

# Prévention de la transmission croisée par voie respiratoire « Air ou Gouttelettes »

XXIIIe Congrès National de la SF2H

LILLE

Jeudi 07 juin 2012

Dr Anne Berger-Carbonne pour le groupe de travail



# Contexte

- 2004 : CTINILS demande de la révision des recommandations pour la transmission croisée
- 2009 : 1<sup>er</sup> volet : Précautions standard et Précautions complémentaires « Contact » SFHH
- 2010 : « Surveiller et Prévenir les IAS », Ministère de la Santé, HCSP et SFHH
- 2012 : 2<sup>ième</sup> volet : Précautions complémentaires « Air et Gouttelettes » SF2H

# Partenariats

- Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF)
- Société Française de Microbiologie (SFM)
- Centre National de Référence (CNR) pour la Tuberculose
- Institut National pour la Recherche Scientifique (INRS)

# Les différentes phases (1)

- Phase préliminaire :
  - Choisir la méthodologie : Recommandations pour la pratique clinique (HAS 2010)
  - Définir le périmètre, les questions des recommandations
  - Désigner les participants aux groupes de travail et de relecture
- Phase d'élaboration des recommandations :
  - Analyser la littérature
  - Prendre en compte des recommandations existantes
  - Rédiger les recommandations
  - Grader les recommandations (Niveau de preuve A, B, C)

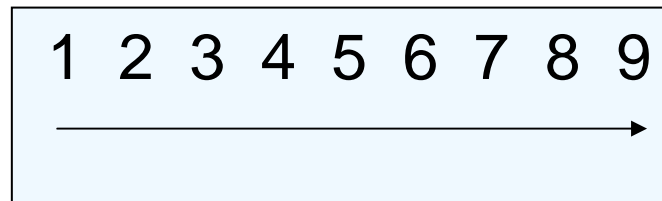
# Gradation des recommandations

Niveau de preuve scientifique Fourni par la littérature	Grade des recommandations
<b>Niveau 1</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Essais comparatifs randomisés de forte puissance</li><li>- Méta-analyse d'essais comparatifs randomisés</li><li>- Analyse de décision basée sur des études bien menées</li></ul>	<b>A</b> Preuve scientifique établie
<b>Niveau 2</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Essais comparatifs randomisés de faible puissance</li><li>- Etudes comparatives non randomisées bien menées</li><li>- Etudes de cohorte</li></ul>	<b>B</b> Présomption scientifique
<b>Niveau 3</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Etudes cas témoins</li></ul>	<b>C</b> Faible niveau de preuve ou sur un accord d'experts
<b>Niveau 4</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Etudes comparatives comportant des biais importants</li><li>- Etudes rétrospectives</li><li>- Séries de cas</li></ul>	

# Les différentes phases (2)

- Phase de relecture :

- Commentaires, suggestions, corrections argumentées
- Cotation des recommandations



*A écarter absolument*

*A garder absolument*

- Phase de Diffusion

# Périmètre

- Quelles mesures pour la prévention de la transmission d'un micro-organisme par voie respiratoire à un patient ou à un soignant?
- Quelles mesures spécifiques selon le micro-organisme?
- Quelle est la durée des mesures prises en fonction du micro-organisme?

# Groupe de travail

- Coordonnateurs :
  - Anne Carbonne
  - Beatrice Croze

- Groupe de travail :
  - Dominique Abitboul
  - Isabelle Balty
  - Marie-Cécile Bayeux
  - Philippe Berthelot
  - Hervé Blanchard
  - Elisabeth Bouvet
  - Sandra Fournier
  - Vincent Jarlier
  - Bruno Jarrige
  - Marie-Jeanne Kosmann
  - Danièle Landriu
  - Karin Lebascle
  - Christian Rabaud
  - Loic Simon



# Recommandations

- Elaboration d'un guide simple et pratique
- Description des Précautions « Standard » chez un patient / soignant présentant des signes respiratoires

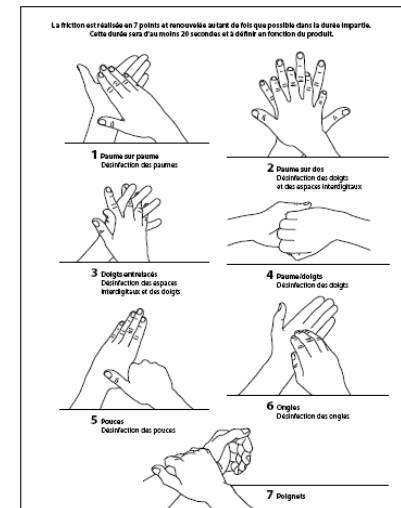
**Vous tousez ?  
Vous éternuez ?**



**Portez un masque**  
pour limiter la transmission des virus respiratoires

**Demandez un masque à l'accueil du service**

CCLIN Paris-Nord Centre de Coordination de la Lutte contre les Infections Nosocomiales et associées aux soins de l'inter-région Nord — avril 2011



# Exemples de recommandations...



## Recommandations « Air »

- **R1** : Le personnel et le visiteur en contact avec un patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire « Air » portent un appareil de protection respiratoire
- **R2** : Le patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire « Air » doit être en chambre individuelle porte fermée
- **R3** : Le patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire « Air » porte un masque chirurgical (dès l'entrée à l'hôpital, au service des urgences, en consultation et lorsqu'il sort de sa chambre)



# Recommandations

## « Gouttelettes »

- **R4** : Le personnel et le visiteur en contact avec un patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire de type « Gouttelettes » portent un masque chirurgical
- **R5** : Le patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire « Gouttelettes » doit être en chambre individuelle
- **R6** : Le patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire « Gouttelettes » porte un masque chirurgical (lorsqu'il sort de sa chambre)

# Recommandations/Micro-organisme

- Tableau synthétique :
  - Micro-organismes pathogènes (VRS, Coqueluche, Rougeole...)
  - Période d'incubation de la maladie
  - Période de contagiosité
  - Précautions complémentaires G ou A
  - Levée des précautions complémentaires
  - Commentaires ou mesures spéciales

# Recommandations

## « Tuberculose »

- **RT1** : Devant une suspicion de tuberculose pulmonaire, des précautions de type « Air » doivent être mises en place dès l'entrée à l'hôpital, au service des urgences
- **RT5** : En cas de forte suspicion ou de diagnostic de tuberculose multi résistante aux antibiotiques, il faut immédiatement mettre en place les précautions « Air », s'assurer de leur maintien pendant toute la durée de l'hospitalisation

# Recommandation « Grippe »

- **RG** : Devant une suspicion ou un diagnostic de grippe les précautions complémentaires «Gouttelettes» doivent être mises en place ; ceci quel que soit le statut vaccinal contre la grippe du patient et du soignant

# Conclusion

- Un travail de longue haleine !
- Une volonté de mettre l'accent sur les précautions « standard » pour tout patient/soignant présentant des signes respiratoires
- Une problématique symétrique :

patient/soignant – exposant/exposé

- Peu d'arguments de preuve pour certaines recommandations  
**=> en attente de cotation par les relecteurs**
- Un aboutissement proche : fin 2012 ...