

Hôpital Saint- Louis : 548 lits

- Un pôle Hématologie Oncologie Radiothérapie

- 6 services cliniques,

- Service Hémato- Oncologie
 - Service Hématologie adultes
 - Service Hématologie Adolescents et Jeunes Adultes (AJA)
 - Service Hématologie Greffe
 - Service Immunopathologie Clinique
 - Service Immuno Hématologie
- Service de Pneumologie : 24 lits d'hospitalisation conventionnelle
2 Hôpitaux de jour

Hôpital Saint- Louis : 548 lits

- Un pôle Hématologie Oncologie Radiothérapie

8 services clinique
1 Hôpital de jour
1 polyclinique

- Service de Pneumologie

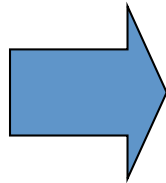
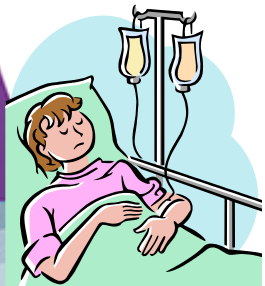
- Pathologie des bronches
- Pathologie du parenchyme
- Pathologie pneumo- cardio- vasculaires
- Pathologie de la plèvre
- Bilan et diagnostics : K bronchique, K plèvre, tumeur maligne du médiastin
- Centre de référence histiocytose
- Pneumo- hématologie

- 24 lits d'hospitalisation conventionnelle
- 2 lits d'hôpitaux de jour

Prise en charge des patients dans le service de Pneumologie

Quelles procédures adopter pour les patients à risques :

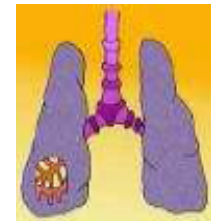
- Pour limiter la transmission d'un micro organisme par voie respiratoire
- Pour limiter l'exposition de ces patients aux spores fongiques, notamment aspergillaire.
- Pour maîtriser la transmission croisée par voie respiratoire selon le micro organisme



Les patients traités dans cette unité peuvent acquérir une infection fongique invasive

Un Constat :

Accueil de patient pour affection respiratoire
mais aussi hématologie



Prise en charge des patients dans le service de Pneumologie

- ❖ Des précautions standards sont à appliquer quelque soit le statut infectieux du patient avec en complément des précautions particulières.
- ❖ Ces dernières se définissent en fonction de l'agent infectieux :
 - ➔ réservoirs,
 - ➔ mode de transmission,
 - ➔ résistance de l'environnement et de l'infection (localisation et gravité)

Une personne qui parle, tousse, crache ou éternue, émet des sécrétions respiratoires dans l'air sous forme de gouttelettes de différentes tailles.

Précautions complémentaires de type gouttelettes

Transmission par gouttelettes : **Précautions standard + gouttelettes**

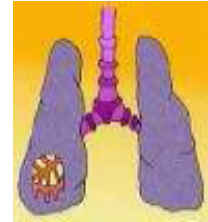
- Particules > 5 mm, produites par la toux, le mouchage
- Sédimentation rapide, après l'émission (< 1 m.)
- Dépôt sur les conjonctives, les muqueuses
- Micro-organismes de la sphère ORL (VRS, méningocoque, grippe, SRAS...)



Précautions complémentaires de type Air

Transmission aéroportée: **Précautions standard + « air »**

- Particules < 5 mm (« droplet nuclei »)
- Gouttelettes asséchées, supports du micro-organisme
- Résistance relative et viabilité dans l'environnement
- Véhiculés par des flux d'air sur de longues distances
- Inhalation par l'hôte
- Tuberculose, varicelle, variole, rougeole



SOIGNANTS

Port du masque FFP2

Dès l'entrée dans la chambre à jeter après la sortie dans sac noir DAOM



Friction hydro-alcoolique des mains

avant et après tout contact avec le patient et après avoir retiré le masque



Limiter les déplacements du patient

Faire porter un masque chirurgical au patient, dès la sortie de sa chambre

Maintenir la porte de la chambre fermée

Aérer la chambre régulièrement

VISITEURS

Port du masque FFP2 avant d'entrer dans la chambre

Friction hydro-alcoolique des mains en entrant et sortant de la chambre



Limiter les visites

PRECAUTIONS complémentaires de type "GOUTTELETTES"



