

Les précautions complémentaires

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

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



Gouttelettes



Air

Sur prescription médicale
Sans attendre la confirmation étiologique

Adaptées au mode de transmission du micro-organisme

Pour tout résident symptomatique

- Maintien en chambre autant que possible, arrêt de la participation aux activités collectives
- Signalisation du statut infectieux : *dans le dossier, à l'entrée de la chambre*
- Limitation des visites

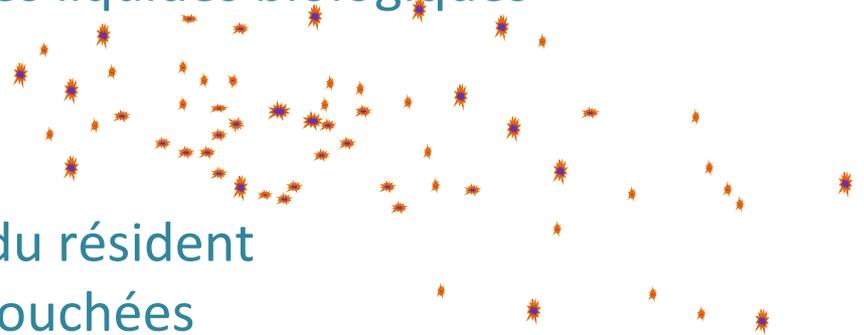
Transmission de gouttelettes salivaires ou rhinopharyngées

- **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*



Précautions standard

- **Hygiène respiratoire**
- **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**
 - environnement proche du résident
 - surfaces fréquemment touchéesDétergent-désinfectant habituel
- **Circuit habituel** pour le linge, les déchets, et la vaisselle



Précautions Complémentaires Gouttelettes

Professionnel

- masque chirurgical
- ou appareil de protection respiratoire (*type FFP2*) si gestes à risque d'aérosolisation



Visiteur

- masque chirurgical



Résident

- masque chirurgical hors de sa chambre
- lors d'un prélèvement TROD*, masque chirurgical sur la bouche

Hygiène des mains au moment du soins
FHA +++





[Fiche repères TROD](#)

■ Incitation à la vaccination

- de tous les résidents, des professionnels
- des intervenants extérieurs, des bénévoles
- des visiteurs habituels

