

Retour d'EXpérience : Gestion d'une épidémie d'Entérobactéries Productrices de Carbapénémases (EPC)

XXVIIe Congrès National de la SF2H
Nantes, 2 juin 2016

A. Renaud, N. Giuffre, L. Van Poucke, D. Hallant, S. Racoussot

Services	Nombre de lits
Médecine	312
Chirurgie	113
Obstétrique	39
UHCD	11
Total MCO	475
SSR	30
USLD/ EHPAD	240
Psychiatrie	90
TOTAL	835



239 000 journées
d'hospitalisation en 2015

35 700 hospitalisations de
jour en 2015

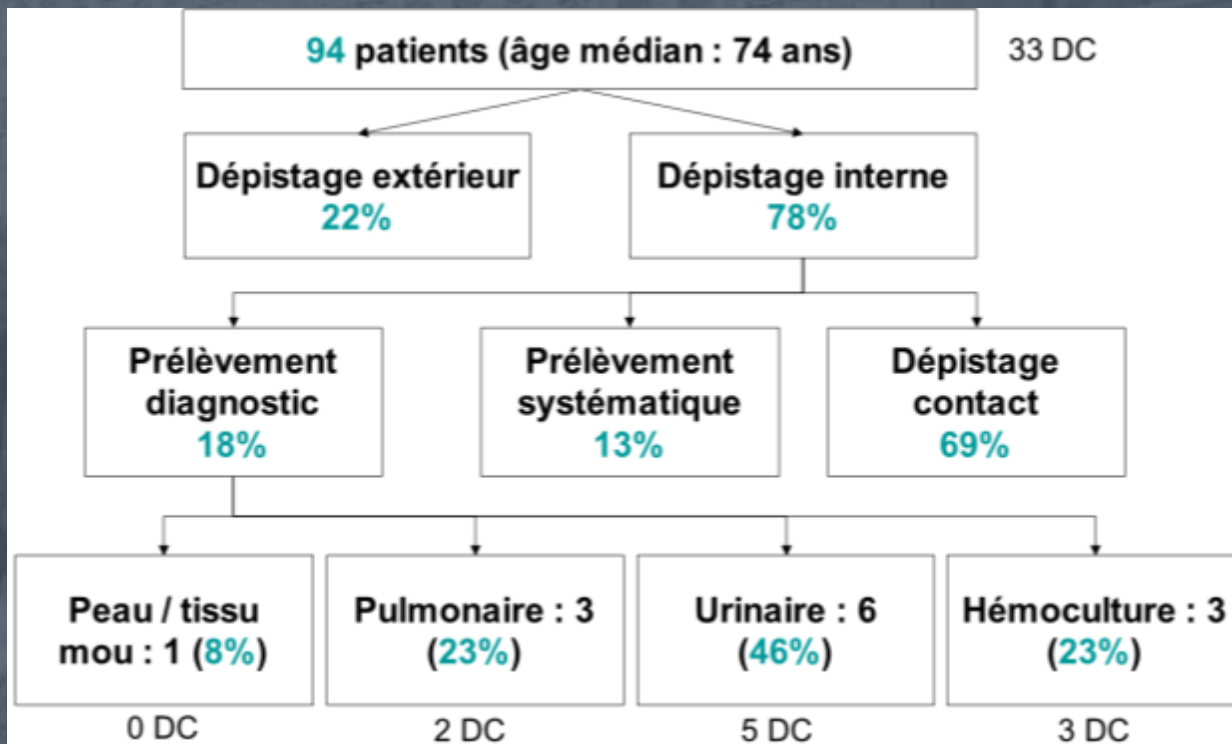
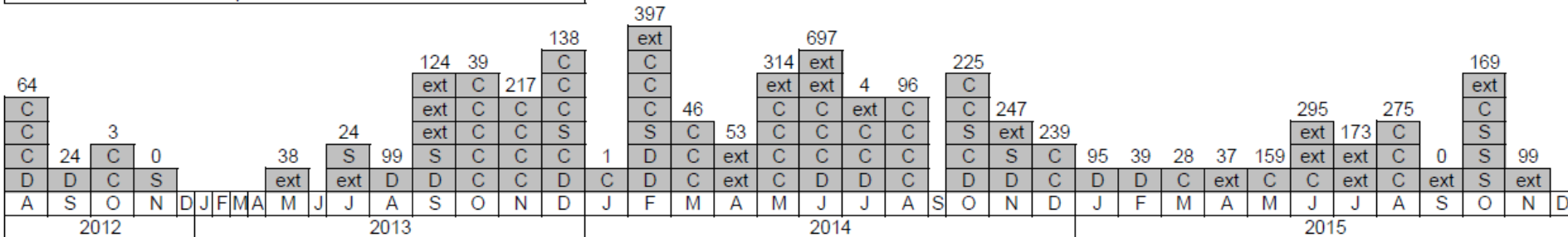
Il était une fois...

