

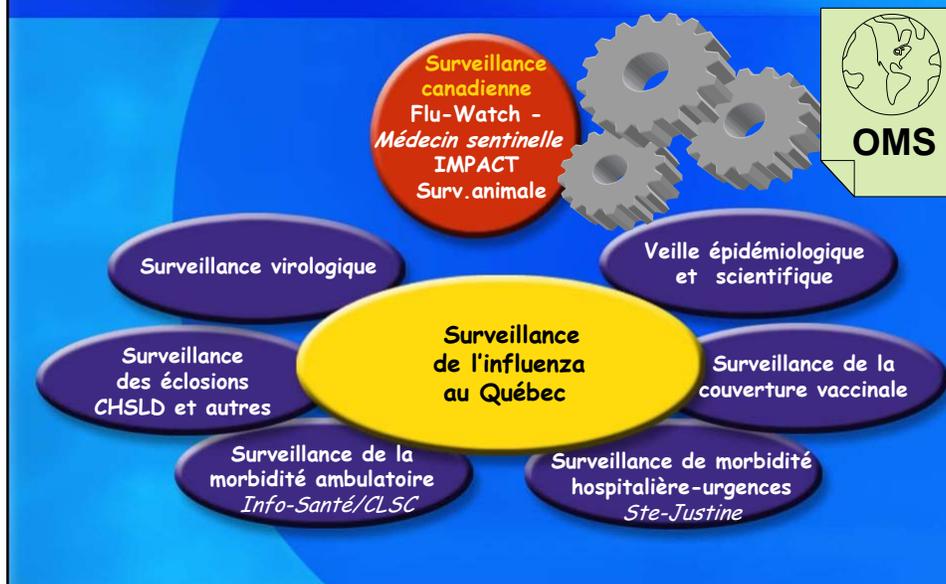
Surveillance des infections en établissements et dans les communautés