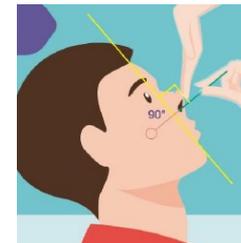


■ Diagnostic étiologique : TROD grippe/VRS/COVID

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



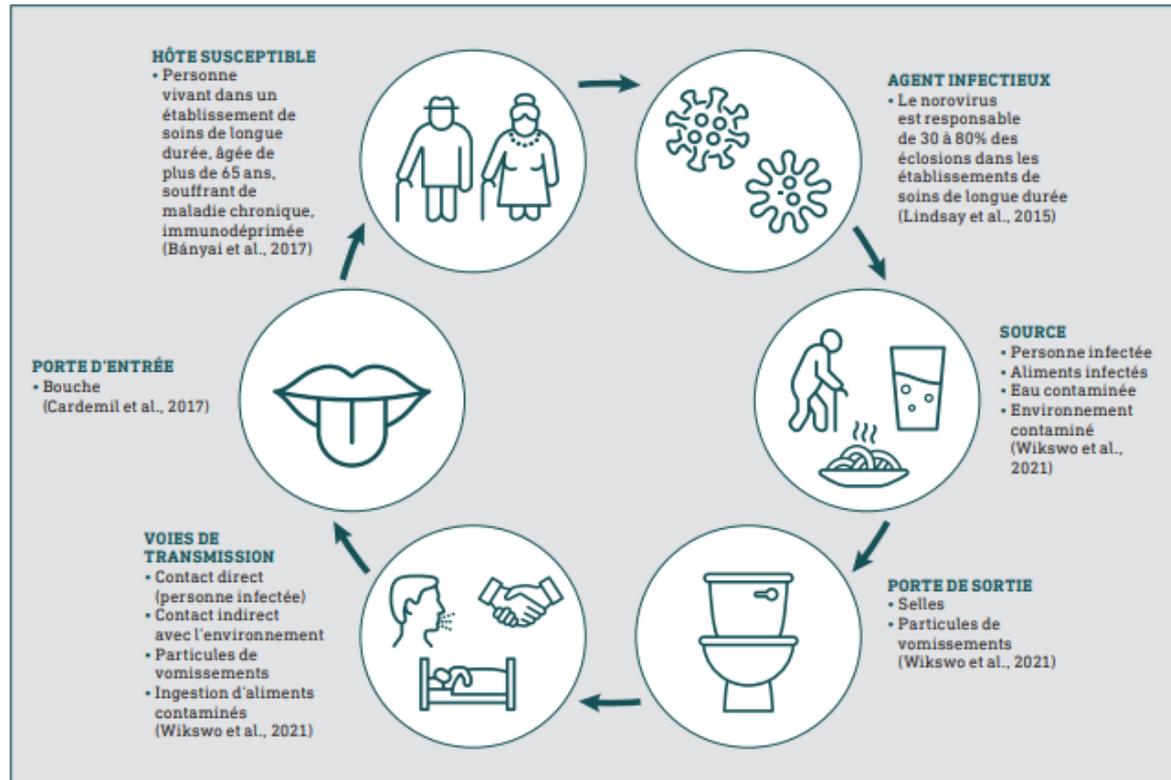
Infection digestive

- 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

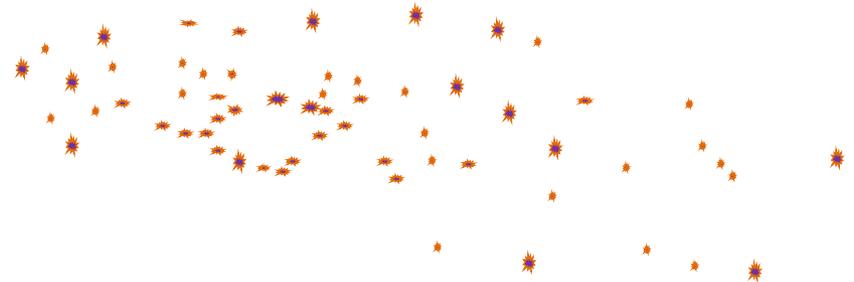


Source : *Perspective infirmière*. 2023, vol 20, n°1.

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)

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*)



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 +++





Vigilance renforcée pour la gestion des *excreta*



Résident

- **continent** : WC dans la chambre, ne pas utiliser les WC communs
- **incontinent** : protections souillées en DASRI* ou DASND* en double emballages
- **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

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



- **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

... 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 *Clostridium difficile* en cas de prise d'ATB dans le mois précédent

[Sur le site de l'ARS Bretagne](#)





checklist epidemic 202110 - Antibio Resistance

Sur le site



REPIAS PRIMO

CHECKLIST GESTION D'UNE EPIDEMIE EN ESMS

Sommaire

Checklist gestion d'une épidémie en ESMS
Mesures immédiates (dans les 24 à 48h)
Mesures à prendre dans un second temps

Checklist gestion d'une épidémie d'infections respiratoires aiguës en ESMS

Mesures complémentaires GRIPPE en ESMS
Recherche étiologique
Traitement

Mesures complémentaires COVID-19 en ESMS
Pour les résidents
Pour le personnel de la structure et intervenants extérieurs
Au niveau de l'établissement

Gestion d'une épidémie de Gastro-Entérite Aiguë en ESMS
Pour les patients /résidents symptomatiques (dès l'apparition des premiers cas)
Au niveau du (des) secteur(s) concerné(s) en particulier dans les chambres
Pour le personnel symptomatique
Au niveau de l'établissement
Recherche étiologique

Mode d'emploi des checklists :
Ce document se présente en une première partie générale valable pour tout type d'checklists complémentaires à compléter en fonction du type de pathogène suspect

V09/10/2023

REPIAS PRIMO

Checklist gestion d'une épidémie en ESMS

Mesures immédiates (dans les 24 à 48h)

