



Epidémie de rougeole dans un service d'urgences Quelles leçons à tirer ?

Maïder COPPRY
Service d'hygiène hospitalière
CHU de Bordeaux



DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊTS

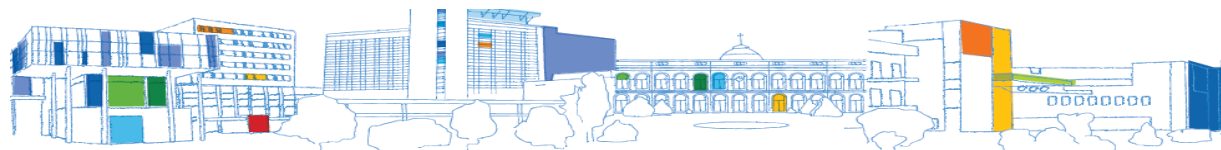
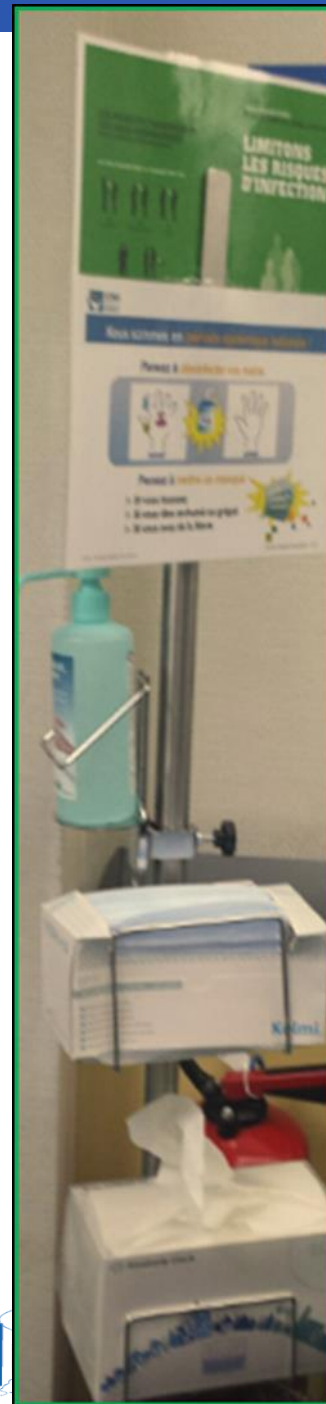
Conférencier: Maïder, COPPRY, Bordeaux

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer



Contexte local

- Chiffres clés CHU 2016
 - Près de 2700 lits
 - Plus de 300 places
 - Plus de 120 000 passages aux urgences
- Urgences adultes GH Pellegrin
 - > 260 agents permanents, étudiants hospitaliers +++
 - Mesures pré-épidémies hivernales
 - Sensibilisation : hygiène des mains, CAT Rougeole
 - REX cas rougeole autre service d'urgences du CHU
 - Mise en place d'un « totem » à l'accueil



DESCRIPTION DE L'ÉPIDÉMIE



1^{er} décembre - cas index

Histoire de la maladie

Vendredi 01/12 : admission à 21h aux urgences pour troubles digestifs fébriles d'un étudiant de 24 ans (non vacciné)

Samedi 02/12 : rash cutané constaté à 5h avec angine et toux purulente, suspicion de rougeole à 14h (box individuel, port du masque), transfert en maladies infectieuses à 16h avec mise en place des PC Air

Lundi 04/12 : Alerte EOH et SST par le cadre



Mesures mises en œuvre

Recherche et information des contacts

Parcours du cas, requête informatique dossier patient, plannings de travail

80 patients contacts (présents aux urgences) dont 41 encore hospitalisés

- Patients encore hospitalisés
- Patients transférés
- Patients rentrés au domicile

