Les précautions complémentaires en ESSMS

Anticiper pour prévenir les épidémies d'infection respiratoire aiguë (IRA) et de gastro-entérite aiguë (GEA)

Précautions standard / Précautions complémentaires

Précautions standard

Protège le personnel, les autres patients et l'environnement de la contamination

Base de toute prévention du risque infectieux



Prévention au quotidien

Précautions complémentaires

RENFORCENT les Précautions Standard



Contact

Sur prescription médicale
Sans attendre la confirmation étiologique





Respiratoire

Adaptées au mode de transmission du micro-organisme

Mesures générales IRA - GEA

Pour tout résident symptomatique

- Maintien en chambre autant que possible
- Limitation de la participation aux activités collectives ; si activités maintenues, prendre les précautions nécessaires
- Signalisation du statut infectieux : *dans le dossier, à l'entrée de la chambre*
- Limitation des visites

Définition d'une IRA

Transmission de gouttelettes salivaires ou rhinopharyngées

- **Association** ou **succession** d'au moins un signe fonctionnel ou physique d'atteinte respiratoire
    - *Mal de gorge*
    - *Rhinorrhée, "rhume"*
    - *Toux, dyspnée*
    - *Douleurs thoraciques*
    - *Sifflement*
    - *Signes auscultatoires récents diffus ou en foyers*

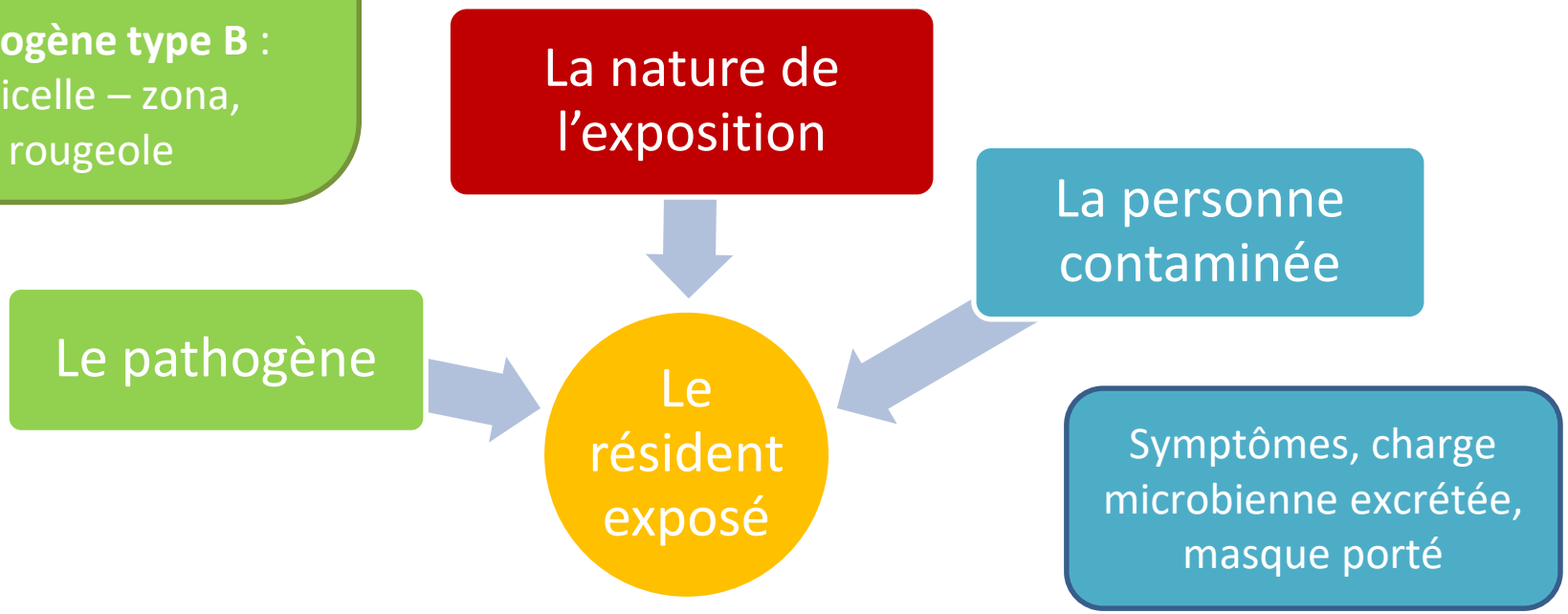


- **et d'au moins** un signe général conduisant à suspecter une infection
    - *Fièvre, frissons, sueurs*
    - *Arthralgies, myalgies*
    - *Céphalées*
    - *Fatigue*