Investigation Communication Formation Soins Organisation

N°	Items	Oui	Non	Date de mise en oeuvre	Commentaires
1	La démarche diagnostique est lancée et les prélèvements microbiologiques réalisés, ou le micro-organisme responsable est identifié.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	La définition du cas est établie de manière précise et acquiescée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	Les cas potentiels (résidents ou professionnels) sont recherchés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	Les cas confirmés, probables ou possibles, parmi les résidents et le personnel, sont comptabilisés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	Les unités ou sont survenus les cas sont identifiées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	Un signalement interne a été réalisé à la Direction, au médecin coordonnateur, à l'ECV/ESM et à la médecine du travail le cas échéant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	Les cas confirmés ou suspects sont maintenus en chambre dans le mesure du possible.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	Les repas communs et activités collectives sont réfléchies de manière à limiter les expositions (repas en chambre ou table isolée si symptomatique ; limitation/réduction des activités collectives avec cloisonnement en groupes) Les salles peuvent être suspendues temporairement en fonction de la situation et de manière adaptée au mode de transmission préférentiel du micro-organisme. Cette suspension doit être proportionnée en terme de balance bénéfices/risques. L'impact négatif que pourrait constituer l'isolement du résident doit faire l'objet d'une évaluation régulière.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	Des précautions complémentaires sont mises en oeuvre autour des cas selon les modalités de transmission de l'agent infectieux identifié ou suspecté. Le personnel symptomatique, est placé en isolement ou mis à l'écart des soins dès la suspicion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	L'entretien des locaux est adapté à la situation épidémique avec une désinfection de l'environnement proche des résidents (cas et contacts) et des parties communes (surfaces hautes, points de contact).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	Le matériel à usage unique ou dédié au résident cas confirmé ou suspect est privilégié.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	Le matériel, les EPI, les PHA, les produits d'entretien et de désinfection sont nommés et en quantité suffisante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	Une communication interne, l'ensemble des professionnels de la situation (dont personnel de nuit, personnel en charge de l'entretien des locaux, des services logistiques, blanchisserie, y compris services externalisés...) Les résidents sont informés des mesures mises en place et cette information est tracée dans leur dossier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	Les résidents sont sensibilisés aux gestes barrières (renforcement de l'hygiène des mains...) à adapter selon le pathogène.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15	Une sensibilisation par l'ECV/ESM ou le référent PRI est effectuée à l'ensemble des professionnels pour rappeler l'application stricte des précautions standard et mettre en place les précautions complémentaires adaptées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16	Les familles/bénévoles/visiteurs/intervenants extérieurs/CVS sont informés de la situation et des mesures spécifiques à respecter (cas et visites (si ce dernier sont maintenus).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17	Un affichage adapté l'entrée de l'établissement ou du service, portes des chambres, etc.) informe de la situation et de la conduite à tenir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18	Du PRI et des EPI sont mis à disposition des intervenants extérieurs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19	Abréviations : ECV, équipe opérationnelle d'hygiène, ESM, équipe mobile d'hygiène, CVS, conseil de vie sociale, PHA, produits hydro-alcooliques, EPI, équipement de protection individuelle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

V09/10/2023 2

V09/10/2023 3

V09/10/2023 4

V09/10/2023 5

V09/10/2023 6

V09/10/2023 7

V09/10/2023 8



Signaler un événement sanitaire indésirable

Merci de prendre le temps d'effectuer un signalement. Vous recevrez un email de confirmation à la fin.



<https://signalement.social.sante.gouv.fr>

Signaler un événement sanitaire indésirable

Vous souhaitez être guidé pour identifier la vigilance concernée (sinon cochez une case ci-dessous)

Si la vigilance relative à votre signalement n'apparaît pas dans la liste ci-dessous, vous pouvez la retrouver en parcourant les autres catégories proposées :

- Les vigilances les plus signalées
- Évènement indésirable associé à des soins
- Effet sanitaire indésirable suspecté d'être lié à des produits de consommation
- Maladie nécessitant une intervention de l'autorité sanitaire et une surveillance continue
- Cybersécurité
- Observatoire national des violences en santé (ONVS)