Information intra CHU

Information EOH correspondante

Envoi de courriers (patient et médecin traitant) par les urgences

Professionnels contacts (ayant pris en charge le cas)

- Informés par SST de la nécessité d'une mise à jour vaccinale



19 décembre - 1er cas professionnel

Rougeole chez IDE des urgences de 24 ans vacciné (2 doses de ROR)

Histoire de la maladie

Vendredi 15/12 (jour travaillé) : éruption

Samedi 16/12 : consultation médecin traitant → rougeole → arrêt de travail

Mercredi 20/12 : sérologie positive

Hypothèse de contagion

A travaillé la nuit du 01 au 02 décembre mais n'a pas directement pris en charge le patient rougeoleux



Mesures mises en œuvre

A travaillé en période contagiosité

- 307 patients contacts dont 41 encore hospitalisés
 - Trop tard pour vaccination post-exposition ou Ig polyvalentes !
- Envoi des courriers assuré par la DQGR en appui du service des urgences
 - 266 courriers patients
 - 44 courriers médecins traitants (info manquante)
- Préconisation port du masque chirurgical pour tous professionnels des urgences du 19 au 29/12 → Mise en place retardée – Discussion



20 décembre - nouvelle alerte

Rougeole chez AS des urgences de 40 ans avec antécédent de rougeole dans l'enfance

Histoire de la maladie

Mercredi 20/12 : éruption → consultation médecin traitant
→ rougeole, prescription arrêt de travail et PCR salivaire → positive

Hypothèse de contagion

A été exposé au cas patient index et au premier professionnel



Mesures mises en œuvre

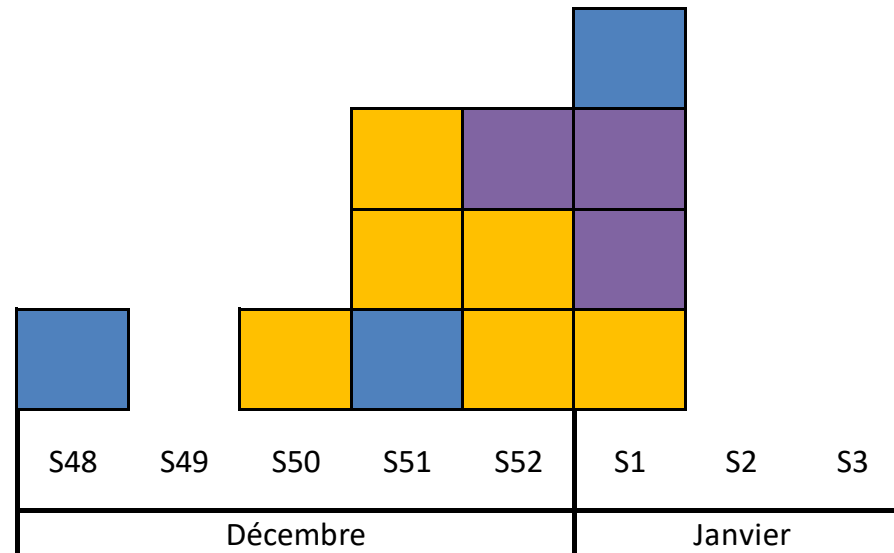
A travaillé en période contagiosité

- **20/12 : Réunion de crise**
 - Port du **masque chirurgical** pour tous les professionnels des urgences **jusqu'au 02/01**
 - **Rattrapage vaccinal urgent** des professionnels – Aide au cadre et IDE SST (Taux de couverture vaccinal inconnu – médecins et étudiants +++)
 - **Information des professionnels** (SMS, tuto rougeole, réunion le 21/12)
- Identification de 160 patients contacts
 - 63 patients encore hospitalisés
 - 97 patients rentrés au domicile → courriers envoyés par DQGR
- 22/12 Emission signalement externe via e-sin