Différents facteurs de risque de transmission respiratoire

Distance inférieure ou supérieure à 1 mètre
Exposition $\lesssim$ 15 mn ou $\gtrsim$ 30 mn
Procédure générant des aérosols :
modérée : aspiration des voies aériennes
élevée : aérosolthérapie, ventilation manuelle au masque facial

Pathogène type A :
grippe, Covid-19, bronchiolite, rhinovirus, pharyngite, bronchite, rubéole…
Pathogène type B :
varicelle – zona, rougeole



Mesures IRA (1)

Précautions standard

- **Hygiène respiratoire**
  Pour toute personne présentant des symptômes respiratoires de type toux ou expectoration
- **Tablier à UU et protection oculaire**
  si risque de projections avec des liquides biologiques
- **Gants UU**
  si risque de contact avec des liquides biologiques
- **Aération de la chambre +++**
- **Bionettoyage quotidien -** Détergent-désinfectant habituel
  - environnement proche du résident
  - surfaces fréquemment touchées
- **Circuit habituel** pour le linge, les déchets, et la vaisselle



Mesures IRA (2)
Selon la conformité de la ventilation

Source : Guide SF2H. Recommandations pour la prévention de la transmission par voie respiratoire. Octobre 2024

Figure 13 – Matrice d'analyse du risque tenant compte de la conformité de la ventilation (11A en haut en cas de ventilation conforme avec la R5 ; 11B en bas en cas de ventilation non conforme avec la R5).

Matrice n°1 – En cas de ventilation conforme avec la R5.

		Exposition : combine durée x proximité x geste		
Pathogène : combine sévérité x séquelles x transmissibilité x caractère connu		Exposition faible Patient/résident porte un masque OU Contact direct# de courte durée* (<15 minutes)	Exposition modérée Contact direct# >15 minutes* OU PGA à risque modéré	Exposition forte PGA à risque élevé
	Pathogène type A			
	Pathogène type B			
	Pathogène type C			

#contact direct = en face-à-face de moins d'un mètre, sans port de masque par le patient/résident (champ proche)
* La durée de 15 minutes est donnée à titre indicatif car la probabilité de transmission des PRIs augmente avec la durée d'exposition, et est plus importante chez les patients symptomatiques (toux, éternuement…). Cette durée pourra être mise à jour selon l'évolution des connaissances scientifiques sur la transmission respiratoire.

Matrice n°2 – En cas de ventilation non conforme avec la R5.

		Exposition : combine durée x proximité x geste		
Pathogène : combine sévérité x séquelles x transmissibilité x connaissance		Exposition faible Patient/résident porte un masque OU Contact direct# de courte durée* (<15 minutes)	Exposition modérée Contact direct# >15 minutes* OU PGA à risque modéré	Exposition forte PGA à risque élevé OU Champ lointain >30 minutes**
	Pathogène type A			
	Pathogène type B			
	Pathogène type C			

#contact direct = en face-à-face de moins d'un mètre, sans port de masque par le patient/résident (champ proche)
* La durée de 15 minutes est donnée à titre indicatif car la probabilité de transmission des PRIs augmente avec la durée d'exposition, et est plus importante chez les patients symptomatiques (toux, éternuement…). Cette durée pourra être mise à jour selon l'évolution des connaissances scientifiques sur la transmission respiratoire.
** Une ventilation non conforme ne permet pas de diluer et éliminer efficacement les PRIs, ce qui entraîne un risque d'exposition cumulée en cas de présence > 30 minutes. Cette durée pourra être mise à jour selon l'évolution des connaissances scientifiques sur la transmission respiratoire.

