



GESTION D'UNE EPIDEMIE COLLABORATION ENTRE DEUX SERVICES

**Ariane LAVIGNE, Nicole GASTIABURU
Cathy BOUTELIER,
Dr Lélia ESCAUT, Christiane GUERIN
Christian SENDELIN
Dr Najiby KASSIS-CHIKHANI**

**Département de médecine – Centre Hépato-Biliaire Equipe opérationnelle (EOH)
Hôpital PAUL BROUSSE**

PRESENTATION DE L'HOPITAL

Paul Brousse

CHU de 716 lits

Pôle Foie Cancer : 131 lits

Prise en charge médico-chirurgicale des pathologies hépatiques et des voies biliaires.

1^{er} centre de transplantation hépatique national : **130** par an.

Pôle Médecine : 107 lits

Médecine Interne et Maladies Infectieuses, Addictologie, Psychiatrie

HISTORIQUE

Le 30/08/08 : Transfert d'un patient du Portugal au Centre Hépatobiliaire

PERIODE 1:

10/09/08: Mise en place d'emblée de précautions pour infection pulmonaire et cutanée à Sarm

17/09/08: Confirmation d'un Entérocoque Faecium résistant aux glycopeptides (ERV) nécessitant

Renforcement des mesures d'hygiène :

- Précautions « contact » renforcées (surblouses et gants systématiques, SHA, bionettoyage bi quotidien)
- Information et formation du personnel et familles

- **Dépistages 2 fois par semaine**
- **Mise en place de 3 secteurs avec du personnel dédié sur les 3 équipes (code couleur pour le marquage au sol et tenue vestimentaire pour identifier les secteurs)**
 - ✓ **Secteur contact**
 - ✓ **Secteur des cas confirmés**
 - ✓ **Secteur des nouveaux patients**

MAIS malgré nous constatons 12 cas déclarés dont 11 secondaires et 1 d'une souche isolée.

HISTORIQUE (2)

Le 4/10/2008: *L'impact de la nouvelle organisation nous a conduit à:*

- faire face à la charge de travail accrue
(déséquilibre du ratio patient/soignant)
- faire face à la pénurie conjoncturelle IDE
- limiter le risque / transplantés
- maintenir l'activité du programme opératoire et de greffe.

PERIODE 2:

- Transfert des cas dans une unité infectieuse du Département de médecine
- Réorganisation de la sectorisation au CHB:
 - 2 secteurs en hospitalisation (nouveaux patients et patients contacts)
 - Création d'un secteur dédié en réa pour un patient Transplanté EVR

Tout patient suspect confirmé porteur d'ERV est transféré en Médecine.

RESULTATS

Le 04.10.08:

7 cas secondaires sont transférés dans l'unité infectieuse

- **Une semaine après la mise en place de cette nouvelle organisation, il n'a plus été observé de nouveaux cas dans le département de Chirurgie et de Médecine.**

RETOUR D'EXPERIENCE

La maîtrise de l'épidémie

- Fortes d'une expérience commune de gestion d'épidémie en 2004, notre compréhension du risque, nos réflexes dans une logique de collaboration, a entraîné une grande efficacité et réactivité.
- La sectorisation et le personnel dédié a permis de stopper l'épidémie.
- L'architecture du service de MI, avec un poste de soins intégré a facilité la sectorisation.

Les limites:

- Maintien de l'activité propre du Département de Médecine.
- Maintien des effectifs adaptés.
- Gestion du stress des équipes et des familles.

LES POINTS FORTS

**Expérience commune /gestion épidémie(2004)
qui a fait l'objet d'une Alerte Nationale de ce fait**

2^{ème} collaboration étroite, essentielle entre:

- ✓ les 2 Départements (réactivité/ admissions des patients)
- ✓ l'EOH (signalement, suivi et contrôle des mesures)
- ✓ Continuité de la prise en charge des patients:
 - ✓ par l'équipe médicale des deux départements
 - ✓ par l'intervention des IDE référentes de chirurgie pour les soins spécifiques

Maintien de l'activité de transplantation et de chirurgie

LES DIFFICULTES

- Gestion du flux des patients et recherche d'antériorité nécessite une grande vigilance et réactivité de l'encadrement
- Surcharge de travail pour le laboratoire: vérifier exhaustivité des dépistages
- Surcoûts (UU/Labo/RH)
- Pression de l'administration pour le maintien de l'activité auprès des responsables de Départements

CONCLUSION

- La collaboration entre les différents acteurs est indispensable dans la gestion d'une épidémie en milieu hospitalier.
- La problématique:
 - valorisation par une codification adaptée de la prise en charge d'une épidémie.