

ALERTE INFECTIEUSE : COMMENT L'EPRI ACTIVE LA RÉPONSE OPÉRATIONNELLE.



ALERTE 2 : UNE VARICELLE VIENT D'ÊTRE DIAGNOSTIQUÉE CHEZ UN PATIENT HOSPITALISÉ



L'ÉQUIPE DE PRÉVENTION DU RISQUE INFECTIEUX (EPRI) ACTIVE SANS DÉLAI SON PLAN D'ACTION POUR NE RIEN OUBLIER

et garder le contrôle face à une situation à risque de diffusion épidémique

1

CONFIRMER LE SIGNAL

Le diagnostic est clinique.
Recours à la biologie non systématique en routine.

Les essentiels pour gérer le risque de manière optimale :

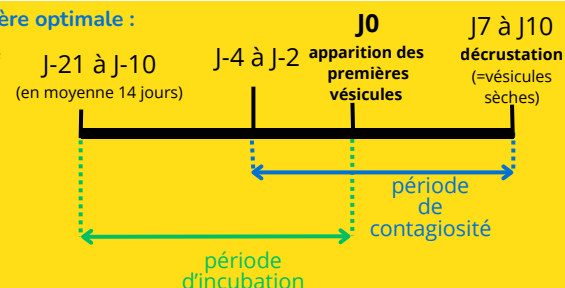
Virus à transmission respiratoire & cutanée

Incubation & période de contagiosité →

Personnes à risque de forme grave :

- femme enceinte,
- patient immunodéprimé
- nourrisson de moins de 6 mois.

Maladie à prévention vaccinale



2

PRENDRE CONTACT, SANS DÉLAI, AVEC LE SERVICE D'HOSPITALISATION (MÉDECIN EN CHARGE DU PATIENT & ÉQUIPE PARAMÉDICALE) OÙ EST HÉBERGÉ LE PATIENT (IDÉALEMENT SE DÉPLACER) : INVESTIGATION & PRESCRIPTION DES MESURES DE PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION CROISÉE.

Documenter le cas (cas=patient avec varicelle) :

- Trajectoire de soin du patient :
 - Origine : domicile, autre service du même établissement, autre établissement
 - Date d'entrée dans l'ES, date d'entrée dans le service
- Anamnèse pour définir si c'est un cas nosocomial ou communautaire :
 - Date d'apparition des vésicules
 - Notion de contagion
- Rechercher des FDR de transmission croisée : chambre double, accès plateau technique, espaces clos et/ou mal ventilés ...

Sécuriser :

- Demander et vérifier la mise en place des précautions complémentaires respiratoires renforcées & contact (jusqu'à décrustation) :
 - Cas :
 - Chambre individuelle, **porte fermée +++**
 - Port du masque chirurgical dès qu'une personne entre dans la chambre
 - Sorties limitées aux strictes exigences de prise en soins
 - Port du masque FFP2 si sortie
 - Aérer la chambre 10 minutes 3 fois /jour.
 - Professionnels :
 - Port d'un masque FFP2 dès l'entrée dans la chambre et retiré après la sortie de la chambre.
 - Visites :
 - Non recommandée aux personnes à risque de forme grave sauf nécessité impérieuse . Information +++
 - Encadrées
 - Port de masque FFP2
 - Renforcer HDM et entretien des surfaces hautes.