PGA : procédure générant des aérosols

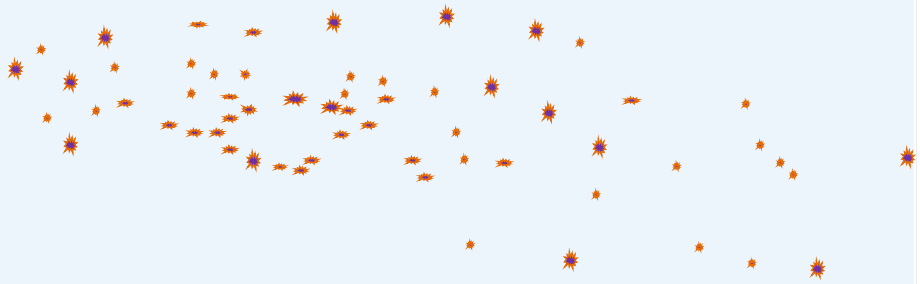
Légende

- Précautions complémentaires respiratoires simples
- Précautions complémentaires respiratoires renforcées
- Précautions complémentaires respiratoires maximales

Mesures IRA (3)
Selon la conformité de la ventilation

Les précautions complémentaires respiratoires

Précautions complémentaires respiratoires simples	Précautions complémentaires respiratoires renforcées	Précautions complémentaires respiratoires maximales
Pour les professionnels et les visiteurs		
Masque à usage médical avant l'entrée dans la chambre et à retirer après la sortie de la chambre (jeté dans le circuit DASND). Si professionnels et visiteurs **immunodéprimés**/à risque d'infection grave : port d'un APR (FFP2)	Appareil de protection respiratoire (FFP2) ➢ A mettre avant d'entrer dans la chambre (y compris en l'absence du patient) ➢ A retirer à la sortie de sa chambre, une fois la porte de chambre fermée (jeté dans le circuit DASND).	
Limiter le nombre de visiteurs		







Source : Guide SF2H. Recommandations pour la prévention de la transmission par voie respiratoire. Octobre 2024

Mesures IRA générales (4)
Selon la conformité de la ventilation

Les précautions complémentaires respiratoires

Précautions complémentaires respiratoires simples	Précautions complémentaires respiratoires renforcées	Précautions complémentaires respiratoires maximales
Pour les patients / résidents		
Chambre individuelle, **porte** de chambre maintenue **fermée** **Sorties** de chambre **encadrées** **Ventilation** ou **aération régulière**	Chambre individuelle, porte de chambre maintenue fermée. **Ventilation** ou **aération régulière**. **Sorties** de chambre **limitées**	**Chambre** individuelle à **pression négative** ou **avec une ventilation additionnelle suppléante**, et porte de chambre maintenue fermée. Sorties de chambre limitées
Port d'un **masque à usage médical** dès qu'une personne entre dans sa chambre, si cela est compatible avec son âge et sa situation clinique (Si immunodéprimés : port d'un APR (FFP2)).		
Port d'un masque à usage médical dès qu'il sort de sa chambre Si immunodéprimé : port d'un APR (FFP2)	Port d'un APR FFP2 s'il est en capacité de le supporter (ou à défaut un masque à usage médical) dès qu'il sort de sa chambre	Port d'un APR FFP2 dès qu'il sort de sa chambre

Source : Guide SF2H. Recommandations pour la prévention de la transmission par voie respiratoire. Octobre 2024

Hygiène des mains au moment du soins
FHA +++



Prévention et diagnostic IRA

Fiche repères TROD

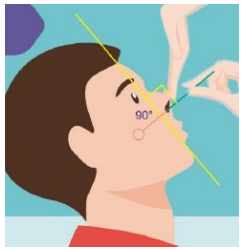
- **Incitation à la vaccination**
  - de tous les résidents, des professionnels
  - des intervenants extérieurs, des bénévoles
  - des visiteurs habituels



- **Diagnostic étiologique : TROD grippe/VRS/COVID**

  sur prescription médicale même si critères de signalement non atteints

  - 1 résultat positif confirme le diagnostic
  - 1 résultat négatif n'écarte pas le diagnostic