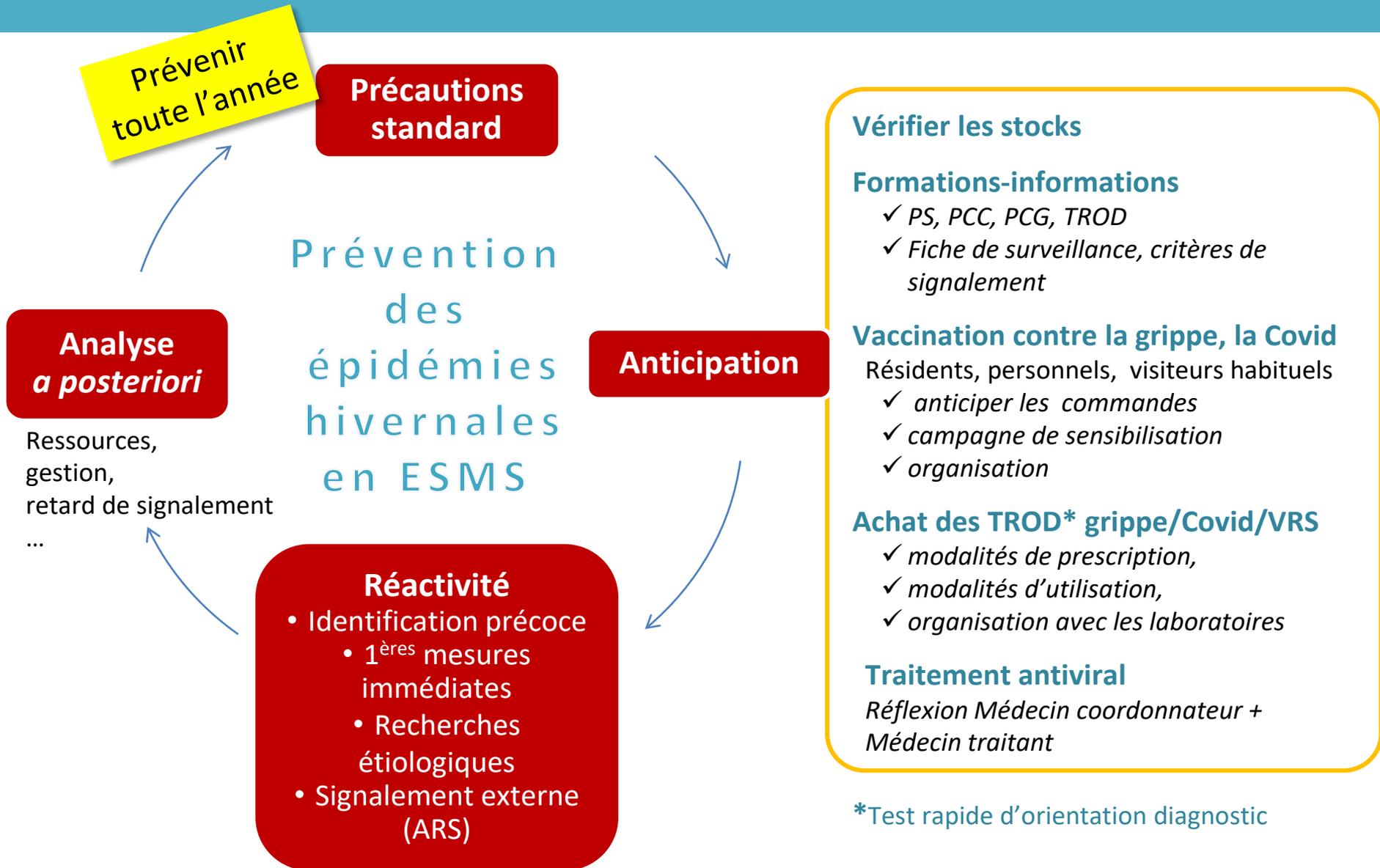
- Vaccination grippe en ESMS
- Infection Respiratoire Aigüe (IRA) - déclaration - 1ère partie
- Infection Respiratoire Aigüe (IRA) - déclaration - 2ème partie
- Gastroentérite Aigüe (GEA) - déclaration - 1ère partie
- Gastroentérite Aigüe (GEA) - déclaration - 2ème partie
- Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

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





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

Quiz

QUIZ avant la formation

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

	Avant	Après
1. Les précautions complémentaires <input type="radio"/> viennent en complément des précautions standard ? <input type="radio"/> remplacent les précautions standard ? <input type="radio"/> s'appliquent sur prescription médicale ?		
2. Les précautions complémentaires <input type="radio"/> préviennent la transmission de tous les micro-organismes <input type="radio"/> sont adaptées au type de micro-organisme impliqué <input type="radio"/> sont adaptées au mode de transmission du micro-organisme		
3. Lors d'une infection respiratoire aiguë, je mets en place les précautions complémentaires (PC) <input type="radio"/> Contact (PCC) <input type="radio"/> Gouttelettes (PCG) <input type="radio"/> Air (PCA)		
4. Devant un résident présentant une IRA <input type="radio"/> je porte un masque chirurgical <input type="radio"/> je porte un masque de type FFP2 lors de gestes à risque d'aérosolisations <input type="radio"/> je porte un masque en tissu		
5. Devant un résident présentant une grippe <input type="radio"/> je ne porte pas de masque car je suis vacciné(e) contre la grippe <input type="radio"/> je ne porte pas de masque car j'ai eu la grippe l'année dernière, je suis immunisé.e <input type="radio"/> je mets un masque à l'entrée de la chambre		
6. Quelle mesure générale est applicable en cas d'IRA <input type="radio"/> les fenêtres de la chambre sont maintenues fermées <input type="radio"/> les visites sont interdites <input type="radio"/> le résident est maintenu en chambre autant que possible		

