ou la maladie. Vous ne présenterez probablement pas une forme grave de grippe. Même chez les personnes en bonne santé, la grippe (due aux virus influenzae) comporte une phase très pénible avec une fièvre élevée, une toux gênante, des frissons et des douleurs musculaires diffuses. Elle oblige à suspendre son activité professionnelle pour au moins une semaine et souvent un état de fatigue persiste pendant plusieurs semaines. En outre, étant au contact de malades vous avez un risque majoré d'être contaminé et si vous contractez la grippe un risque majoré de contaminer les patients/résidents que vous avez en charge. Il est donc utile de vous faire vacciner.



Couverture vaccinale anti-grippale

Couverture vaccinale (CV) antigrippale

		2015-2016		2016-2017	
		Nombre de vaccinés	Nombre Total	Nombre de vaccinés	Nombre Total
Personnel de l'établissement (CV globale)		2065	9402	2356	10332
taux			21,96		22,8
Hors étudiants		1602	8698	1861	8619
taux			18,41		21,59
Si possible détailler par catégories professionnelles (hors étudiants)					
Personnel médical		653	39,15	690	39,32
	dont sages-femmes	18	19,56	36	40,9
Personnel paramédical		539	15,61	671	19,72
	dont infirmiers	362	17,54	447	21,84
	dont aide-soignant	124	10,09	159	13,35
Autres professionnels		410	11,46	500	14,44
	dont agent de service hôtelier	64	7,33	87	10,6

Couverture vaccinale anti-grippale

Couverture vaccinale (CV) antigrippale

		2015-2016		2016-2017	
		Nombre de vaccinés	Nombre Total	Nombre de vaccinés	Nombre Total
Personnel de l'établissement (CV globale)		2065	9402	2356	10332
taux			21,96		22,8
Hors étudiants		1602	8698	1861	8619
taux			18,41		21,59
Si possible détailler par catégories professionnelles (hors étudiants)					
Personnel médical		653	39,15	690	39,32
	dont sages-femmes	18	19,56	36	40,9
Personnel paramédical		539	15,61	671	19,72
	dont infirmiers	362	17,54	447	21,84
	dont aide-soignant	124	10,09	159	13,35
Autres professionnels		410	11,46	500	14,44
	dont agent de service hôtelier	64	7,33	87	10,6

Urgences adultes : 38,9% de vaccination!!!!

La stratégie 2016-2017

- Renforcement de la vaccination chez les professionnels
 - Vaccination décentralisée
 - Campagne d'information
- Renforcement des capacités de diagnostic biologique

Diagnostic virologique de grippe

- Délocalisés:
 - TDR grippe Sofia (**réservé à la pédiatrie**), 15 min, $\approx 10\text{€}/\text{test}$
 - **Nouveaux :**
 - NEAR (Alere), 20 min, coût ?
 - PCR ultra rapide (Roche Cobas LIAT), 20 min, coût ?
- Laboratoire de virologie:
 - PCR routine grippe Diagenode, 6 h, $\approx 10\text{€}/\text{test}$
 - PCR rapide grippe/ VRS genXpert, 1h30, $\approx 49\text{€}/\text{test}$
 - PCR multiplexe Smart Finder PathoFinder, journée, $> 65\text{€}/\text{test}$
 - PCR multiplexe rapide, Eplex ou Biofire, 1h30 et 43 min, $130\text{€}/\text{test}$



La stratégie 2016-2017

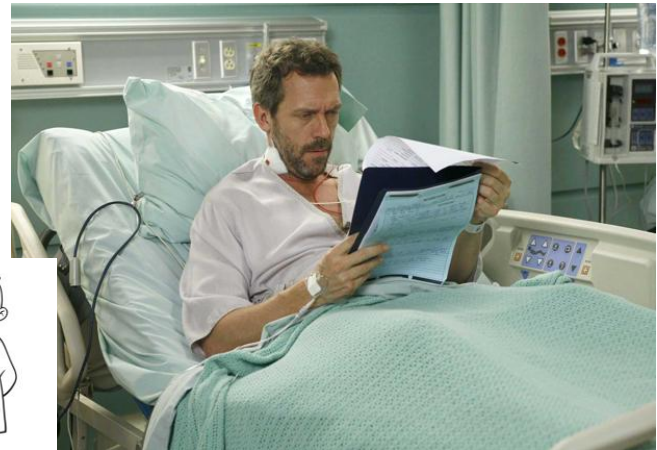
- Renforcement de la vaccination chez les professionnels
 - Vaccination décentralisée
 - Campagne d'information
- Renforcement des capacités de diagnostic biologique
- Port systématique du masque dans les services à risque