- **Traitements antiviraux si besoin**

Définition d'une GEA

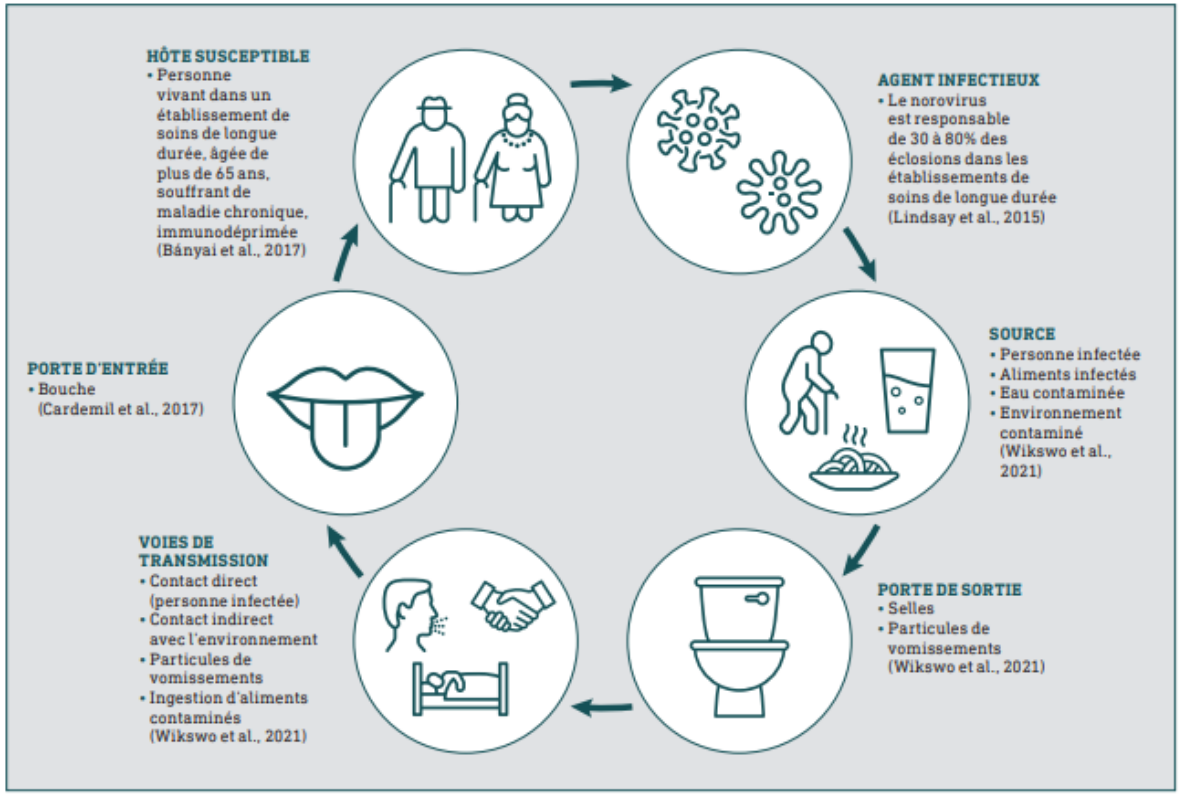
Infection digestive

- Apparition soudaine, au cours d'une période de 24 h, d'au moins 2 accès de vomissements accompagnés d'au moins un symptôme suivant : *fièvre, nausée, douleurs abdominale, céphalée*

ou

- Diarrhée *(au moins 3 selles molles ou liquides par 24h ou à une fréquence inhabituelle pour le résident)* en l'absence d'autre cause, médicamenteuse ou poussée d'une maladie chronique du tube digestif

Chaine de transmission du norovirus



Source : Perspective infirmière. 2023, vol 20, n°1.