QUIZ avant la formation

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

Avant	Après
-------	-------

7. Le résident présentant des symptômes respiratoires porte un masque chirurgical

- sur la bouche lors d'un prélèvement TROD*
- lorsqu'il sort de sa chambre
- dans sa chambre en présence d'une tierce personne

*Test Rapide d'Orientation diagnostic

8. Lors d'une gastro-entérite aiguë (GEA), je mets en place les Précautions complémentaires (PC)

- Contact (PCC)
- Goutelettes (PCG)
- Air (PCA)

9. Lors d'une GEA, la gestion des excréta

- s'opère comme d'habitude
- comprend l'élimination en DASRIA des protections souillées
- est optimisée par l'utilisation de sacs protecteur de bassins

10. Lors d'une GEA à *Clostridioides difficile*

- je mets des gants à l'entrée de la chambre
- Je porte un masque systématiquement
- Après la prise en soin du résident je me lave les mains avant la friction au PHA

11. En cas d'épidémie de gastro-entérite aiguë, j'entretiens l'environnement avec

- un détergent-désinfectant norovirucide
- de l'eau de Javel en systématique
- en première intention, un produit détergent-désinfectant sporicide

12. Quel est l'intérêt de recenser chaque jour les résidents présentant des symptômes d'IRA ou de GEA sur une grille de surveillance, pendant la saison hivernale ?

- Faire des statistiques
- Détecter le début d'une épidémie
- Être réactif dans la mise en place des précautions complémentaires

13. À partir de combien de cas d'IRA dont la COVID doit-on procéder à un signalement externe ?

- la survenue d'au moins 2 cas
- la survenue de 4 cas en 5 jours
- la survenue de 3 cas en 4 jours

Réponses QUIZ

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. Lors d'une infection respiratoire aiguë, je mets en place les précautions complémentaires (PC)

- ✗ Contact (PCC)
 - ✓ Gouttelettes (PCG)
 - ✗ Air (PCA)
-

4. Devant un résident présentant une IRA

- ✓ Je porte un masque chirurgical
 - ✓ Je porte un masque de type FFP lors de gestes à risque d'aérosolisation
 - ✗ Je porte un masque en tissu
-

5. 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 à l'entrée de la chambre
-

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 dans sa chambre autant que possible

Réponses QUIZ

7. Le résident présentant des symptômes respiratoires porte un masque chirurgical

- ✓ sur la bouche lors d'un prélèvement TROD
- ✓ lorsqu'il sort de sa chambre
- ✗ dans sa chambre en présence d'une tierce personne

8. Lors d'une gastro-entérite aiguë (GEA), je mets en place les précautions complémentaires (PC)

- ✓ Contact (PCC)
- ✗ Gouttelettes (PCG)
- ✗ Air (PCA)

9. Lors d'une GEA, la gestion des excréta

- ✗ S'opère comme d'habitude
- ✓ Comprends l'élimination en DASRIA des protections souillées
- ✓ Est optimisée par l'utilisation de sacs protecteur de bassins

10. Lors d'une GEA à *Clostridioides difficile*

- ✗ je mets des gants à l'entrée de la chambre
- ✗ je porte un masque systématiquement
- ✓ après la prise en soin du résident je me lave les mains avant la friction au PHA

11. En cas d'épidémie de gastro-entérite aiguë, j'entretiens l'environnement avec

- ✓ un détergent-désinfectant norovirucide
- ✗ de l'eau de Javel en systématique
- ✗ en première intention, un produit détergent-désinfectant sporicide

12. Quel est l'intérêt de recenser chaque jour les résidents présentant des symptômes d'IRA ou GEA sur une grille de surveillance pendant la saison hivernale ?

- ✗ faire des statistiques
- ✓ détecter le début d'une épidémie
- ✓ être réactif dans la mise en place des précautions complémentaires

13. À partir de combien de cas d'IRA dont la COVID, doit-on procéder à un signalement externe ?

- ✗ à la survenue d'au moins 2 cas
- ✗ à la survenue de 4 cas en 5 jours
- ✓ à la survenue de 3 cas en 4 jours