SOIGNANTS

Port du masque chirurgical

En entrant dans la chambre à jeter
dans sac noir DAOM



Friction hydro-alcoolique des mains

avant et après tout contact avec le patient
et après avoir retiré le masque



Port de gants si contact direct avec un liquide biologique ou
si peau lésée du soignant

Port d'un tablier si contact direct avec le patient

Limiter les déplacements du patient

Faire porter un masque chirurgical au patient, en
présence d'un soignant ou d'un visiteur et dès la sortie de
sa chambre

VISITEURS

Port du masque
chirurgical
en entrant dans la chambre

Friction hydro- alcoolique
des mains
en entrant et sortant de
la chambre



Limiter les visites

Précautions standards

- Base de la transmission croisée
- Evitent la transmission:
 - des virus hématogènes
 - des flores des muqueuses, de la peau lésée e biologiques et des produits
 - de la flore transitoire des mains
 - de la flore oropharyngée du tousseur

Recommandations : Risque transmission respiratoire

- Lorsqu'un patient présente une toux supposée d'origine infectieuse



Port d'un masque chirurgical

(Prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires contact, Recommandation n°25, SF2H, 2009)

- En cas de risque d'exposition à des microorganismes transmissibles par voie d'aérosol ou lors de manœuvre invasives, en cas de risques d'exposition à certains micro organismes transmissible par voie Gouttelette ou Air



Port d'un masque chirurgical

Prévention de la transmission croisée: précautions complémentaire contact, Recommandation 35, SF2H, 2009

Recommandations : Infections respiratoires à bactéries multirésistantes aux antibiotiques

- ✓ Patient porteur de BMR au niveau de l'arbre respiratoire et présentant des symptômes respiratoires (toux)



- Port d'un masque de type chirurgical par le soignant à l'intérieur de la chambre, lors de soins directs.
- Port d'un masque de soins : type chirurgical au patient lorsqu'il sort de la chambre

Prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires contact, SF2H, 2009

Bon usage du masque

- Toujours porter en couvrant le nez, le menton et la bouche
- Appliquer hermétiquement sur le visage
- Ne doit pas être repositionné ou porter en collier

***(Surveiller et prévenir les infections associées aux soins,
Ministère de la santé/HCSP/SF2H/2010)***

Protection pour le personnel et le visiteur

Objectif : éviter la transmission aéroportée de certains micro organismes par le biais des fines particules < 5 μ (droplets, nuclei, poussières)



Précautions complémentaires

Air

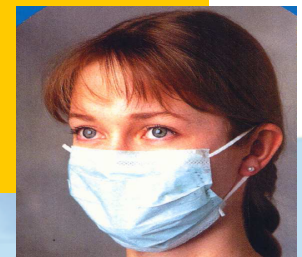
- Port d'un appareil de protection respiratoire (masque FFP2) avant l'entrée dans la chambre, y compris en l'absence du patient
- Retirer le masque après la sortie de la chambre, une fois la porte refermée
- Limitation du nombre de visiteurs
- Elimination masque filière DAOM(sac noir)
- Réaliser une friction hydro alcoolique après élimination du masque

Objectif : éviter la transmission aéroportée de certains micro organismes par le biais de gouttelettes < 5 μ (droplets, nuclei, poussières)

Précautions complémentaires

Gouttelettes

- Port d'un masque de type chirurgical au contact du patient dès l'entrée dans la chambre.
Protection contre le risque de contact avec les muqueuses du nez et de la bouche avec des agents infectieux
- Retirer le masque après la sortie de la chambre, une fois la porte refermée
- Elimination masque filière DAOM (sac noir)
- Réaliser une friction hydro alcoolique après élimination du masque



ISOLEMENT GEOGRAPHIQUE

Précautions complémentaires

Air

- Chambre individuelle porte fermée
- Sortie du patient limitée au strict nécessaire (port de masque chirurgical)
- Regrouper les soins et toute intervention dans la chambre
- Action régulière de la chambre, porte fermée
- Bionettoyage réalisé selon procédure (port de masque FFP2)
- Traitement du linge, de la vaisselle et l'élimination des déchets selon procédure habituelle