Légende :

- D Patient infecté EPC OXA-48 (prélèvement diagnostic)
- C Patient colonisé EPC OXA-48 (dépistage contact)
- S Patient colonisé EPC OXA-48 (dépistage systématique)
- ext Patient infecté ou colonisé EPC OXA-48 (découvert hors CHD)
- xxx Nombre de nouveaux patients contacts

☞ 4458 contacts EPC générés

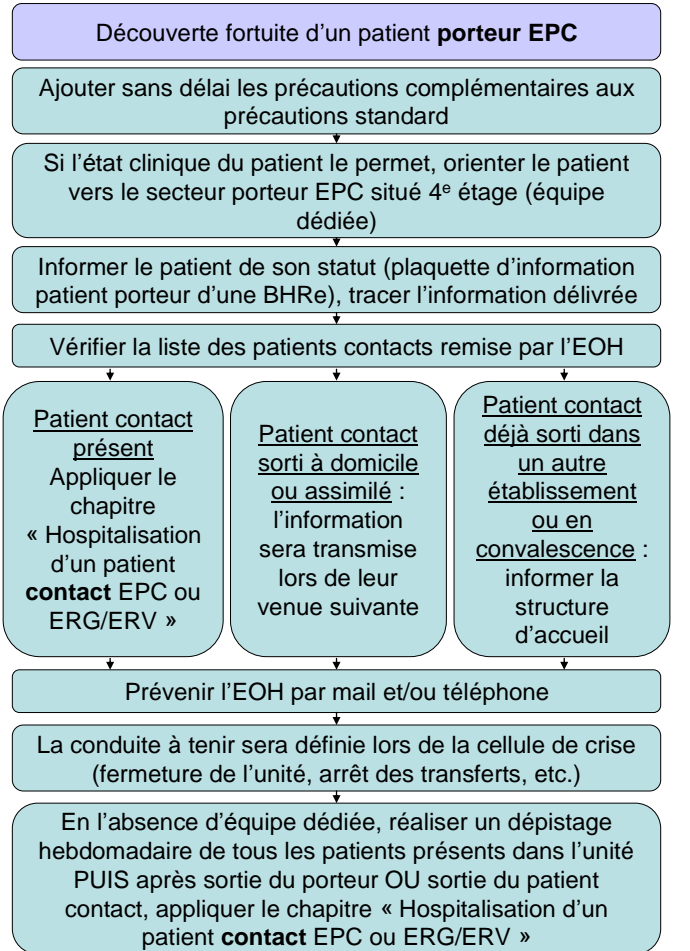
☞ Cohorte active de 61 patients porteurs EPC



Application des Recommandations Nationales

- **Rapport relatif à la maîtrise de l'émergence et de la diffusion des entérocoques résistants aux glycopeptides (ERG) dans les établissements de santé français.** *Haut Conseil de la santé publique.* Mars 2010.
- **Maîtrise de la diffusion des bactéries commensales multirésistantes aux antibiotiques importées en France lors de la prise en charge de patients rapatriés ou ayant des antécédents d'hospitalisation à l'étranger.** *Haut Conseil de la santé publique.* Novembre 2010.
- **Circulaire N°DGS/RI/DGOS/PF/2010/413 du 6 décembre 2010** relative à la mise en œuvre de mesure de contrôles des cas importés d'entérobactéries productrices de carbapénèmases (EPC).
- **Prévention de la transmission croisée des Bactéries Hautement Résistantes aux antibiotiques émergentes (BHRe).** *Haut Conseil de la santé publique.* Juillet 2013

Organisation



- Grandes lignes formalisées (procédure)
- CAT édictée au cas par cas en cellule de crise avec
 - Direction des soins
 - Direction de la qualité et de la gestion des risques
 - Equipe Opérationnelle d'Hygiène
 - Laboratoire
 - Cadre de l'unité de soins
 - Médecin chef de service et/ou responsable médical du patient
- Cellules de veille à minima hebdomadaires (suivi des contacts et porteurs)
- Listing de patients contacts-porteurs
- Secteur dédié aux porteurs