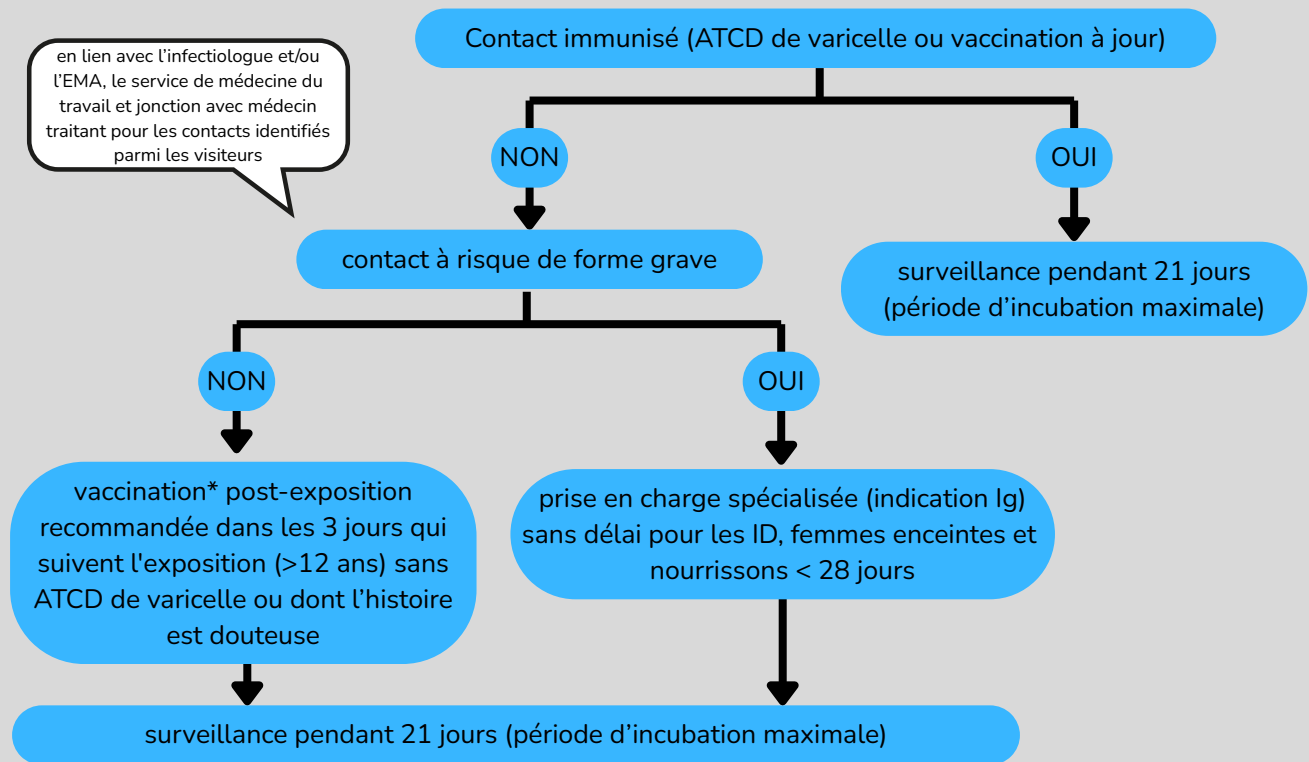
Rechercher des cas additionnels.

Identifier les contacts (contact en face à face sans masque à un cas de varicelle même si durée < 15 minutes ou dans le même local sans masque (1h à titre indicatif)) :

- Parmi les patients :
 - Ceux encore présents dans l'établissement
 - Ceux transférés dans un autre ES
 - sortis à domicile
 - DCD.
- Parmi les professionnels ayant pris en charge le cas (en lien avec le service de santé au travail).



Stratégie de prise en charge des contacts :



*vaccins anti-varicelle (vaccins vivants atténués) : Varirlix, Varivax

3

COMMUNIQUER

- **Cibles :**
 - les professionnels du service qu'ils soient identifiés ou non comme contact pour sensibilisation aux mesures barrières
 - le service d'aval du même ES (cadre, médecin) si transfert cas et/ou contact pour ajustement de prise en charge
 - l'EOH de la structure d'aval si transfert du cas et/ou contact dans un autre ES pour ajustement de prise en charge
 - les patients contacts ayant rejoint leur domicile
 - le médecin traitant des contacts ayant déjà rejoint le domicile au moment du diagnostic
- **Rationnel sur lequel repose la nécessité de partager l'information :**
 - Risque de transmission croisée.

Information pour favoriser la surveillance, le port du masque si symptôme évocateur, le diagnostic et la prise en charge précoce des cas secondaires.

4

SIGNALER

- Signalement si cas nosocomial
- La varicelle n'est pas une MDO.

5

RESTER VIGILANT

- Suivi de l'épisode jusqu'à la fin de la période d'incubation des personnes exposées.
- Accompagnement de l'équipe soignante : sensibilisation/resensibilisation jusqu'à la sortie du cas et des contacts
- Clôture du signalement e.sin si celui-ci avait été réalisé.

6

FAIRE LE BILAN A POSTÉRIORI

- Revenir vers le service pour faire un RETEX (toujours bien pour garder un lien EPRI/service d'hospitalisation et valoriser leur engagement).
- Ce qui a bien fonctionné
 - Ce qui a été fragile et qui mérite d'être retravaillé pour sécuriser les organisations.