Précautions complémentaires

Gouttelettes

- Chambre individuelle ou en secteur géographique dédié (en cas d'épidémie)
- Bionettoyage réalisé selon procédure (port de masque FFP2)
- Traitement du linge, de la vaisselle et l'élimination des déchets selon procédure habituelle

MESURES A PRENDRE POUR LE PATIENT

Précautions complémentaires **Air**

- Port d'un masque chirurgical en consultation, lorsqu'il sort de la chambre
- Information données au patient sur état infectieux, sur rôle du masque et utilisation (mise en place, retrait, élimination, hygiène des mains)

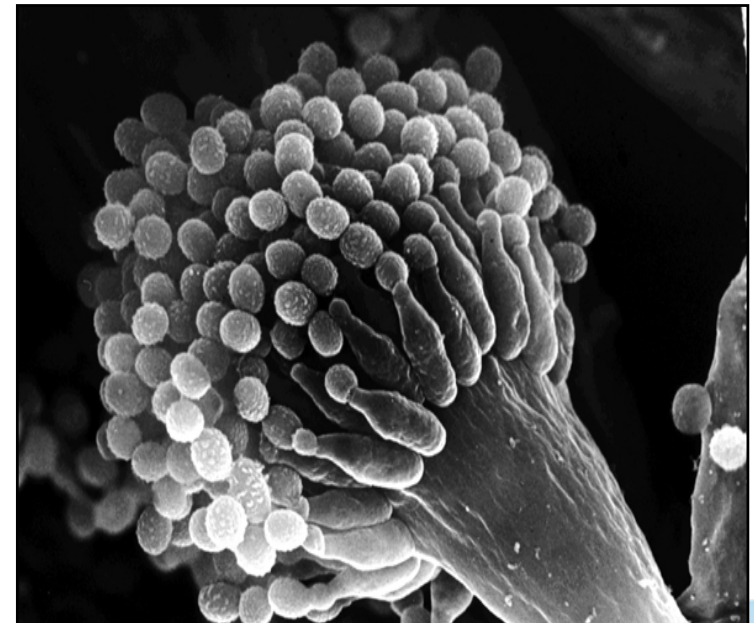
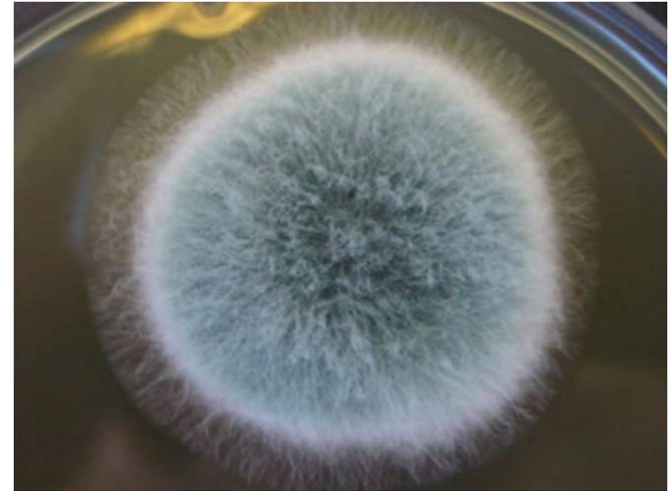
Précautions complémentaires **Gouttelettes**

- Port d'un masque chirurgical en consultation, lorsqu'il sort de la chambre
- Information données au patient sur état infectieux, sur rôle du masque et utilisation (mise en place, retrait, élimination, hygiène des mains)

