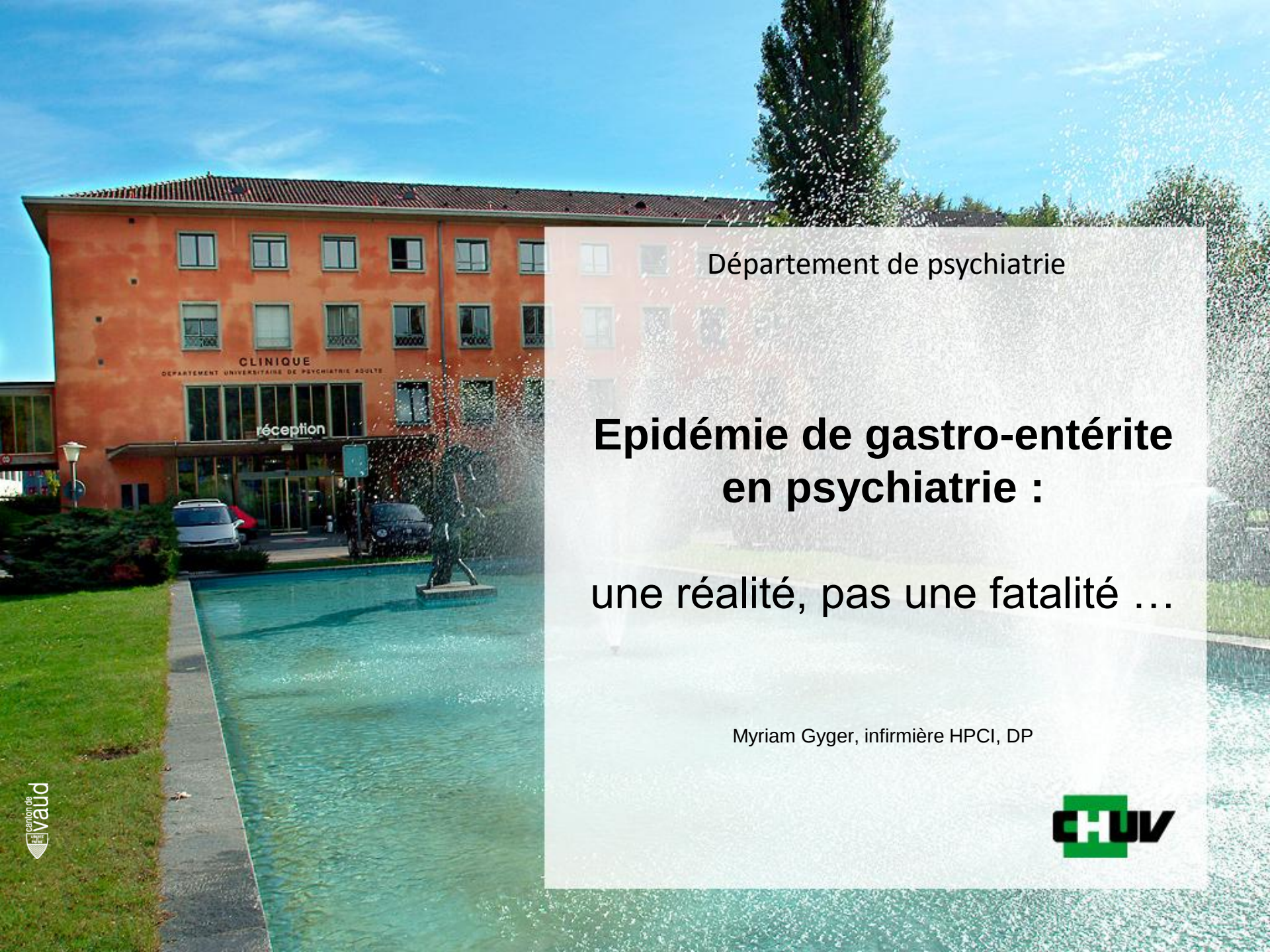




Département de psychiatrie

**Epidémie de gastro-entérite
en psychiatrie :
une réalité, pas une fatalité ...**

Myriam Gyger, infirmière HPCI, DP

Sondage

Il était une fois ...

Un beau matin de septembre 2007

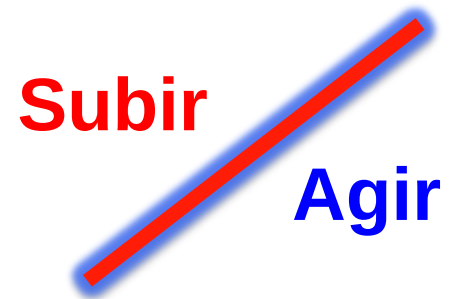
Le téléphone sonna

C'était déjà la catastrophe :

Finie la journée de tranquillité et bienvenue dans la réalité des épidémies

Que faire ?