La transmission par contact suppose le transfert d'un micro-organisme lors d'un **contact rapproché** avec le patient infecté**, ou par l'intermédiaire** d'un objet ou d'une surface contaminé(e)

Mesures générales GEA (1)

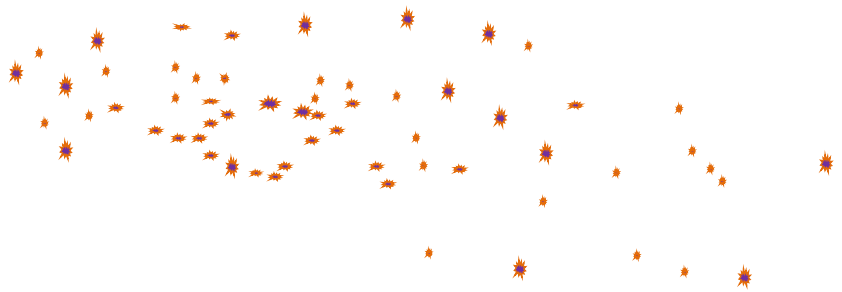
Précautions standard

- **Gants UU**

  si risque de contact avec des liquides biologiques

- **Protection oculaire et respiratoire**

  si risque de projection de liquides biologiques d'origine humaine *(vomissements)*



Mesures générales GEA (1)

Précautions Complémentaires Contact

Professionnel

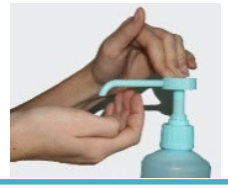
- Tablier imperméable UU *+ surblouse manches longues si situations particulièrement exposantes*



Visiteurs

- Ne pas utiliser les WC de la chambre
- Ne pas s'asseoir sur le lit

Hygiène des mains au moment du soins
FHA +++



Mesures générales GEA (2)



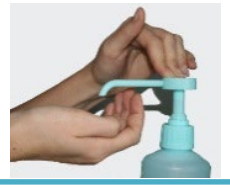
Vigilance renforcée pour la gestion des *excreta*



Résident

- **continent** : WC dans la chambre, ne pas utiliser les WC communs
- **incontinent** : protections souillées en DASRI*
- **continent dépendant** : chaise percée, bassin
  - Privilégier l'utilisation de sacs protecteurs avec gélifiant de bassin et seau
  - Utiliser si possible un laveur désinfecteur de bassin (LDB) pour désinfecter les contenants
  - Ne jamais utiliser de douchette
  - À éliminer en DASRI*

FHA +++ après passage aux toilettes, avant de sortir de sa chambre



DASRI : déchets d'activité de soins à risques infectieux

Mesures générales GEA (3)

- **Bionettoyage renforcé quotidien de l'environnement** proche du résident et des surfaces avec un détergent-Désinfectant (d/D) **NF EN 14476 spectre total** ou à défaut utilisation d'un protocole eau de Javel ou à défaut d'un d/D sporicide
- **Dispositifs médicaux** à UU ou dédiés au résident et désinfectés quotidiennement
- **Linge**
  - Double emballage si risque d'écoulement. Privilégier les sacs étanches
  - Ne pas stocker dans la chambre
  - Passage à 60°C du linge, en cas de linge fragile passage à 40° cycle long
  - Privilégier les gants de toilette UU et changer les serviettes après chaque toilette
- **Vaisselle** à passer en lave vaisselle à 60°C

Mesures générales GEA (4)