+ Précautions pour les patients à haut risque d'aspergillose

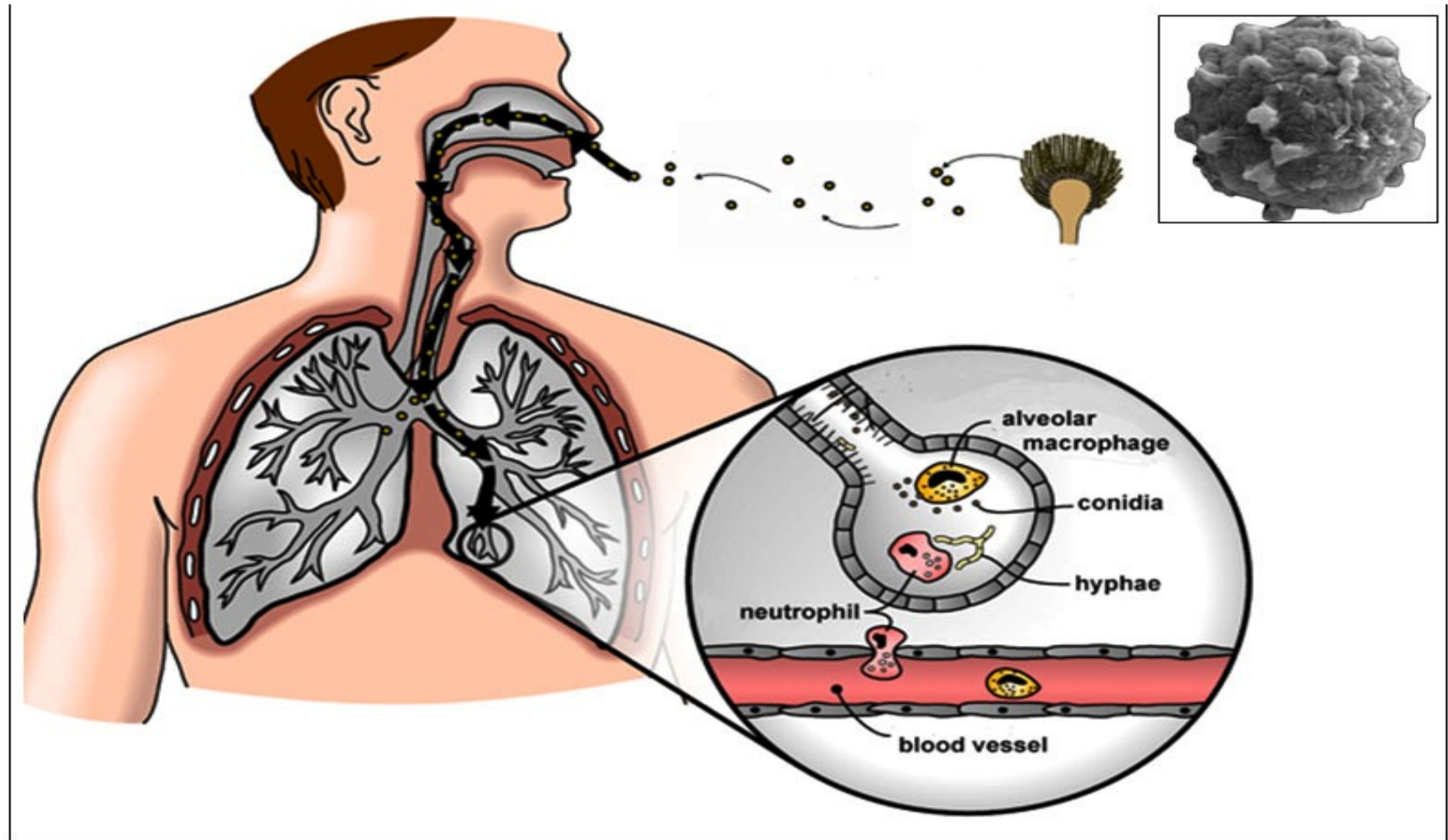
ASPERGILLUS

- Champignon filamenteux (Production de spores) très répandu dans l'environnement.
- Principales espèces pathogènes : *A. fumigatus*, *A. ustus*
- Prolifération facilitée par la chaleur et l'humidité et sur tout support organique
- Spores dispersées dans l'air et sur les **surfaces**