Exemple de l'influenza

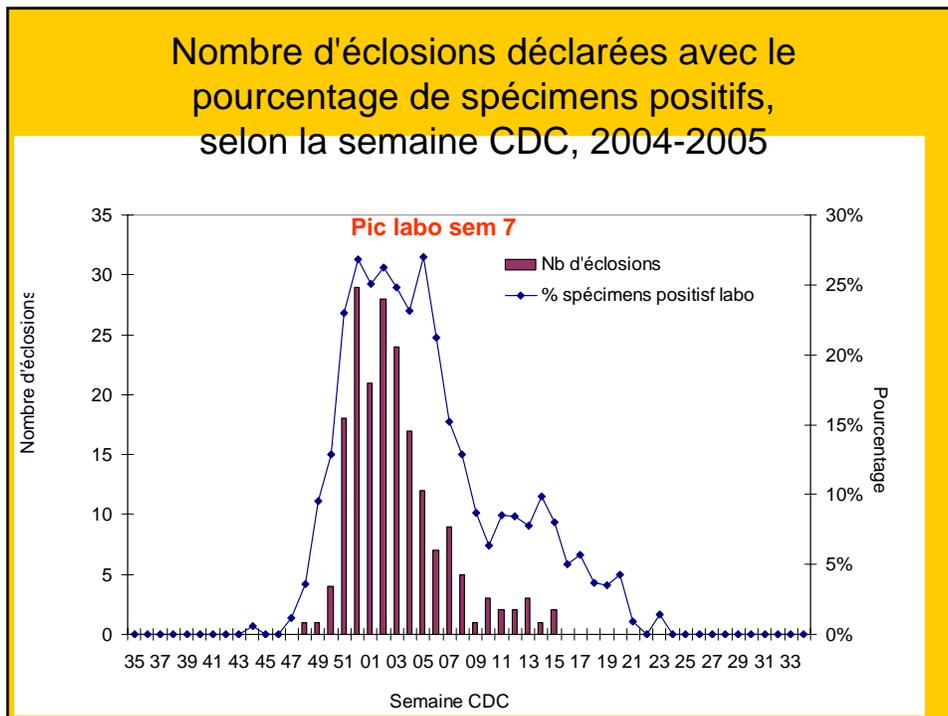
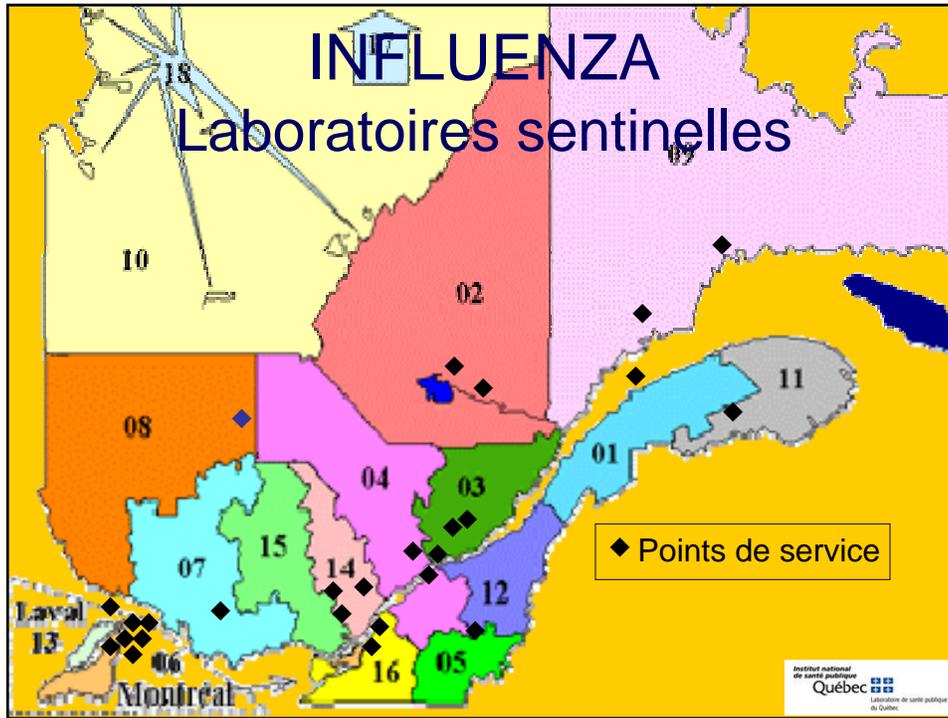
Renée Paré MD

