

Gestion d'une épidémie à
A.baumannii multirésistant:
cas d'un CHU en milieu
insulaire

CHU Fort-de-France

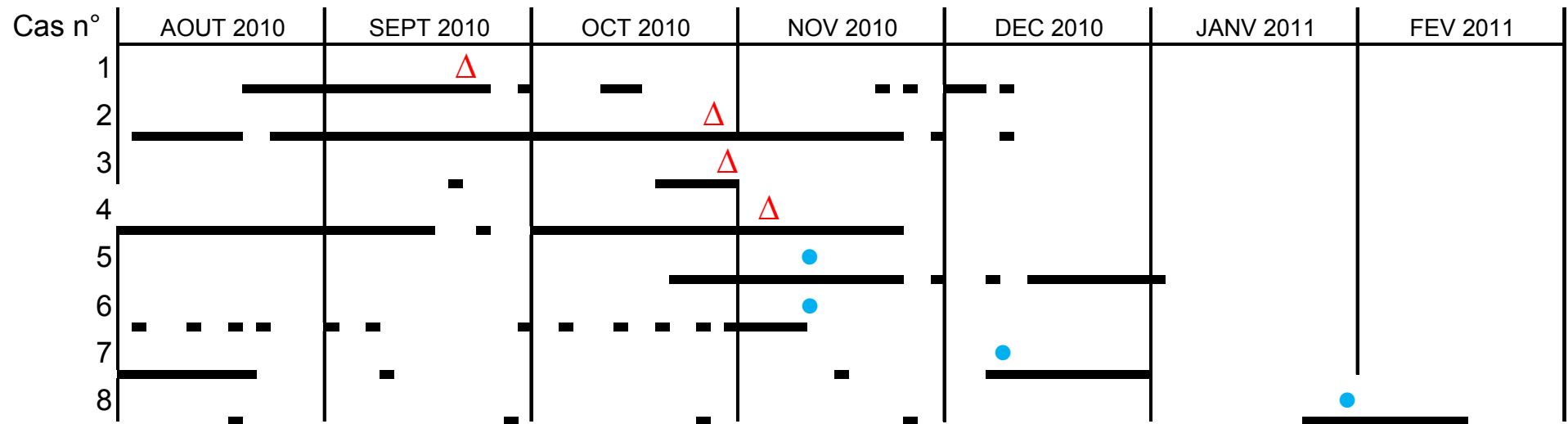
Contexte

- Martinique: **400 000 habitants**
- CHU : taux d'incidence **BLSE 2009 = 1,09/1000JH**
- **Seul service d'onco-hématologie** du bassin caribéen
 - 28 lits (toutes les hémopathies sauf les myélomes)
 - 642 JH/ mois; DMS 2009 = 4,8 j; Taux d'occupation 2009 = 83%
 - Personnel paramédical: IDE: 4/3/1; AS: 3/2/1; ASH: 2/1
 - Personnel médical: 3 hématologues +/- 2 internes
 - Taux d'incidence BLSE 2009 = 1,4 /1000JH

Enjeux liés à la particularité insulaire:

- 1^{er} cas groupé signalé en Martinique
- absence de solution de repli
- contrôle aisé des flux de patients

Historique: aspect temporel



- △ prélèvements à visée diagnostique
- prélèvements de portage

Historique: aspect spatial

- Absence de traçabilité d'occupation des lits (pas d'informatisation - effort de mémoire)
- Service concerné dans sa globalité

dépot	415 ①	413 ③	placard: réserve	411	409 ⑤	placard: réserve	placard: réserve KT-tubulures	407	405 ②	placard:réserve pansements	déconta	salle de soins	office	bureau cadre	403 ①	401
-------	-------	-------	------------------	-----	-------	------------------	-------------------------------	-----	-------	----------------------------	---------	----------------	--------	--------------	-------	-----

escalier	418	416		414 ③	412	410 ④	②	408 ⑦	⑥	406 ⑧	①	bureau	404 ①	404	HDJ
----------	-----	-----	--	-------	-----	-------	---	-------	---	-------	---	--------	-------	-----	-----