Objectif de l'hygiéniste pour la gestion de la grippe aux urgences

-> Prévenir la transmission = MASQUE

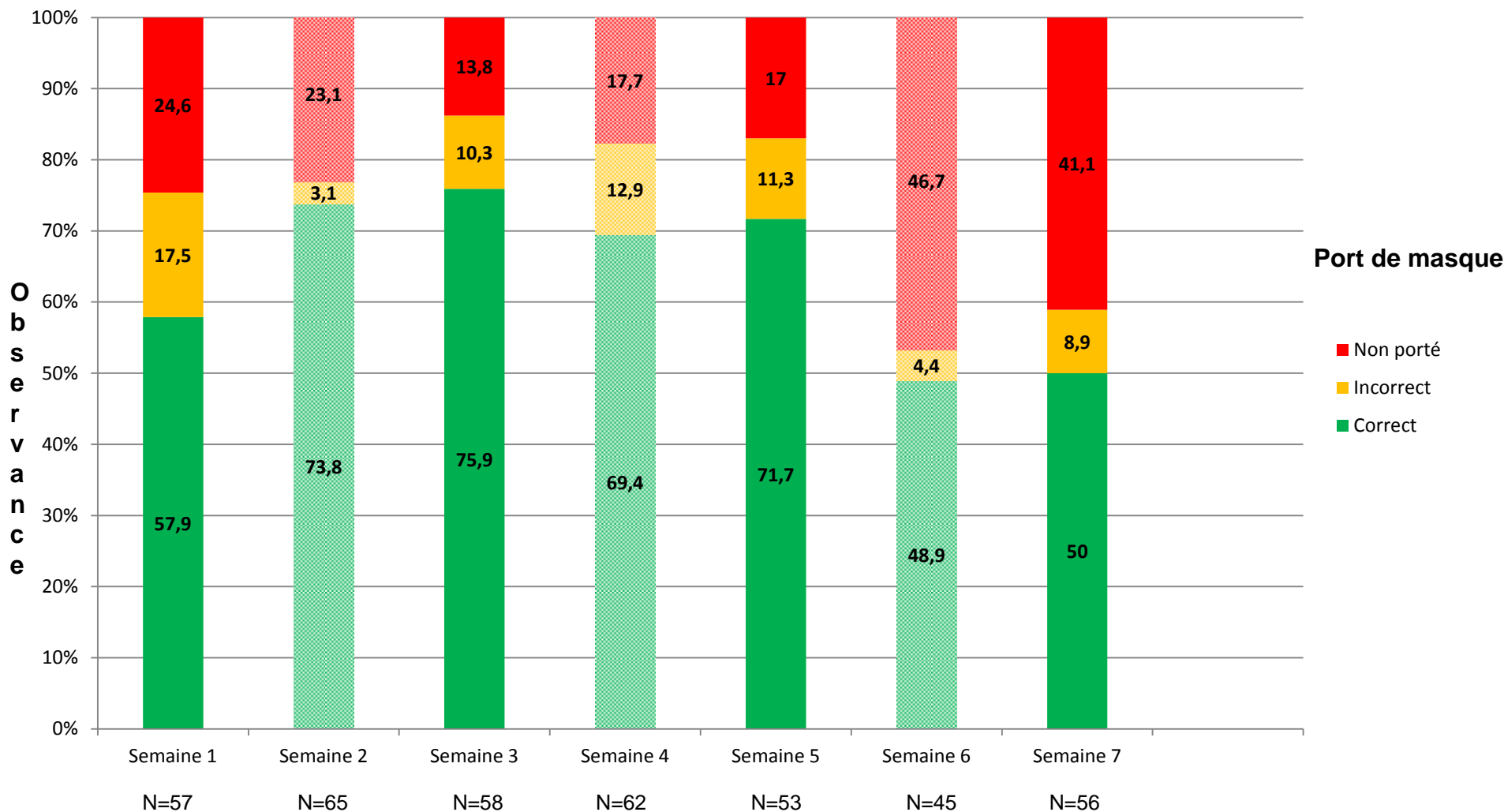
Précautions standard/
Etiquette respiratoire