Action - Réaction



Création d'un groupe de travail

Rappel

L'investissement des cadres est primordial

Utilisation d'affiches pour un rappel visuel

Mesures Additionnelles (MA)

Mettre en place **rapidement** des MA contact et gouttelettes (si vomissements)

✧ Eviter de déplacer les patients

✧ Patients symptomatiques

➤ Isolement géographique et chaise percée ou WC dédiés

✧ Patients asymptomatiques

➤ Proposer une désinfection des mains avant la sortie de la chambre

Maintien des mesures jusqu'à 48h après la fin des symptômes chez tous les patients de la chambre

Facile à dire mais

... sur le terrain

Difficultés à maintenir les patients en chambre

- ✧ Éviter les sorties programmées
 - Repas à la salle à manger
 - Activités socio-culturelles
 - Activités de groupe

- ✧ Mettre en place un tournus de « surveillance »
 - Salon TV
 - Salon lecture
 - Surveillance de la chambre accrue

- ✧ Etre à l'écoute
 - User de patience
 - Répéter les mesures, les expliquer et recommencer

Désinfectants

La « nudité » du *Norovirus*
le rend résistant aux désinfectants

- ✧ Désinfection des mains avec une SHA efficace
- ✧ Désinfection de l'environnement avec de l'hypochlorite de sodium (concentration de 0,5% à 1%) ou un désinfectant efficace
 - 1x/j de l'environnement direct du patient et de l'ensemble de la chambre
 - 2x/j des sanitaires

Gestion matériel et produits

- Stock des surblouses
 - des masques
 - des gants
- Stock de la solution hydro alcoolique
 - des désinfectants

caisse d'urgence
« épidémie »

Communication

Primordiale

Prévenir l'infirmière HPCI ou l'Unité Cantonale

✧ Informer

- Autres services
- Service de maison
- Pharmacie
- Economat
- Cuisine
 - Etc...

✧ Tracer

- Tableau de bord suivi patient
- Liste personnel

✧ Prévenir les familles

- Médecin traitant

Contacts et circuits

- ✧ Limiter les contacts et les déplacements
 - Visites
 - Personnel
 - Activités en groupe

- ✧ Bloquer les transferts et les admissions (si besoin)

- ✧ Revoir certains circuits
 - Repas
 - Linge
 - Habitudes...

Diagnostic

- ✧ Établir un diagnostic étiologique
 - Envoi de selles pour max 3 patients
 - Acheminer les prélèvements de selles en urgence

Eviter un stockage prolongé des prélèvements dans les services

Collaborateurs

✧ Renvoi à domicile

- ✧ Tous les collaborateurs avec des symptômes de gastro-entérite
 - Jusqu'à 48 heures après la fin

Linge

- ✧ Laver le linge en machine à $> 60^{\circ}$
 - ✧ Ajouter au produit à lessive un produit désinfectant si $< 60^{\circ}$
 - ✧ Entreposer durant 14 jours les textiles ne pouvant être lavés qu'à sec
-
- ✧ Remplir les armoires à linge avec le minimum nécessaire pour la journée

Autres mesures

- ✧ Tenue professionnelle durant l'épidémie
- ✧ Laver la vaisselle au minimum à 60°
- ✧ Pas de buffets
- ✧ Déclaration de l'épidémie au Médecin cantonal

Levée des Mesures Additionnelles

48h après la fin des symptômes chez tous les patients de la chambre

Nettoyage/désinfection

- ✧ Chambre
- ✧ Environnement direct
 - Table de nuit
 - Lit
 - Armoire
- ✧ Linge
 - Literie
 - Habits patients
 - Rideaux de séparation
- ✧ Matériel

Dans la réalité

✧ Il faut anticiper

- Le nettoyage des chambres
- Le stock des rideaux
- La gestion des habits

pour éviter d'être débordé

En pratique

✧ Gestion des habits

- ✧ Nettoyer les habits portés par le patient

✧ Pas nécessaire d'envoyer à la buanderie

- Les habits restés dans les valises fermées durant l'épidémie
- Les habits rangés et pliés dans les armories
- Les casquettes, bonnets et écharpes (sauf si sale ou souillés)
- Les vestes et manteaux (sauf si souillés)

✧ En cas de chaussures souillées

- Évaluer au cas par cas
- Dégrossir
- Ne pas rincer (risque d'éclaboussures)

Résultats du groupe de travail

- ✧ Création d'une fiche technique
 - ✧ Par secteur

✓ Sous forme de check liste avec tous les points discutés auparavant

Références

- Site HPCI. www.hpci.ch
- Confédération suisse – Office Fédérale de la Santé Publique (OFSP)
- CHUV. DP-HPCI. Germe – Norovirus – *Gestion pratique d'une épidémie site Cery*
- HPCI. EMS – Manuel – *Gastro-entérite à Norovirus – Epidémie : instruction de travail*
- HPCI. EMS – Manuel. Fiche technique. *Gastro-entérite à Norovirus – Prise en charge d'un patient suspect*