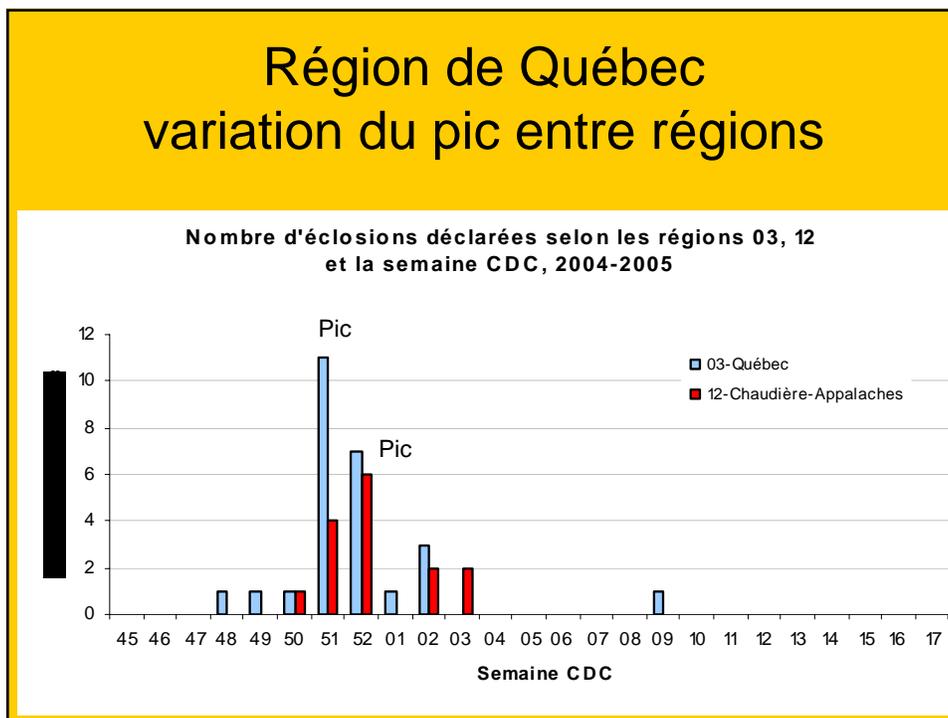
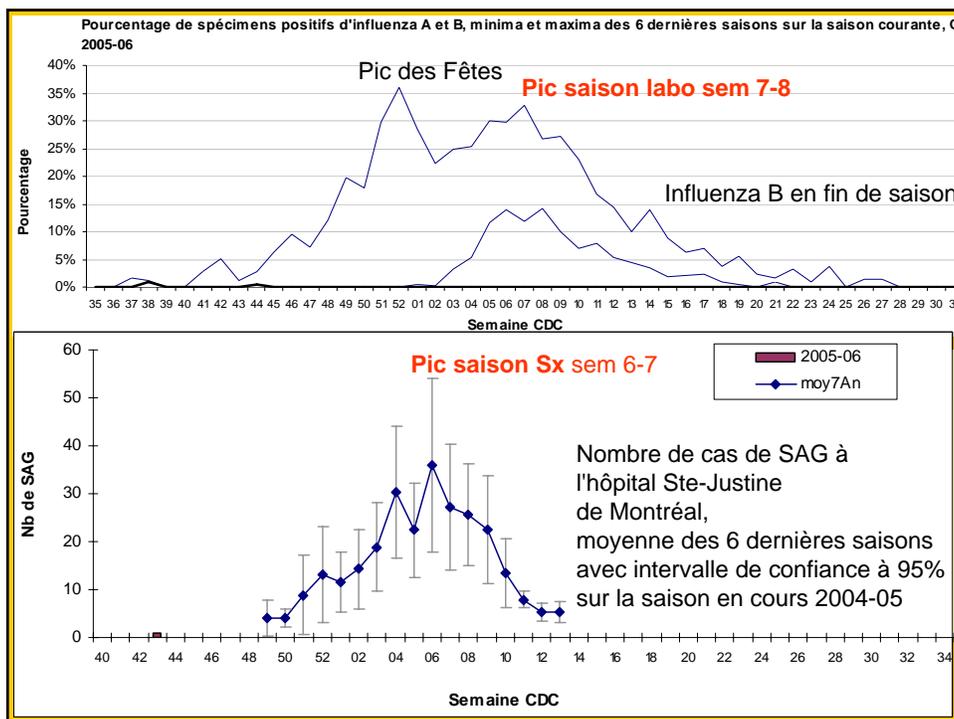
Québec
Journées annuelles de santé
publique
17 novembre 2005

Composantes du système de surveillance



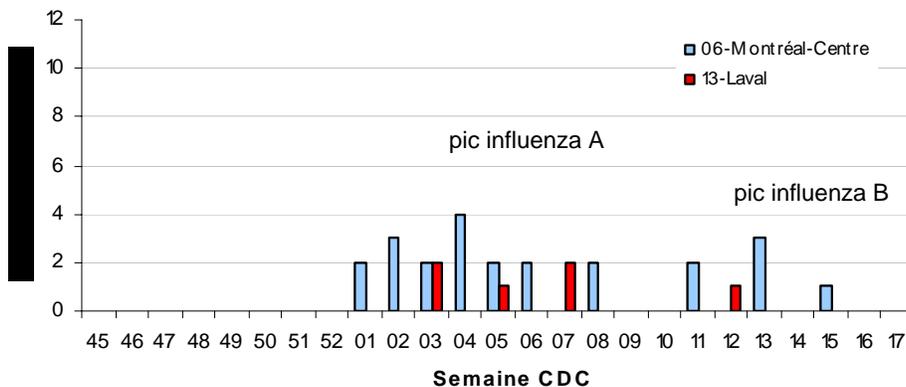
Cette présentation a été effectuée le 17 novembre 2005, au cours de la journée « Prévention et contrôle des infections associées aux soins de santé : un défi pour les établissements et la santé publique » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2005. L'ensemble des présentations est disponible sur le site des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp/archives/>.





