

Les particularités de la grippe A

La grippe A n'est pas plus dangereuse que la grippe saisonnière, mais le virus en cause est très différent des virus saisonniers. La population n'est donc pas immunisée vis-à-vis de ce nouveau virus, ce qui explique le grand nombre de cas attendus. Selon les estimations, plus de 50% de la population française risque d'être touchée si aucune mesure de prévention n'est prise.

Un virus se transmettant

- à partir des gouttelettes de salive et des sécrétions produites par la toux, l'éternuement, la parole et pendant certains actes (kiné respiratoire, aspirations...)
- à partir des mains par contact direct ou avec un objet contaminé qui sert de relais entre deux personnes.

N.B : Le sang, le sérum, les urines ne sont pas contaminants

Un virus capable de survivre à l'extérieur du corps humain

- quelques heures seulement sur la peau, le papier et les tissus
- deux jours en moyenne sur les matériaux tels que plastiques, résines, métal, bois...

Des caractéristiques identiques à la grippe saisonnière

- durée de contagiosité : pendant la période d'incubation 48h en moyenne et la période d'état : 5 jours en moyenne
- signes cliniques : malaise général, frissons intenses, fièvre élevée d'emblée, céphalées, myalgies
- guérison après 5 à 7 jours

À ce jour, on ne relève pas de virulence particulière pour ce virus

Des mesures de prévention générales

Le plan national « Grippe A » vise à ralentir l'épidémie et à prendre en charge les personnes à risques. Ce plan est évolutif et adapté en fonction du stade de l'épidémie.

A ce jour, trois mesures de prévention générales sont envisagées :


- le traitement antiviral précoce pour les personnes atteintes, présentant des facteurs de risque particuliers
- la vaccination de la population
- l'éviction du milieu de travail des personnes malades jusqu'à deux jours après l'arrêt des signes cliniques.

La prévention du risque d'épidémie de Grippe A en EHPAD

Recommandations pratiques

Les précautions standard¹ sont complétées par les **précautions gouttelettes**.
Quatre mesures sont essentielles pour la prévention de la grippe A en EHPAD : l'hygiène des mains, le port du masque, la désinfection des surfaces, l'aération des locaux.

- Pour les soignants et les visiteurs




Première mesure : éliminer les virus présents sur les mains pour éviter de transmettre la grippe A aux résidents par les mains ou par les surfaces touchées.

Désinfection des mains par friction avec un produit hydro-alcoolique, en particulier :

- en quittant la chambre du résident grippé
- après avoir ôté le masque et le cas échéant, jeté les gants

Le virus est sensible aux savons et aux produits hydro-alcooliques

Dessin de E Mauray, EOHH du Centre hospitalier de Rouffach




Deuxième mesure : éviter d'être contaminé par les virus présents dans l'air environnant du résident grippé ou de le contaminer

Port du masque

- lors des contacts étroits avec le résident
- ajusté correctement
- barrette nasale bien serrée
- jeté après usage
- dès l'apparition de signes cliniques pouvant évoquer une affection respiratoire, afin d'éviter de contaminer le résident

- Pour les soignants




Troisième mesure (précautions standard) : éviter de contaminer ses mains et sa tenue lors de soins rapprochés exemple : toilette, kiné respiratoire

- Port de gants à usage unique systématiquement et
- Port d'un tablier à UU (toilette)
- ou d'une surblouse jetable à manches longues (Kiné respiratoire, aspirations bucco-pharyngées)




jetés après usage

¹ Cf encadré à la fin du document

- Pour le résident grippé

	<p>Jusqu'à disparition des signes cliniques</p> <p>Pour protéger les autres : « Rester dans sa chambre », si possible, et tousser, éternuer dans un mouchoir</p> <ul style="list-style-type: none"> • mouchoirs en papier uniquement, à jeter après usage • lavage des mains fréquent • masque en cas de déplacements éventuels en dehors de la chambre <p>NB : Eviter les visites, ne pas serrer les mains, pas d'embrassade pendant la période de contagiosité</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- Pour l'environnement proche du résident grippé

	<p>Désinfection quotidienne des surfaces</p> <p>Nettoyage désinfection avec un produit détergent-désinfectant, par essuyage des surfaces contaminées (ou susceptibles d'être contaminées) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • poignées de porte, télécommandes, téléphone • barres de lit, montants, rebords, plateaux supérieurs des adaptables, des chariots de soins • clavier d'ordinateurs ...
	<p>Circuits des déchets, du linge et de la vaisselle</p> <ul style="list-style-type: none"> • masques et mouchoirs en papier : filière DASRI si elle est organisée ou double sac poubelle puis filière DAOM • autres déchets à risque infectieux : filière DASRI <p>Linge et vaisselle : pas de précaution particulière</p>
	<p>Aération quotidienne de la chambre</p> <ul style="list-style-type: none"> • aérer la chambre, si possible plusieurs fois par jour <p>NB : maintenir la porte de la chambre fermée, si possible pendant toute la durée de contagiosité</p>

* DASRI : déchets d'activité de soins à risque infectieux

** DAOM : déchets assimilables aux ordures ménagères

Des sites Internet pour en savoir plus ...

- <http://www.sante-sports.gouv.fr/grippe>
- http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/default.htm
- <http://www.inrs.fr/dossiers/pandemiegrippale.html>

Référence : Secrétariat d'Etat aux Aînés. Fiche récapitulative sur la conduite à tenir en cas de survenue de cas de grippe AH1N1 dans un établissement d'hébergement pour personnes âgées. 1^{er} septembre 2009

FRICITION DES MAINS

La friction est réalisée en 7 points et renouvelée autant de fois que possible dans la durée impartie.
Cette durée sera d'au moins 20 secondes et à définir en fonction du produit.



1 Paume sur paume
Désinfection des paumes



2 Paume sur dos
Désinfection des doigts et des espaces interdigitaux



3 Doigts entrelacés
Désinfection des espaces interdigitaux et des doigts



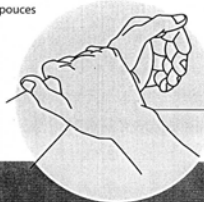
4 Paume/doigts
Désinfection des doigts



5 Pouce
Désinfection des pouces



6 Ongles
Désinfection des ongles



7 Poignets

Recommandations
pour l'hygiène des mains



Précautions standard APPLIQUEES A TOUS LES PATIENTS

1. Hygiène des mains si contact avec liquides biologiques, après retrait des gants, entre deux patients, deux activités
2. Port de gants si contact avec liquides biologiques, muqueuse ou peau lésée, ou si peau du soignant lésée
3. Port de surblouse, lunettes et masque si risque de projection ou d'aérosolisation de sang ou autre liquide biologique
4. Élimination des objets coupants, piquants, tranchants immédiatement après le soin dans les conteneurs adaptés
5. Procédure d'entretien des dispositifs médicaux adaptée avant ré-utilisation.
6. Nettoyage des surfaces souillées par des projections de liquides biologiques
7. Élimination du linge sale, des déchets, des prélèvements biologiques, du matériel souillé dans des emballages étanches et fermés.

Rédaction : Marie-Alix Ertzscheid, Pascal Jarno, Hélène Sénéchal, Martine Aupée, Benoist Lejeune

Mise à jour : 10 septembre 2009