



Ebola, sous la tente, en zone d'endémie: retour d'expérience

Nathalie Garcia-Bonnet

Service de maladies infectieuses et tropicales
Hôpital Avicenne - Bobigny



CONFLITS D'INTERET

- **Intérêts financiers : 0**
- **Liens durables ou permanents : 0**
- **Interventions ponctuelles : 0**
- **Intérêts indirects : 0**

INTRODUCTION

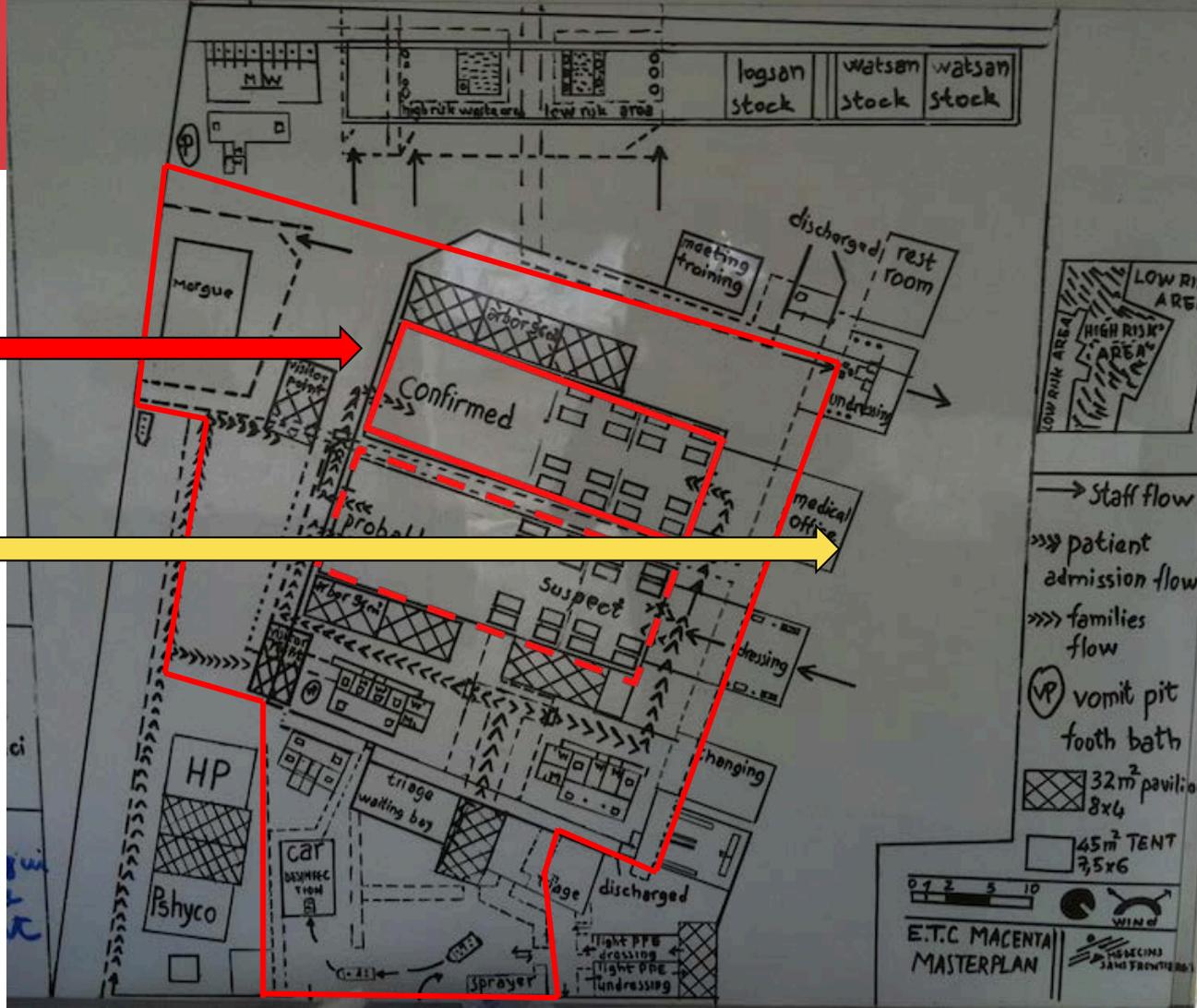


Plan du CTE

zone haut risque
= zone « malades »
(présence de virus)

zone bas risque
= pas de malades
(absence de virus)

BIOSÉCURITÉ 24h/24



ORGANISATION DES SOINS

PAS DE PRESENCE CONTINUE EN ZONE « MALADES »