Région de Montréal et Laval variation du pic entre régions

Nombre d'éclotions déclarées selon les régions 06, 13
et la semaine CDC, 2004-2005



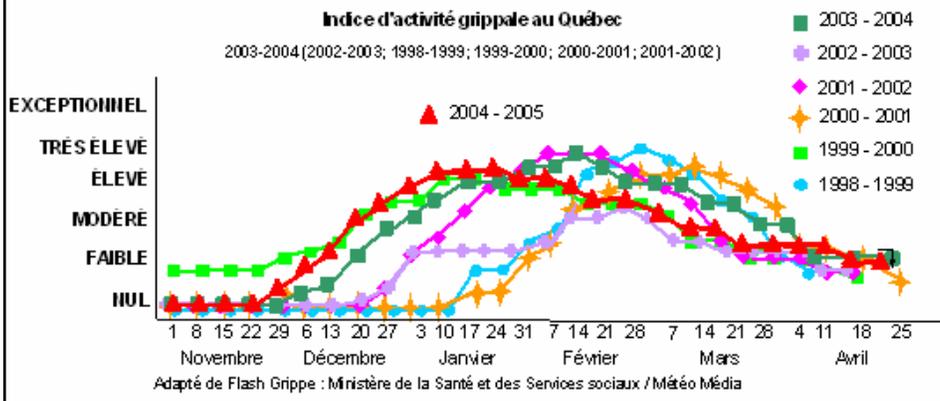
Indice d'activité grippale

Activité grippale élevée

Durée totale se situe entre 6 et 8 semaines en moyenne

Débute entre fin décembre et fin février

Finis à partir de mi-février et premiers jours d'avril

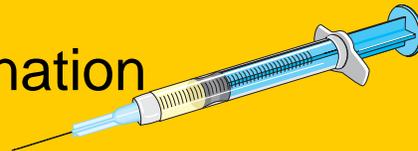


Syndrome d'allure grippale

Aide au diagnostic différentiel

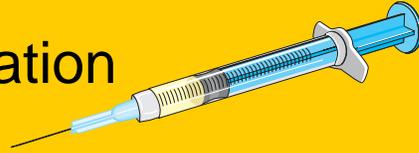
- Selon l'intensité de l'activité influenza élevée : SAG = jusqu'à 70 % influenza (+) mais DIAGNOSTIC à moduler
- Selon intensité circulation d'autres virus :
Virus Respiratoire Syncytial (VRS),
Parainfluenza, Adénovirus
Entérovirus, Métapneumovirus ...

Vaccination



- Saison influenza débute ? (très tôt, très tard)
- Début de protection vaccinale (10-14 jours).
- Durée de protection vaccinale
 - 6 mois et plus pour population en bonne santé
 - diminue après 4 mois pour résidents en CHSLD
- Surveiller pic d'activité grippale pour évaluer la pertinence de continuer à vacciner au provincial (MSSS) et au régional (DSP)

Vaccination



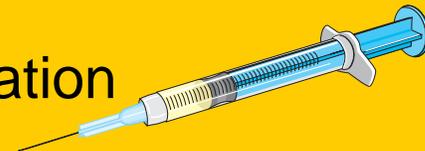
Début de vaccination avant la circulation de l'influenza est l'idéal :

- Dès octobre pour population en général si les vaccins sont disponibles
- Novembre pour résidents en CHSLD

Maximum de la vaccination complétée :
idéalement deux semaines avant début de circulation de l'influenza (10 décembre)

Personnel soignant 43 % au Québec
(80% en 2012 pour tous les groupes cibles)