① cas n°1 ② cas n°2 ③ cas n°3 ④ cas n°4 ⑤ cas n°5 ⑥ cas n°6 ⑦ cas n°7 ⑧ cas n°8

Les infectés: morbidité

PRELEVEMENTS A VISEE DIAGNOSTIQUE						
Cas age: [39;88]	sexe	date	site	terrain	AB mois précédent	devenir
n° 1	M	20/09/10	hémoc	LAM	1j Tienam, 15j FQ	vivant
n° 2	F	27/10/10	hémoc	ATL-HTLV-1	25 j Tienam	DCD
n° 3	F	29/10/10	ECBU	Thrombocytémie essentielle hémorragique	21j Tienam, 10j C3G	DCD
n° 4	F	03/11/10	hémoc	Lymphome de Hodgkin	25j Tienam, , 15j C3G, 8j FQ	DCD

Traitement:
colistine +/-
rifampicine

Hypothèses

- **Émergence** : Modification AB probabiliste des neutropénies fébriles et prise en charge de patients plus lourds à partir d'avril 2010
- **Transmission croisée liée:**
 - *À l'organisation:* sous effectif, approvisionnement en tenues
 - *À l'environnement:* pas d'ABRI sur prélèvements de surface (présence d'autres BMR)
 - *Aux pratiques:*
 - Mésusage des antiseptiques/pose et entretien des lignes veineuses: rupture de stock d'un antiseptique majeur (PVI)
 - Connaissances incomplètes des précautions standard et contacts

Mesures

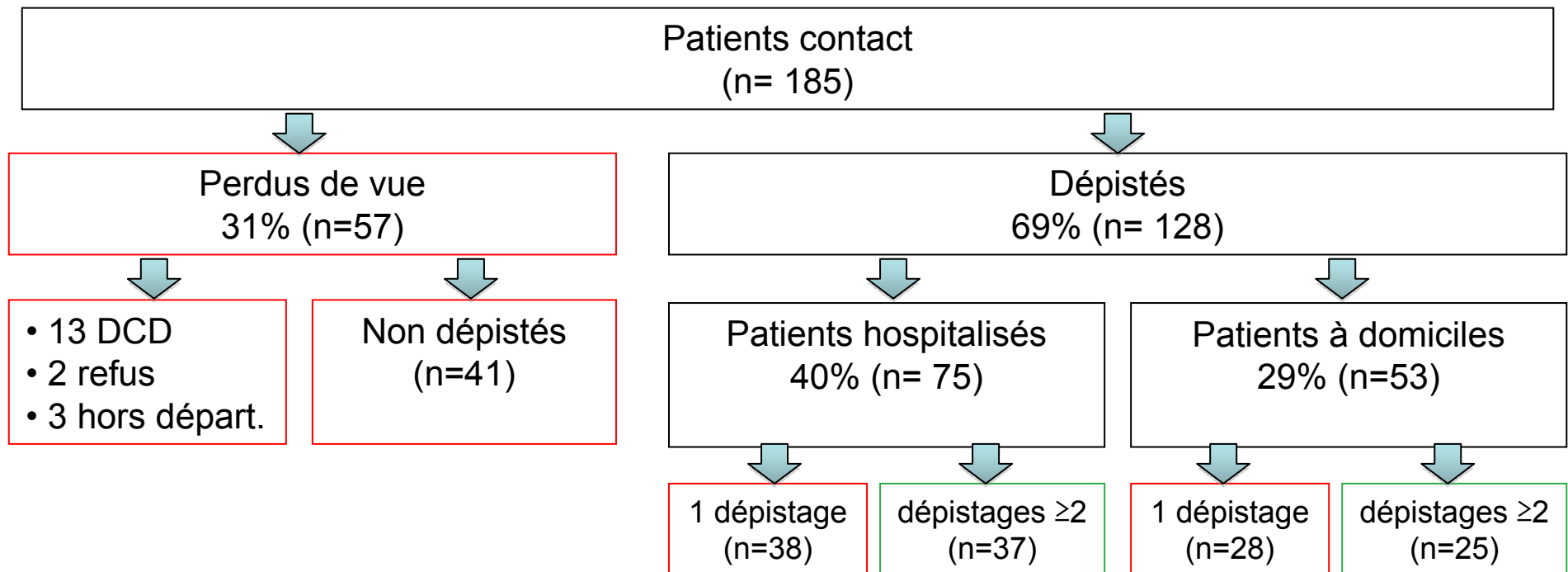
Bon usage des antibiotiques

Famille	DDJ/1000JH 2009 (avril-octobre)	DDJ/1000JH 2010 (avril-octobre)
Pénicillines	276,17	380,11
Tazocilline	4,66	153,40
Claventin	1,21	4,59
Céphalo, pénèmes, monobactames	276,69	307,58
total C3G	255,58	171,69
Imipenem	21,12	135,89
Sulfamides (bactrim)	25,73	43,74
Quinolones	213,55	186,32
Ofloxacin	7,50	27,93
Ciprofloxacine	202,83	126,40
Moxifloxacine	0,00	30,76
Autres antibiotiques		
Colistine	0,00	7,22
Rifampicine	0,00	25,84
Total tous antibiotiques	881,03	1 103,32