MODE DE CONTAMINATION

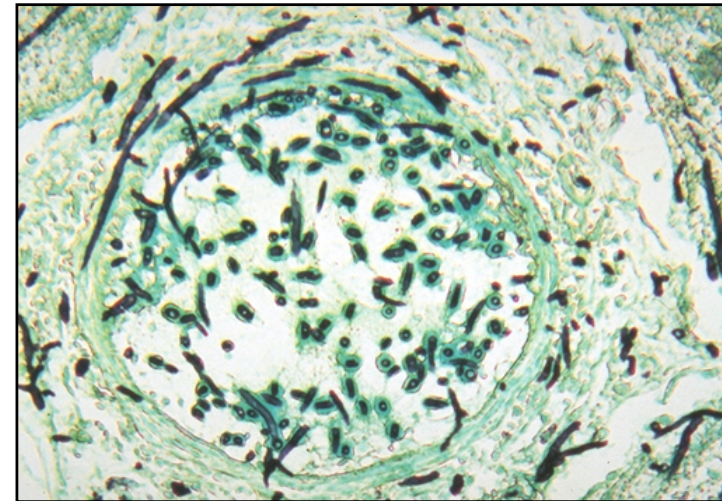
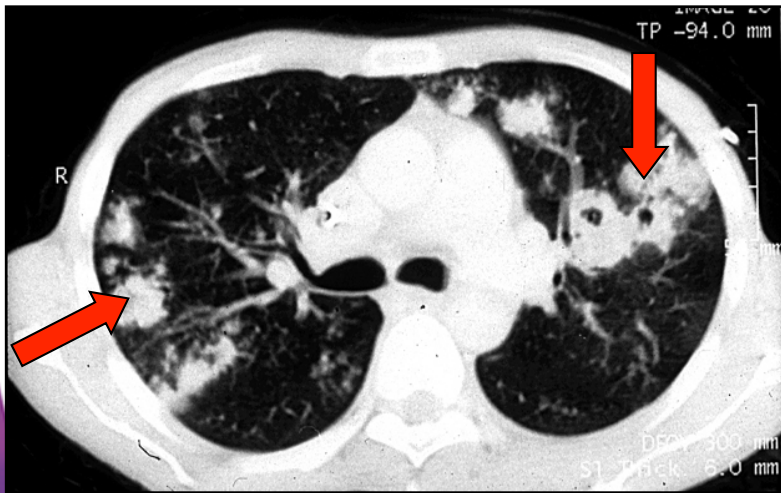
Inhalation de spores présentes dans l'air



Principales manifestations de l'aspergillose

- **Aspergillose broncho-pulmonaire, aspergillome ...**
- **Aspergillose invasive (AI)**
 - Chez les patients immunodéprimés
 - La plus fréquente et la plus grave en milieu hospitalier (Mortalité \approx 50%)

Aspergillose invasive (AI)

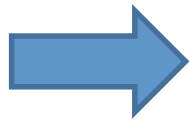


- Scanner pulmonaire :
 - ➔ Lésion invasive objectivée à l'imagerie

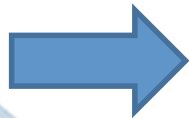
- Histologie du tissu pulmonaire :
 - ➔ Lésion tissulaire avec invasion de filaments d'*Aspergillus*

Cas d'aspergillose

- Hématologie/Pneumologie/Réanimation +++
- Diminution grâce aux mesures de prévention et aux traitements
- Consommation d'antifongiques :coût des traitements +++



Allongement de la durée d'hospitalisation



Prescription d'examens complémentaires

Signalement des AI et cellule aspergillaire

- Signalement de tous cas d'aspergillose
 - Cellule aspergillaire : 7 à 8 fois par an
- ➔ Validation des cas d'AI
 - ➔ Etude du caractère nosocomial
 - ➔ Surveillance mycologique de l'environnement
 - ➔ Recommandations spécifiques avec trois niveaux d'alertes (Blanc, Bleu, Rouge)