… même si critères de signalement non atteints

Effectuer des recherches virales

Coprocultures chez 3 résidents différents

⇒ Spécifier au laboratoire la recherche de norovirus et rotavirus

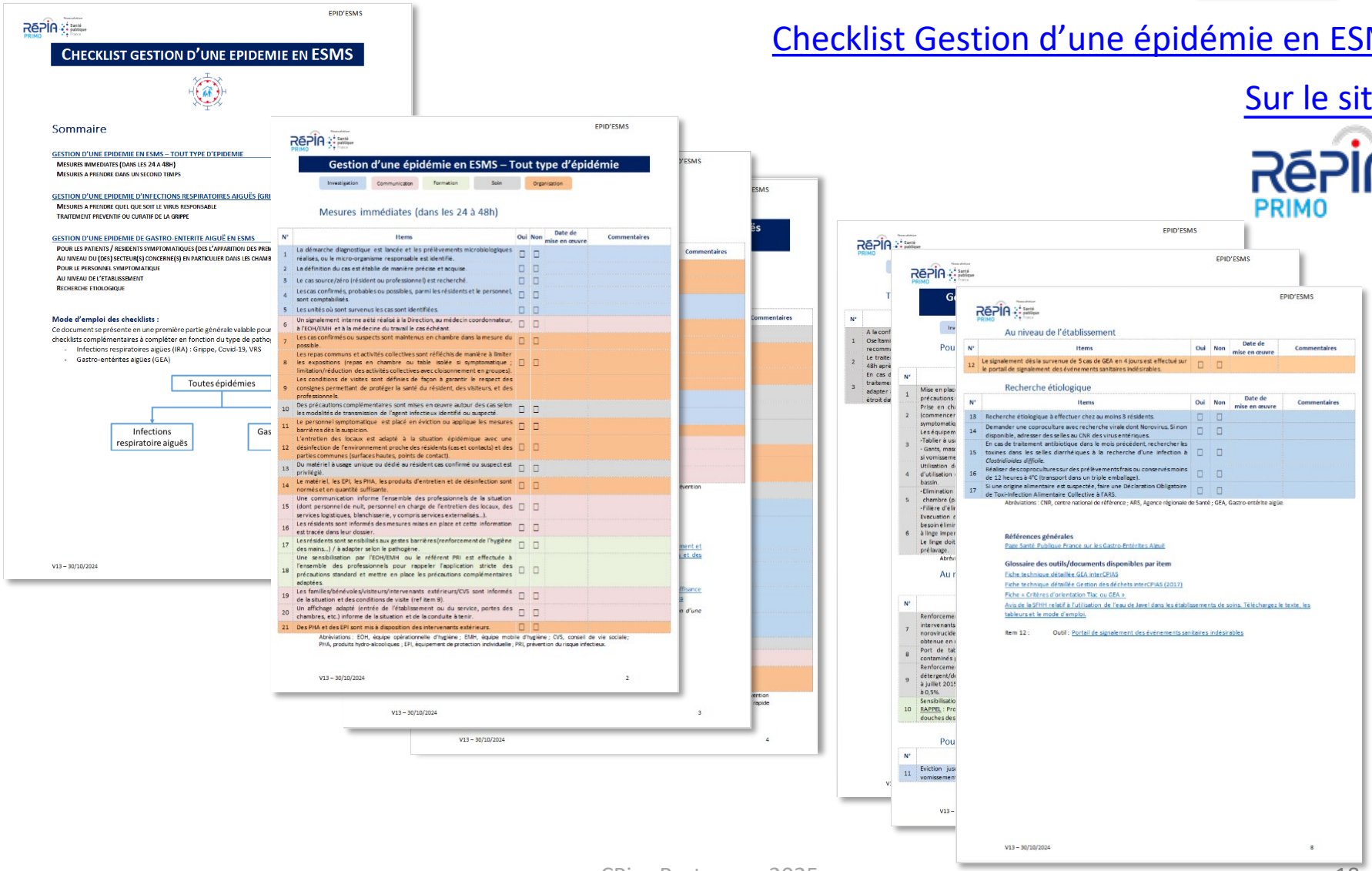
⇒ Ajouter éventuellement la recherche de *Clostridioides difficile* en cas de prise d'ATB dans le mois précédent

Sur le site de l'ARS Bretagne

Checklist gestion d'une épidémie en ESMS

[Checklist Gestion d'une épidémie en ESMS](#)

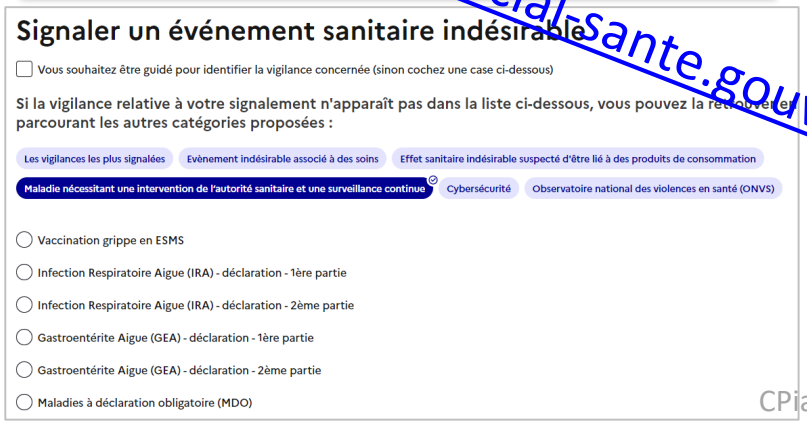
[Sur le site](#)