Précautions complémentaires
Gouttelettes



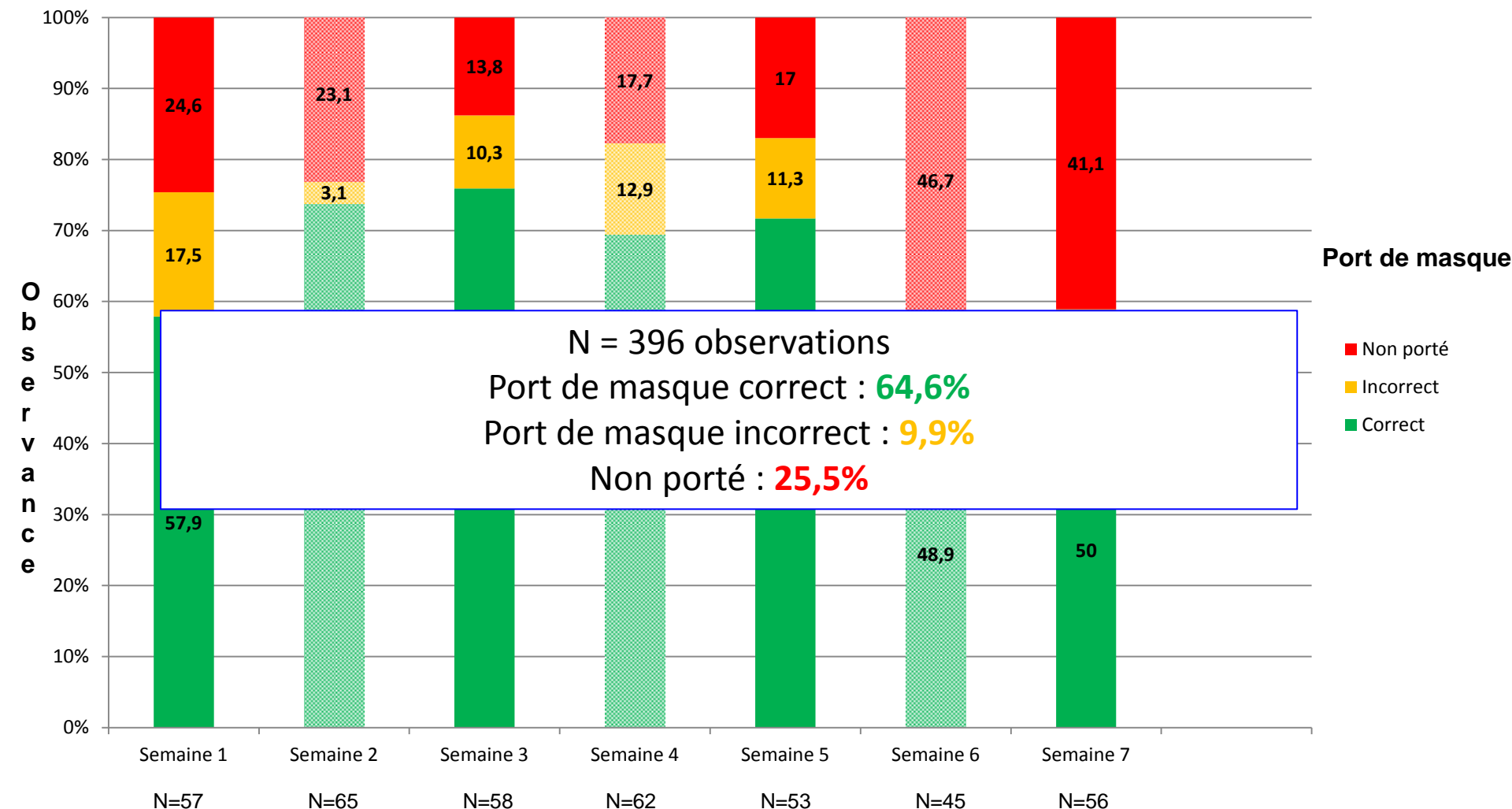
Audit Port de masque : professionnels

Urgences adultes CHU-GA 2016-2017



Audit Port de masque : professionnels

Urgences adultes CHU-GA 2016-2017



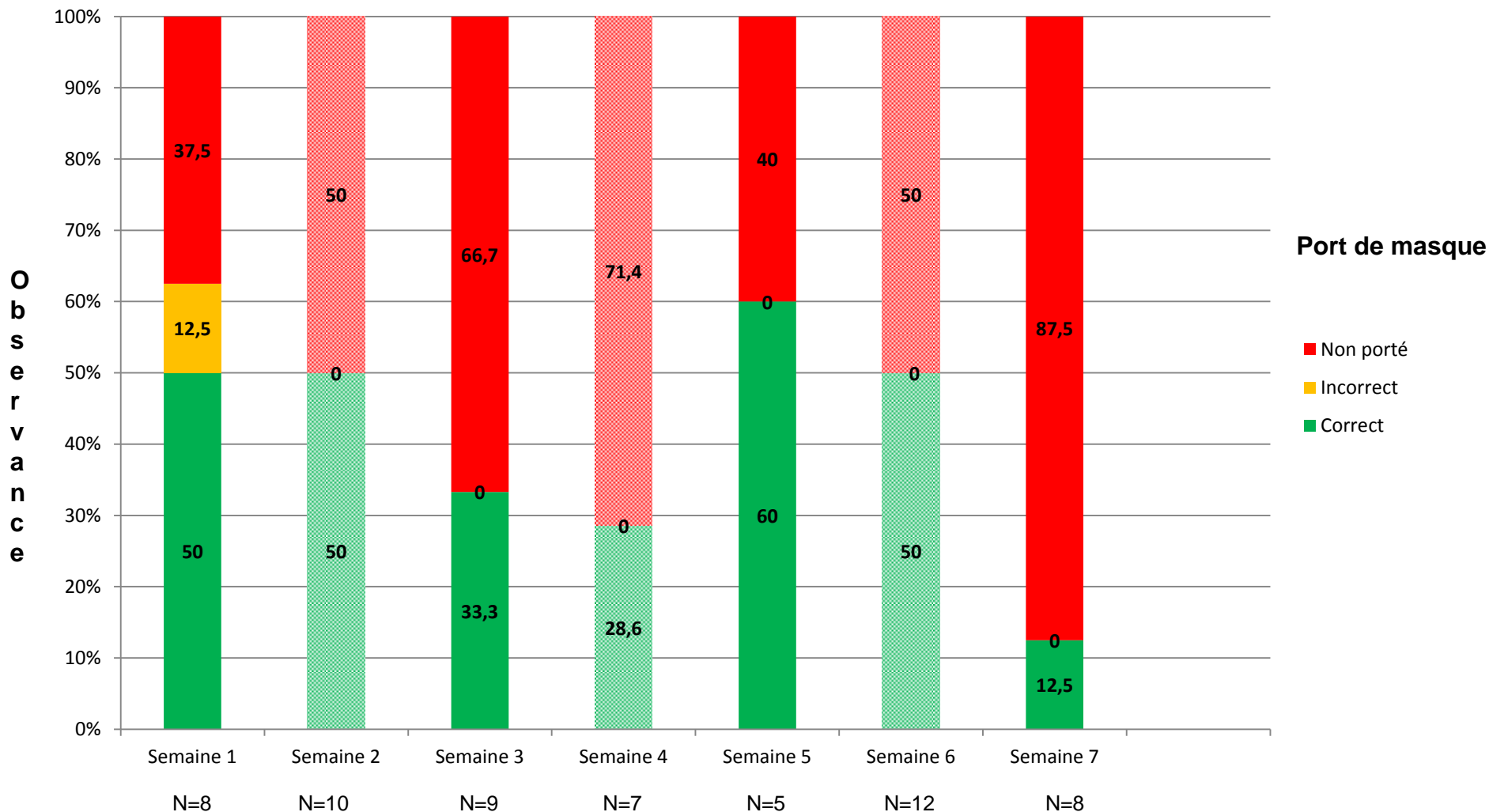
Perception du port de masque : enquête auprès du personnel

- **177 personnes incluses (environ 11 par unités) ; 58% n'avaient pas l'habitude d'utiliser un masque (>1 fois par mois)**
 - 96% ont déclaré utiliser le masque pendant l'épidémie de grippe (versus 82% observé)
 - 25% ont déclaré que le masque changeait leurs pratiques de soin
 - 14% ont déclaré que le masque diminuait la qualité des soins
 - 80% ont déclaré une diminution de confort
 - 70% ont déclaré des problèmes de communication avec le patient
- Moyen de protéger les patients pour 89%, eux mêmes pour 80%, leurs collègues pour 75% et leur famille pour 61%
- Manque d'information sur l'intérêt du masque pour 19%