Principes de prévention de l'aspergillose

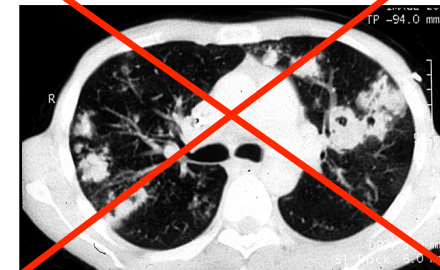
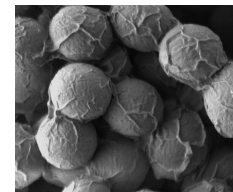
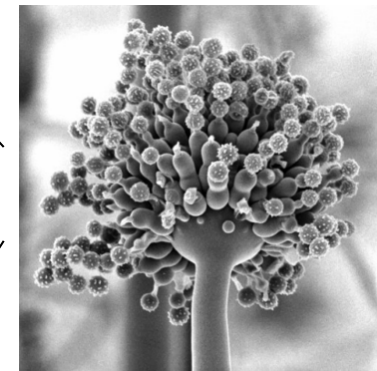
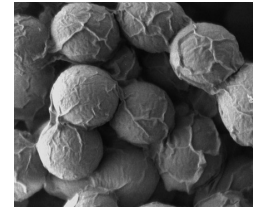
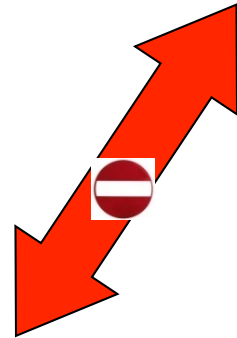
- **Protection individuelle :**

- Protéger de l'infection

- **Protection de l'environnement :**

- Limiter l'entrée des spores
- Faciliter leur élimination

- **Chimio prophylaxie**





Protection des services

limi

limiter la contamination

- Identification d'un secteur protégé
- Portes et fenêtres fermées
- Circulations contrôlées
- Bionettoyage
- Fleurs et plantes à proscrire
- Alimentation contrôlée

En Pratique :

Portes et fenêtres fermées

- Les portes doivent rester fermées :
 - La porte d'entrée et la porte du sas du service
 - Les portes des chambres (entrée et sas)
 - Les portes des locaux communs
 - La porte du local salubrité « déchets » situé à l'extérieur du service
- Les **fenêtres** des chambres et des locaux communs doivent rester fermées

En pratique : Limiter l'introduction de contamination venant de l'extérieur du service

- **Décartonnage** à l'extérieur des services
- **Bionettoyage** de tout équipement, matériel ou mobilier introduit dans le service
- **Interdire** les fleurs naturelles, séchées et synthétiques dans tout le service
- **Limiter** le nombre de visites et donner aux visiteurs des recommandations

En pratique : Tenue vestimentaire professionnelle

- **Tenue de base :**
 - Tenue professionnelle (propre et changée quotidiennement)
 - Manches courtes
 - Pas de bijoux
 - Cheveux attachés
 - Ongles courts, pas de faux ongles, pas de vernis
- **Tenue spécifique « isolement protecteur »**
 - Cf affiche : Précautions complémentaires de type « protecteur »
 - Importance d'un portique complet à l'entrée de la chambre (tablier, gants, charlotte, masque, solution hydro-alcoolique)

En pratique : Assurer un bionettoyage régulier

Respect du calendrier, traçabilité, évaluation

- Dans les chambres :
 - chambres en « isolement protecteur » effectuées en début de programme
- Dans les parties communes :
 - salles de soins
 - salle de réunion
 - salle d'eau et douches +++
- Dans les circulations

Le bionettoyage : les produits

Détergent désinfectant : Aniosurf premium ®
Nettoyant-Désinfectant des sols et surfaces sans rinçage.

Dilution : 

- **2 sachets-dose** de 20 ml pour un seau de **8 litres** d'eau froide ou
- **1 sachets-dose** de 20 ml pour un seau de **4 litres** d'eau froide

Détergent désinfectant : Surfa'Safe®
gestion des petites surfaces sans rinçage,
prêt à l'emploi



Aniosurf premium



Surfa'Safe®



Ne jamais faire de mélange de produits

En pratique : Stockage et évacuation des déchets

- Evacuation des déchets au fur et à mesure de leur production
- Importance de la propreté du local poubelle

Aucun stockage dans les couloirs, chambres ou sas des chambres



Les chariots de réapprovisionnement doivent rester à l'extérieur du service



Protection individuelle

Durant les déplacements (Radio, examens complémentaires,...)

- Masque
- Accompagnement des patients



Limiter au maximum les déplacements et leur durée.



**MERCI POUR VOTRE
ATTENTION**