- Validation **quotidienne** des prescriptions d'imipénème par une équipe pluridisciplinaire
→ élargissement à l'ensemble du CHU.
- Surveillance protocoles ABT des aplasies fébriles

Dépistage: modalités

- **3 sites**: nez/gorge, aisselles, anus
- **2 dépistages** successifs
- Dépistage **actif** par convocation (téléphonique) des contacts



Cohorting

- Secteur de cohorting de 5 chambres (dont 1 pour salle de soin)
- Renfort en personnel paramédical

IDE: 3/2/1; AS: 3/2/1; ASH: 2/1



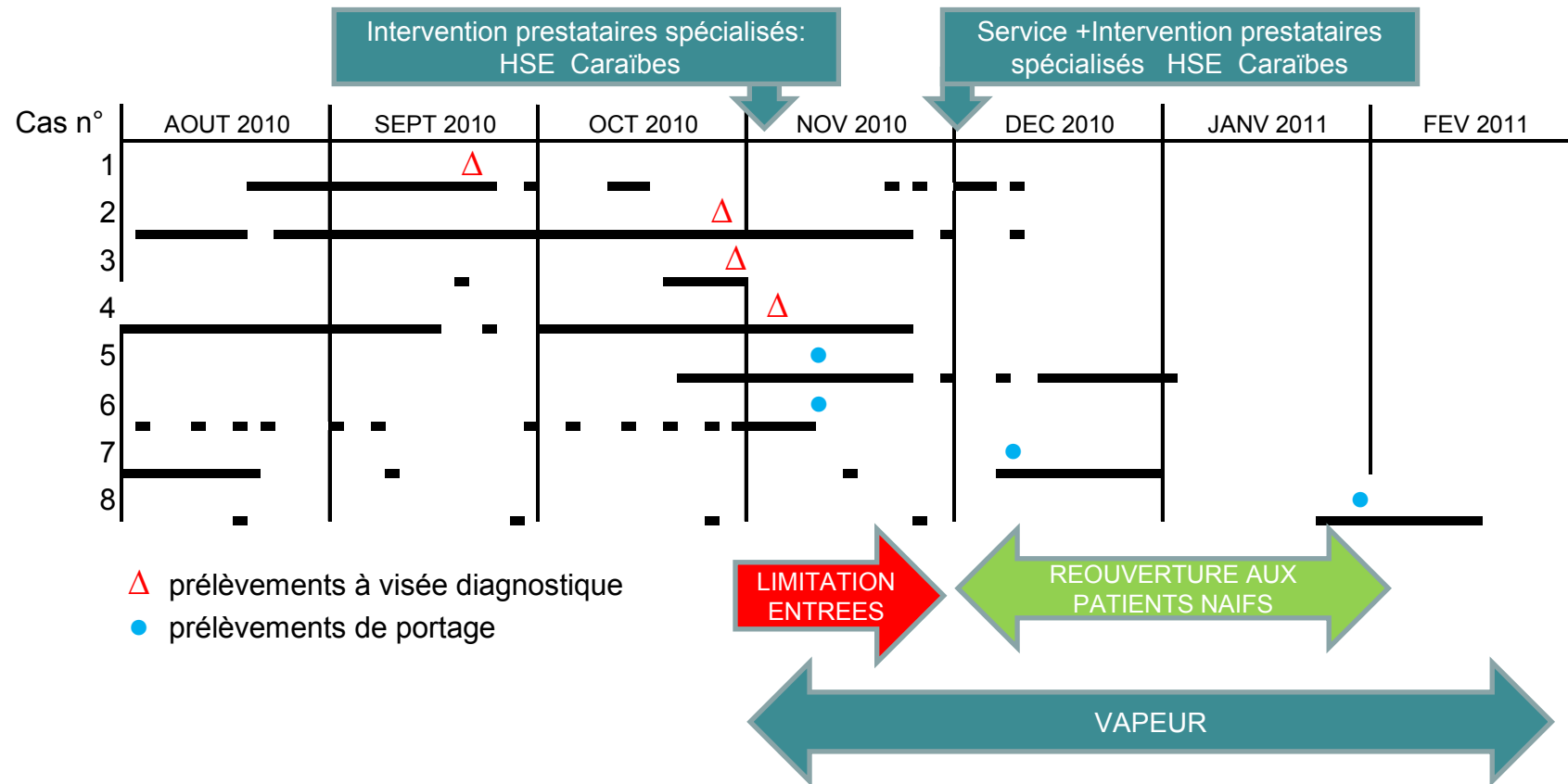
IDE: 4/3/2; AS: 3/3/1; ASH: 2/1

- Tenues propres quotidiennes

Alerte

- Alerte ABRI CHU/ARLIN/ARS
- Volonté précoce d'alerter les autres ES:
 - demande mise en place des précautions contact + dépistage
 - demande retour service onco-hémato CHU
- ➔ 1 patient contact admis dans un autre ES:
précaution contact + 2^{ème} dépistage positif

Maîtrise de l'environnement



Evaluation et révision des protocoles d'antiseptie

- Evaluation des poses de cathéters:
 - Pose de KTP conforme
 - Pose de KTC: travail initié
- Evaluation gestion des lignes veineuses:
 - Rappel du bon usage des antiseptiques disponibles (modification des protocoles en absence de PVI scrub)
 - Suppression de la chlorexidine aqueuse (mésusage)

Formation aux précautions contacts

- ICSHA \geq 193% en 2010
Renforcement de la technique: plusieurs séances avec caisson pédagogique (paramédicaux+médicaux)
- Formation de l'équipe aux précautions contacts (paramédicaux + médicaux)

Discussion
Conclusion

Dépistage: limites ?