Moyens



Centre
Hospitalier
de DOUAI

EPC : INFORMATION AU PATIENT

Route de Cambrai
B.P. 10740 - 59507 DOUAI Cedex

DEPARTEMENT D'HYGIENE

Sylvie RACOUSSOT
Chef de Pôle

Douai, le

Amélie RENAUD
Assistante Hygiéniste

MMme

N° de TELEPHONE : 03.27.94.70.38

N° de FAX : 03.27.94.70.39

Site Internet : www.ch-douai.fr

email : cellule-hygiene@ch-douai.fr

Madame, Monsieur,

Au cours de votre séjour au Centre Hospitalier de Douai, il a été mis en évidence un « portage » (= présence dans le tube digestif) d'entérobactéries productrices de carbapénémases induisant une résistance à certains antibiotiques. Cette bactérie se situe au niveau du tube digestif ; elle peut être présente sans aucun signe visible et sans retentissement sur votre état de santé ou celle de votre entourage.

Cependant, si vous êtes de nouveau hospitalisé, si vous êtes accueilli dans un autre établissement de santé, ou si vous bénéficiez de soins à domicile, il est important d'informer, le médecin ou le soignant qui vous prend en charge, afin qu'il puisse prendre les précautions nécessaires.

Si vous avez des questions, l'équipe soignante est à votre disposition.

Dr Amélie RENAUD
Assistante hygiéniste

Docteur

- Acquisition de matériel : unités mobiles, stéthoscopes, etc.

- Courriers d'information rédigés, pour les patients contacts et porteurs, à destination :

- Du patient / de sa famille
- Du médecin traitant
- Du coordinateur de l'EHPAD

Ces courriers sont remis avec les plaquettes d'information du C-CLIN Paris-Nord

- Séances de formation/information dans les unités de soins



Centre
Hospitalier
de DOUAI

Interventions spécifiques EPC

- Systématiques, dès découverte de porteur
- Explication des mesures prises au regard des recommandations HCSP de 2013
- Rappels :
 - des précautions standard (hygiène des mains et gestion des excréta ++)
 - des précautions complémentaires contact
 - du principe d'équipes dédiées et de la nécessité d'étanchéité
- Temps d'échange

Mise en œuvre

- Plan d'action proposé en 2013 par l'ARLIN

Actions	Mise en œuvre	Moyens
Améliorer la connaissance du risque par tous les acteurs	Intervention aux instances	Outils de communications /diaporama
Améliorer la connaissance des PS et PC par tous les acteurs (1)	Intervention aux instances Intervention dans les unités de soins	Outils de communication (affiches / fiches techniques etc...)
Améliorer la connaissance des PS et PC (2)	Définition d'un plan de formation	EOH avec Implication des cadres des unités de soins et des référents en hygiène
Evaluer l'observance des PS et des PC	Suivi de l'ICSHA par service	Mesure au quadrimestre en L/1000j/service et / geste d'hygiène des mains
	Réalisation audits ponctuels ciblés	<ul style="list-style-type: none"> • Audit qualité « tenue » (ARLIN) • Audit de pertinence HDM et port de gants (ARLIN) • Audit de pratique lors d'un « change » (GREPHH) • Audit excréta (ARLIN) • Audit « prise en charge des patients en PC »(GREPHH) • Etc.

Référentiel ERG / EPC
Courrier d'information contact ou portage patient et
médecin traitant

Audit tenue n°1 (ARLIN)
CAT pour l'accueil aux urgences, en consultation et en
imagerie d'un contact ou porteur

Mise à jour livret de formation et classeur hygiène
Diffusion des plaquettes portage BHRé du CCLIN
Audit tenue n°2 (ARLIN)
Audit observance et pertinence de l'hygiène des mains
et du port de gant (ARLIN)
ISCHA 2^e semestre 2013
Affiche pour le bon usage des Tablier plastique/Gants
Affichette spécifique PC pour le brancardage
Fiches réflexes et guides des PC pour les visiteurs

Auto-évaluation des soignants sur leur connaissance
en matière d'hygiène des mains (ARLIN)

Fiches réflexes PC pour les soignants
Audit Change (GREPHH)
Audit Excréta (ARLIN)
Prélèvements de surface en médecine polyvalente

Audit et auto-questionnaire sur les PC (GREPHH)

Support de formation PS et PC transmis aux cadres
ICSHA : 1^{er}, 2^e et 3^e trimestre 2014
Audit tenue n°3 (ARLIN)

ICSHA bilan 2014
Audit tenue n°1 (2015)