ZONE « MALADES » = ZONE HAUT RISQUE

- 45 mn max sous tente
 - $> 40^{\circ}$ C
 - Perte de 1 à 2 l sous combinaison (PPE)
- 3 équipes successives de 8 h sur 24h
 - 1 tour IDE : nursing
 - 1 tour médecin + IDE : évaluation médicale
 - 1 tour IDE : traitement



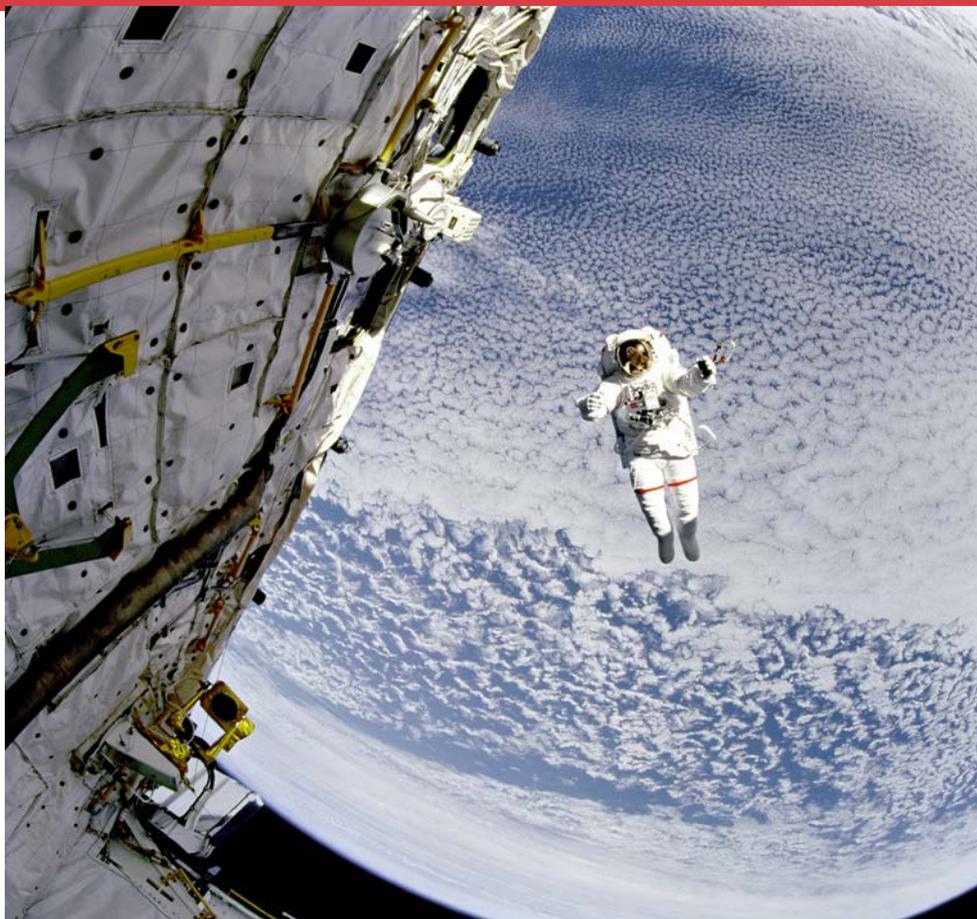
**2h / 8h
au total**

LES SOINS EN COMBINAISON : A L'ENTREE



LES SOINS EN COMBINAISON

la première
fois...



LES SOINS EN COMBINAISON : À L'INTÉRIEUR



LES SOINS EN COMBINAISON : A LA SORTIE

... épuisé



INTERACTION CONSTANTE ZONE BAS RISQUE ET ZONE HAUT RISQUE



**une course
contre la
montre...**



AUXILLIAIRES DE SOINS ... DE FORTUNE

Sujet guéri



ou convalescent



3 POINTS FORTS

1- LA DUALITÉ DE LA MISSION D'UN CTE

Centre d'isolement

centre de soins



Evolution épidémique

2 - PROTOCOLE DE SOINS : UN DIFFICILE COMPROMIS

Risque pour le soignant

Capacités de soins du CTE

perfusion



réhydratation+++

Bénéfice pour le malade

3 - ... EN FAIT-ON TROP?

- transmission: inoculum élevé
- prévention « excessive » contre-productive
- perte de chance pour les malades « non Ebola »

CONCLUSION

REFLEXIONS POUR LE FUTUR

- sortir de « la réanimation sans présence médicale continue »
 - pronostic...
- soin psycho-social indispensable
- adaptation des stratégies à l'évolution épidémiologique
- partenariat décisionnel
médecins / politiques