Vaccination



Fin de période de vaccination :

- Population: Après le pic d'activité influenza (mi-février)
- CHSLD : tant qu'activité modérée (mars)
- On ne refuse pas de vacciner une personne à risque lorsque circulation du virus influenza (ex.: voyage dans les Tropiques, à l'année ; dans l'Hémisphère sud, d'avril à septembre.)
- Vaccination est la meilleure protection

Prévention dans la communauté

Hygiène respiratoire : pour protéger les autres et se protéger

- Garderie, école, milieu de travail
- Ne pas se toucher les muqueuses (yeux, nez) sans s'être lavé les mains
- Recueillir toux/éternuement (mouchoir, creux de l'épaule ou pli du coude)
- Jeter le mouchoir à la poubelle
- Se laver les mains fréquemment

Prévention en milieu de soins

- Virus respiratoires circulent à l'année.
- Pratiques de base : précautions additionnelles contre la transmission par gouttelettes.

Santé Canada, CINQ, CDC

- Triage à l'urgence
- Relance annuelle à faire en novembre/décembre en milieu de soins (avril).

PRÉCAUTIONS CONTRE LA TRANSMISSION PAR GOUTTELETTES

Aux visiteurs : Veuillez vous présenter au poste de soins infirmiers avant d'entrer dans la chambre.

 PLACEMENT DU PATIENT Maintenez une distance d'au moins 2 mètres (6 pieds) entre les patients. On peut réduire la portée au vent.	 MASQUE Maintenez toujours la distance et un (1) mètre (3 pieds) du patient.
 LAVAGE DES MAINS Prenez tout contact direct avec le patient. Après avoir touché des articles contaminés. Après tout contact direct avec le patient.	 TRANSPORT DU PATIENT Transporter le patient hors du lit est essentiel. Le patient doit porter un masque chirurgical durant le transport. Assurez le transport de l'équipement du patient.

Outils 89

Prévention en milieu de soins

- Étiquette respiratoire en salle d'attente en milieu de soins
- Virus circule à l'année
- Relance annuelle en novembre
- CINQ, CDC



Le port du masque par le patient fiévreux qui tousse, la désinfection des mains avec un rince-mains antiseptique et la mise à l'écart sont les plus simples et les plus efficaces moyens de réduire les risques de transmission de sa maladie.

SECTION RÉSERVÉE AUX PERSONNES QUI PORTENT UN MASQUE

<http://www.santepub-mtl.qc.ca/Mi/grippe/index.html>

Prévention dans la communauté

Diagnostic différentiel d'un SAG (? virus circulants)

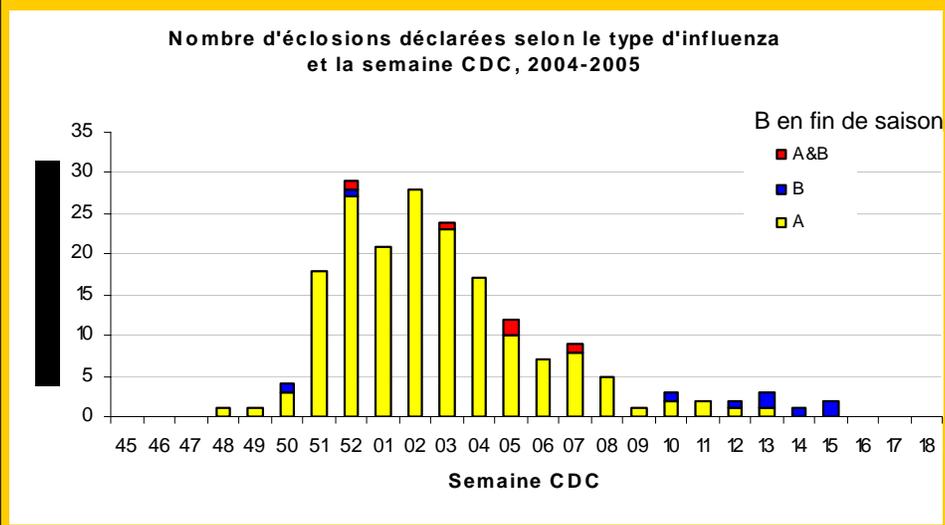
Si symptômes grippaux (ou autres sx infectieux):