ICSHA : 1^{er} trimestre 2015

Affiche pour le bon usage des lave-bassins
ICSHA : 1^{er} quadrimestre 2015

Audit PS (GREPHH)
Audit tenue n°2 (2015)
Visite du Risque Infectieux en médecine polyvalente 2 et
chirurgie viscérale

ICSHA : 2^{ème} quadrimestre 2015
Affiche

Audit prescription des précautions complémentaires
et traçabilité de l'information

Visite du Risque Infectieux à étendre

Dec 2012	CLIN/CSIRMT : validation du référentiel
Juillet 2013	CLIN : information sur la situation
Sept 2013	Formation PS et PC en gastro-entérologie
Oct 2013	CHSCT : information sur la bactérie et l'organisation Formation Hygiène/EPC en EHPAD et en consultation Formation Hygiène/EPC ouverte à tous
Nov 2013	CSIRMT/CME : information sur la situation
Dec 2013	CLIN : séance dédiée : campagne PS, tenues, circuits Formation Hygiène/EPC des biomédicaux
Janv 2014	CME : séance dédiée : situation et gestion des lits CHSCT : séance dédiée : prise en charge patient EPC CME : information sur ouverture secteur porteur
Fev 2014	CLIN : point bionettoyage et épidémiologie
Mars 2014	CSIRMT : point sur la situation, questions diverses CLIN : information d'une souche circulante spécifique à la région Nord-Pas-de-Calais
Avril 2014	CRU : information aux usagers
Mai 2014	Journée hygiène des mains
Juin 2014	CLIN : Réflexion sur une stratégie de dépistage ciblé pour les patients ayant un parcours à risque
Juillet 2014	CME : Réflexion sur une stratégie de dépistage ciblé pour les patients ayant un parcours à risque Formation PS et PC en médecine polyvalente
Sept 2014	CLIN : Maintien de la vigilance
Oct 2014	Formation PS et PC en diabéto néphro Journée thématique en hygiène
Nov 2014	CME : information de la situation CLIN : présentation des circuits en consultation Formation PS et PC en chirurgie vasculaire Formation PS et PC en cardiologie
Dec 2014	Formation des soignants à l'utilisation des lave-bassins CLIN : ICSHA bilan 2014
Janvier 2015	Référents hygiène : point EPC, ICSHA et restitution d'audit CSRIMT : restitution audit tenue
Février 2015	Information EPC en chirurgie vasculaire
Mars 2015	Semaine hygiène des mains
Avril 2015	CLIN : ICSHA 1 ^{er} Q, présentation affiche excréta Référents hygiène : point EPC, ICSHA et restitution d'audit
Mai 2015	Journée thématique – Chambre des erreurs « Précautions standard »
Juin 2015	CLIN : controverse SHA, restitution audit PS Référents hygiène : point EPC, ICSHA et restitution d'audit Information EPC en gastro-entérologie Formation hygiène des mains des agents hôteliers et de la restauration Formation PS et PC en USIC et en cardiologie CSRIMT : restitution audit PS, présentation affiche excréta, controverse SHA Formation PS et PC aux Urgences
Septembre 2015	CLIN : ICSHA 2 ^{ème} Q Formation PS et PC aux brancardiers Référents hygiène : point EPC, ICSHA et restitution d'audit
Octobre 2015	Projet de formation PS-PC en médecine polyvalente 2
Novembre 2015	
Décembre 2015	
2016	

Limites

- Information des patients contacts déjà sortis à domicile
- Exhaustivité des prélèvements labo
- Alerte automatisée en cas de ré-hospitalisation
- Gestion du listing

Limites

- Gestion de l'épidémie chronophage
- Impact financier +++
- Temps de communication +++
- Amélioration des indicateurs → stagnation
- Epuisement des équipes → « On sait, mais ... »

Conclusion

- Engagement de la Direction et de l'ensemble des professionnels de santé
- Soutien +++ de notre ARLIN.

Merci à K. Blanckaert et à son équipe

- Se rendre disponible
- Convaincre les soignants (médicaux et paramédicaux) de l'intérêt des mesures prises
- Informer et former régulièrement
- Utiliser les nouveaux outils de simulation :
 - Chambre des erreurs « Précaution standard »
 - Mises en situation
 - Apprentissage par l'erreur
- Avoir des outils informatiques performants

**Le pessimiste se plaint du vent,
L'optimiste espère qu'il va changer,
Le réaliste ajuste ses voiles.**

William Arthur Ward

**Je vous remercie
pour votre
attention**