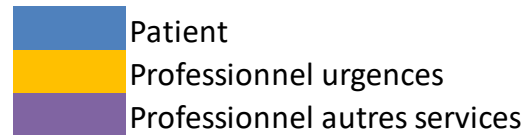


Courbe épidémique

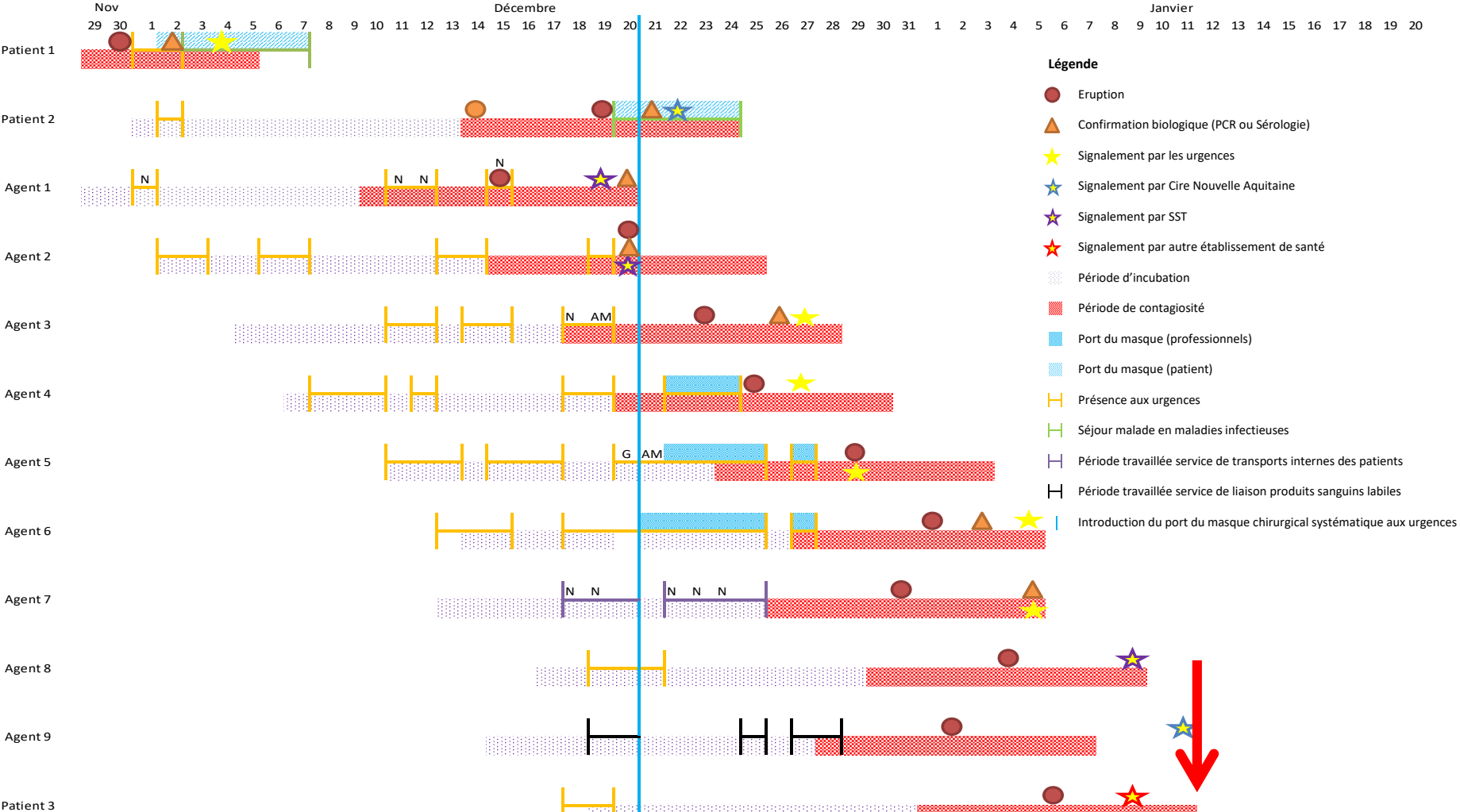
Masque chirurgical



Légende :