88% sont convaincus de l'utilité de cette mesure

Audit Port de masque : visiteurs

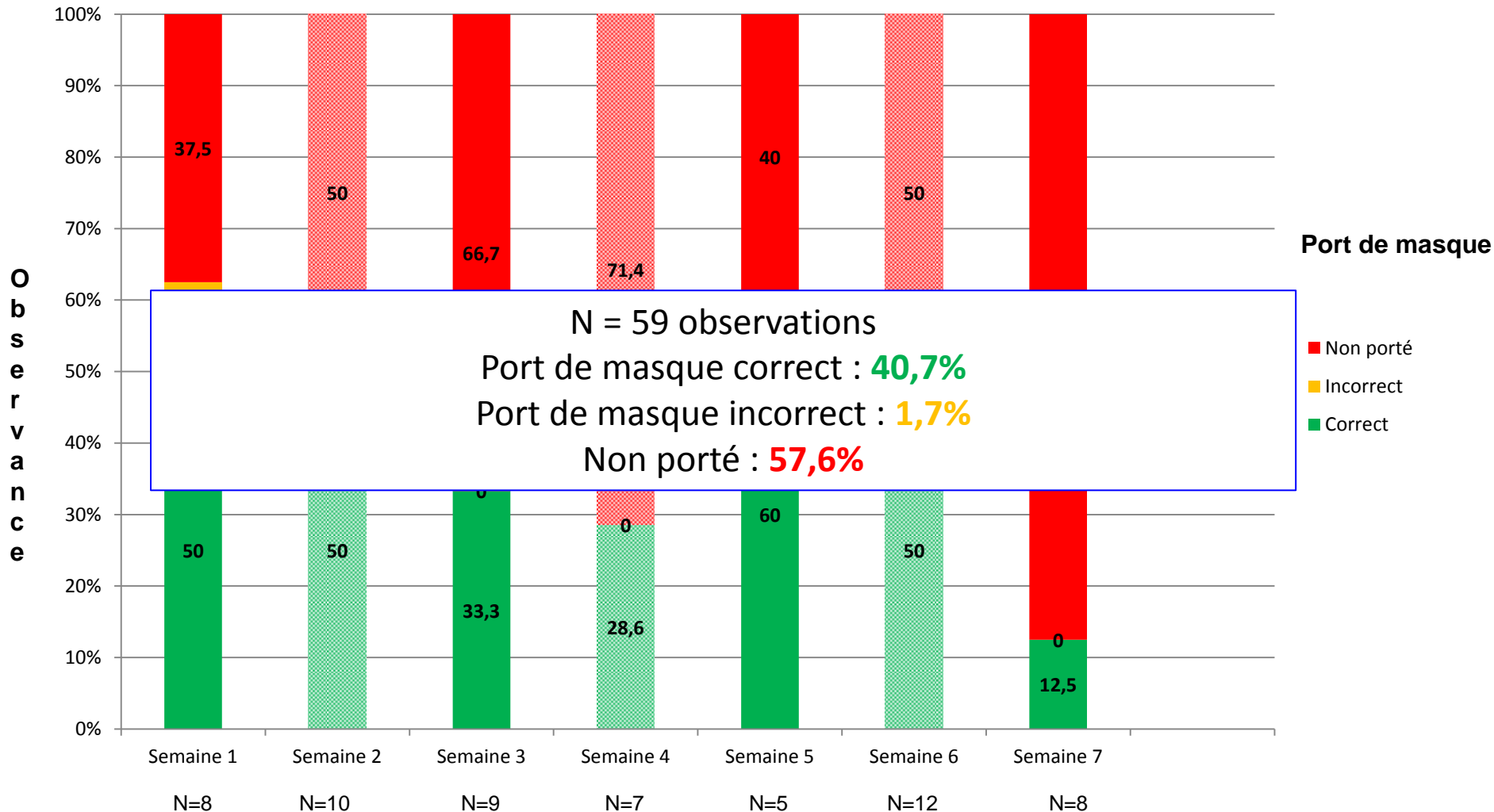
Urgences adultes CHU-GA 2016-2017



N : nombre d'observations

Audit Port de masque : visiteurs

Urgences adultes CHU-GA 2016-2017



La stratégie 2016-2017

- Renforcement de la vaccination chez les professionnels
 - Vaccination décentralisée
 - Campagne d'information
- Renforcement des capacités de diagnostic biologique
- Port systématique du masque dans les services à risque
- Précautions complémentaires gouttelettes
 - Chambre individuelle
 - *Procédure dégradée*
 - *En chambre à 2 lits*
 - *Paravent déployé*
 - *Tamiflu® prescrit chez le voisin de chambre non grippé*

Objectif de la stratégie grippe CHU GA 2016-2017

❁ Taux de grippe nosocomiale : 18,4%

❁ Efficacité de la prophylaxie par Tamiflu®

	Adultes	Pédiatrie
Cas hospitalisés	N = 416	N = 39
- Cas nosocomiaux	91* soit 21,9%	4 soit 10,3%
Cas dans les services avec port de masque :	N = 206	N = 25
- Cas nosocomiaux	32 soit 15,5%	2 soit 8%
Cas dans les services sans port de masque :	N = 210*	N = 14
- Cas nosocomiaux	59* soit 28,2%	2 soit 14,3%

*1 cas dont l'origine est indéterminée

P=0,002

P=0,6

Remerciements aux Drs M. Maignan et C. Wintenberger et à
l'ensemble des urgentistes du CHU GA