Éviter visite à vos «proches à risque»

- en CHSLD,
- en CH
- ou même à leur domicile



Virus influenza circulant A, B, A&B

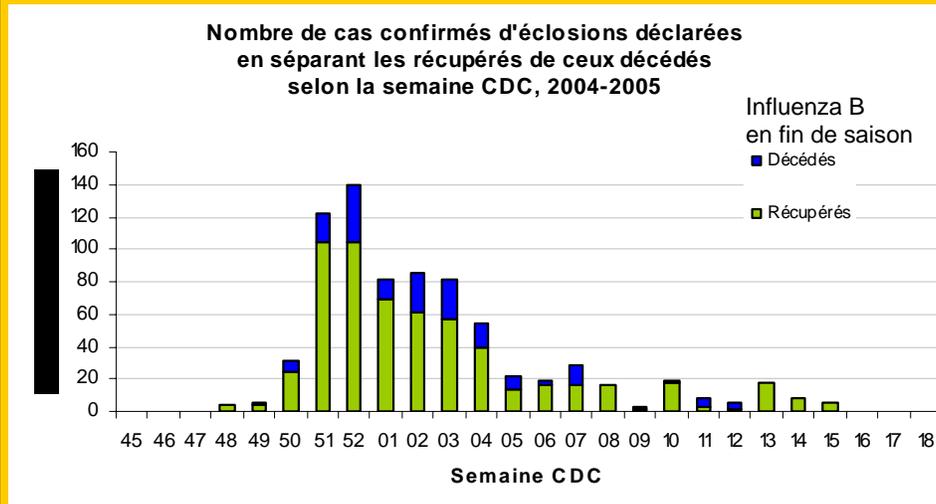


Conduite modulée en CHSLD

- Éclosion de syndromes d'allure grippale(SAG)
- L'influenza circule-t-il dans la région ?
- Un ou deux tests positifs pour confirmer l'éclotion d'influenza selon circulation ou non de l'influenza (DSP)
- Y a-t-il de l'influenza B en circulation ?
 - Influence sur test à demander
 - Influence sur prophylaxie en CHSLD

Cas et décès rapportés en CHSLD 2004-2005

180 éclosions : 133 hospitalisations et 162 décès



Impact de la surveillance rétroaction/préparation

- Outils de communication (activité, pic)
 - Flash Influenza – MSSS
 - Météo média
 - CSSS/DSP/média
 - Info utilisée pour promouvoir vaccination, activer promotion/prévention (communauté), surveillance SAG avec application prompte de «mesures gouttelettes» en établissement
- Outils de prévention (étiquette en milieu de soins, précautions «gouttelettes», protocole influenza, hygiène respiratoire...)

Impact de la surveillance rétroaction/préparation

- Vaccination modulée : entre octobre et décembre et jusqu'à mars et plus (pic) (CHSLD) (voyageurs) (couverture/vaccins)
- Formation (vaccination, prévention, contrôle, promotion)
- Entente laboratoire CHLSD (A, B et résistance aux antiviraux au besoin)
- Diagnostic différentiel d'un SAG (pic)
- Confirmation modulée (éclosions CHSLD)
- Éclosions déclarées aux DSP

Quelques références

- MSSS/GPSVI/intranet, Flash influenza:
www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/grippe.html
- INSPQ : www.inspq.qc.ca/
- DSP Montréal INFO GRIPPE :
www.santepub-mtl.qc.ca/
- Santé Canada : www.phac-aspc.gc.ca/dpg_f.html
- Présentation à TCNMI du GPSVI (L. Alain)

Remerciements aux collègues

- GPSVI, en particulier Louise Alain
- DSP de Montréal
- Collègues protocole provincial influenza
- DSP du Québec en influenza
- PIQ
- Collègues en prévention des infections