- Perdus de vue (31%)
- Coûts (≈ 50 000 euros)
- 34% dépistés deux fois

DEPISTAGES						
Cas age: [50;83]	sexe	date	site	terrain	AB mois précédent	devenir
n° 5	M	10/11/10	Dép. n° 3, site = anus + gorge	LAM	9 j Tazo puis 12j Tienam puis 13j Fortum	DCD
n° 6	M	10/11/10	Dép. n° 2, site = anus	Adénocarcinome de prostate (chimio palliative) Pancytopénie fébrile	7j FQ, 7j Augmentin,	DCD
n° 7	M	10/12/10	Dép. n° 2, site = aisselle	LAL	Tienam, C3G	DCD
n° 8	M	28/01/11	Dép. n° 2 site= nez	Thrombocytémie essentielle	Tienam, c3G	DCD

Cohorting: limites ?

- Perte de 460 JH liée à la limitation des entrées
- 2,5 ETP IDE supplémentaire pendant 2 mois
- Rupture du cohorting (effectif)

Succés ?

- Succés à l'échelle du service...
- À l'échelle de l'établissement ?

SERVICE	REA	CHIR OB (REA)	REA	ORTHO 2D	ORTHO 2D	REA	REA
D Pivt	08/08/2006	01/09/2006	15/12/2006	19/02/2007	30/04/2007	23/01/2008	16/03/2010
PRELEVEMENT	KT CENTRAL	KT CENTRAL	HEMATOME	PUS PIED	PUS CUISSE	ASP TRA	ASP TRA
CAS IMPORTE	IMPORTE UK					IMPORTE	
CLONE ST2							
CLONE ST79						POS	POS
CLONE ST108	POS	POS	POS	POS	POS		

SERVICE	CARDIO 7BS	MED 3D	HEMATO 4B	HEMATO 4B	REA	HEMATO 4B	CH VASC 3B	REA NN	REA NN	REA NN	URO OC
D Pivt	16/05/2010	30/06/2010	27/10/2010	03/11/2010	17/11/2010	28/01/2011	28/01/2011	19/02/2011	23/02/2011	27/02/2011	18/03/2011
PRELEVEMENT	EXPECTO	EXPECTO	KTV Ss CLA	HEMOC	CBU	ANUS	ANUS	HEMOC	CBU	Asp TRA	CBU
CAS IMPORTE											
CLONE ST2	POS	POS	POS	POS	POS	POS		POS	POS	POS	POS
CLONE ST79											
CLONE ST108							POS				

Merci de votre attention