Signalement d'une épidémie







https://signalement.social-sante.gouv.fr

Critères de signalement

- Signalement à l'ARS à partir de :
  - ≥ 5 cas en 4 jours si GEA
  - ≥ 3 cas en 4 jours si IRA

  et a fortiori 5 nouveaux cas dans la même journée
- Absence de diminution de l'incidence dans la semaine suivant la mise en place des mesures de contrôle
- 3 décès attribuables en moins de 8 jours
- Demande de l'établissement

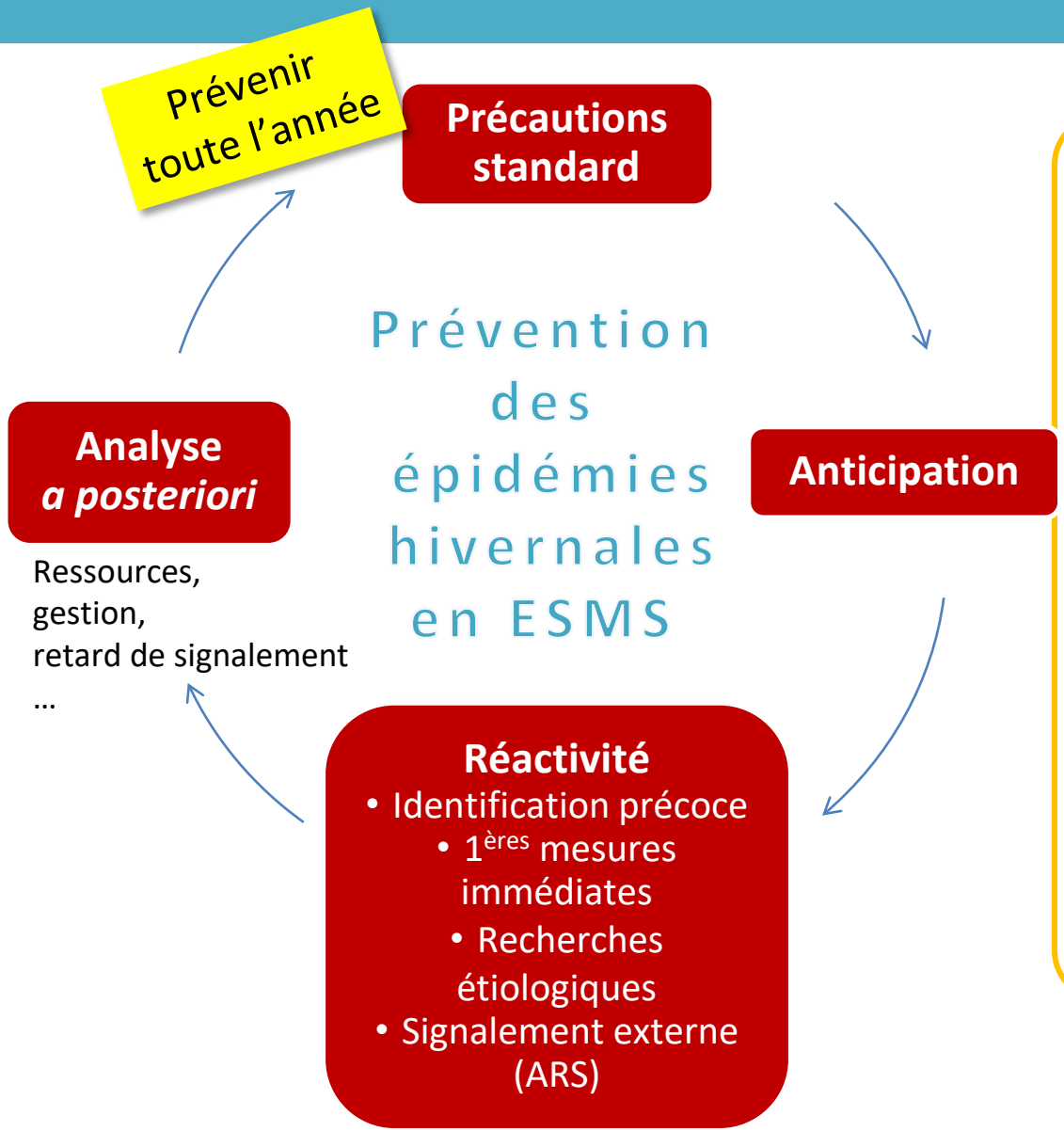
En 2 étapes !