Synoptique des cas



- Légende**
- Eruption
 - ▲ Confirmation biologique (PCR ou Sérologie)
 - ★ Signalement par les urgences
 - ☆ Signalement par Cire Nouvelle Aquitaine
 - ☆ Signalement par SST
 - ★ Signalement par autre établissement de santé
 - ⋯ Période d'incubation
 - ▨ Période de contagiosité
 - ▨ Port du masque (professionnels)
 - ▨ Port du masque (patient)
 - ⌋ Présence aux urgences
 - ▨ Séjour malade en maladies infectieuses
 - ⌋ Période travaillée service de transports internes des patients
 - ⌋ Période travaillée service de liaison produits sanguins labiles
 - | Introduction du port du masque chirurgical systématique aux urgences

Arrêt épidémie



Le bilan

- A concerné
 - 9 agents (dont 4 considérés comme immunisés)
 - 4 médicaux
 - 5 paramédicaux
 - 3 patients (dont le cas index)
- 602 patients contacts identifiés et informés
- Près de 6000 masques chirurgicaux utilisés
- Points « signalement » réguliers avec CPIAS-NA, ARS-NA et Santé Publique France



ANALYSE EN REGARD DE LA CIRCULAIRE DE 2009



Analyse de la gestion de l'épidémie

- Alerte de l'EOH et du SST
 - Trop souvent tardive en interne et en externe (DO)
 - Difficultés à mettre en œuvre rappel vaccinal post-exposition ou Immunoglobulines polyvalentes dans les délais préconisés et l'information des patients
 - Problématique des alertes le **weekend**
 - Impossibilité pour les professionnels de signaler à l'EOH **tous les cas** patients de rougeole passés par les urgences en période d'épidémie communautaire
 - **Circuit** de l'alerte des cas professionnels



Analyse de la gestion de l'épidémie

- Investigation des cas professionnels
 - Divergences dans **définition d'un contact** EOH et SST
 - Difficultés à **connaître la couverture vaccinale** des professionnels des urgences
 - ➔ Notamment médicaux et étudiants hospitaliers
 - Difficultés à **obtenir les informations** concernant les cas professionnels ➔ secret médical
 - Délai de **confirmation du diagnostic trop long**
 - **Eviction** des agents non immunisés **impossible**



Au total, nos axes de progression

- **Alerte simultanée** EOH et SST
 - Utilisation des adresses mail « génériques » institutionnelles
- Connaissance **exhaustive** du **statut vaccinal** des professionnels du CHU
- **Mise à jour** des vaccins des professionnels du CHU
- **Partage d'information** entre SST et EOH pour les cas professionnels
- Diagnostic des cas professionnels par **PCR**



Au total, nos points forts

- Identification **rapide** des contacts
 - Planning des professionnels
 - Requête informatique (dossier patient)
- **Information** des contacts **facilitée** par la Direction
- **Professionnels** des urgences et des services en interface (radio, brancardiers...) **réceptifs**
- **Encadrement** des urgences **impliqué**
 - Compliance au port du masque chirurgical
 - Rattrapage vaccinal +++
- **Efficacité** du port **systematique** du masque



Retour d'expérience

La Lettre d'information des Urgences Adultes de Pellegrin



A CT' U RG

Mars / Avril 2018 - Numéro 14



Masqués et vaccinés *Par le service d'hygiène hospitalière*

A partir d'un cas de rougeole exposant d'autres patients et des professionnels (diagnostic du cas difficile avec Précautions Complémentaires Air retardées), 9 contaminations survenues! Le port du masque chirurgical a permis d'arrêter la transmission. Mais la vaccination de tous aurait pu éviter ces cas secondaires.