- Volet 1
- Volet 2

  10 jours après la survenue du dernier cas de GEA

  14 Jours après la survenue du dernier cas d'IRA dont Covid

En résumé



Vérifier les stocks

Formations-informations

- ✓ *PS, PCC, PCG, TROD*
- ✓ *Fiche de surveillance, critères de signalement*

Vaccination contre la grippe, la Covid

Résidents, personnels, visiteurs habituels

- ✓ *anticiper les commandes*
- ✓ *campagne de sensibilisation*
- ✓ *organisation*

Achat des TROD* grippe/Covid/VRS

- ✓ *modalités de prescription,*
- ✓ *modalités d'utilisation,*
- ✓ *organisation avec les laboratoires*

Traitement antiviral

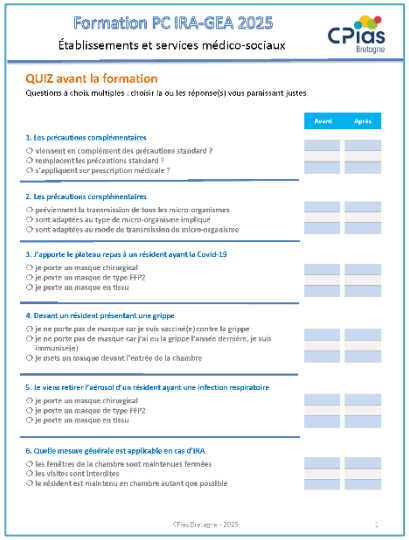
Réflexion Médecin coordonnateur + Médecin traitant

*Test rapide d'orientation diagnostic

Qu’avez-vous retenu des précautions complémentaires IRA-GEA ?

Quiz

Télécharger le quiz



Formation PC IRA-GEA 2025

Établissements et services médico-sociaux

QUIZ avant la formation

Questions à choix multiples : choisir la ou les réponse(s) vous paraissant justes

Avant | Après

1. Les précautions complémentaires
- ○ viennent en complément des précautions standard ?
- ○ remplacent les précautions standard ?
- ○ s’appliquent sur prescription médicale ?

2. Les précautions complémentaires
- ○ préviennent la transmission de tous les micro-organismes
- ○ sont adaptées au type de micro-organisme impliqué
- ○ sont adaptées au mode de transmission du micro-organisme

3. J’apporte le plateau repas à un résident ayant la Covid-19
- ○ je porte un masque chirurgical
- ○ je porte un masque de type FFP2
- ○ je porte un masque en tissu

4. Devant un résident présentant une grippe
- ○ je ne porte pas de masque car je suis vacciné(e) contre la grippe
- ○ je ne porte pas de masque car j’ai eu la grippe l’année dernière, je suis immunisé(e)
- ○ je mets un masque devant l’entrée de la chambre

5. Je viens retirer l’aérosol d’un résident ayant une infection respiratoire
- ○ je porte un masque chirurgical
- ○ je porte un masque de type FFP2
- ○ je porte un masque en tissu

6. Quelle mesure générale est applicable en cas d’IRA
- ○ les fenêtres de la chambre sont maintenues fermées
- ○ les visites sont interdites
- ○ le résident est maintenu en chambre autant que possible

CPias Bretagne - 2025 1