

# Signalement des infections nosocomiales en réanimation de 2001 à 2009



**Journées d'échanges entre hygiénistes et réanimateurs du Sud-ouest  
5 février 2010**

**Aurélie Gobet**



## Signalement des IN – Rappel du cadre juridique

---

- **Loi de santé publique, 9 août 2004**  
article L. 1413-14 : “ Tout professionnel ou établissement de santé ayant **constaté** une infection nosocomiale *ou tout autre événement indésirable grave lié à des soins* doit en faire la déclaration à l'autorité administrative compétente.... ”
- **Articles R. 6111- 12 à -17 et circulaire DHOS- DGS n° 21 du 22 janvier 2004** : modèle de fiche de signalement, exemples d'événements à signaler, organisation du signalement dans les établissements, constitution de cellule de crise



## En pratique...

---

- Constatation d'une IN par un professionnel de santé.
- Avertit en interne à l'EOHH
- Investigations
- Si caractère grave, rare ou particulier, signalement externe au CCLIN et à la DDASS



# Les critères de signalements externes

---

- **1** : IN ayant un caractère rare ou particulier du fait de :
  - **1a** de **l'agent pathogène** en cause
  - **1b** de la **localisation** de l'infection
  - **1c** de l'utilisation d'un **dispositif médical**
  - **1d** de procédures ou pratiques pouvant exposer ou avoir **exposé d'autres personnes** au même risque (acte invasif, produit de santé)



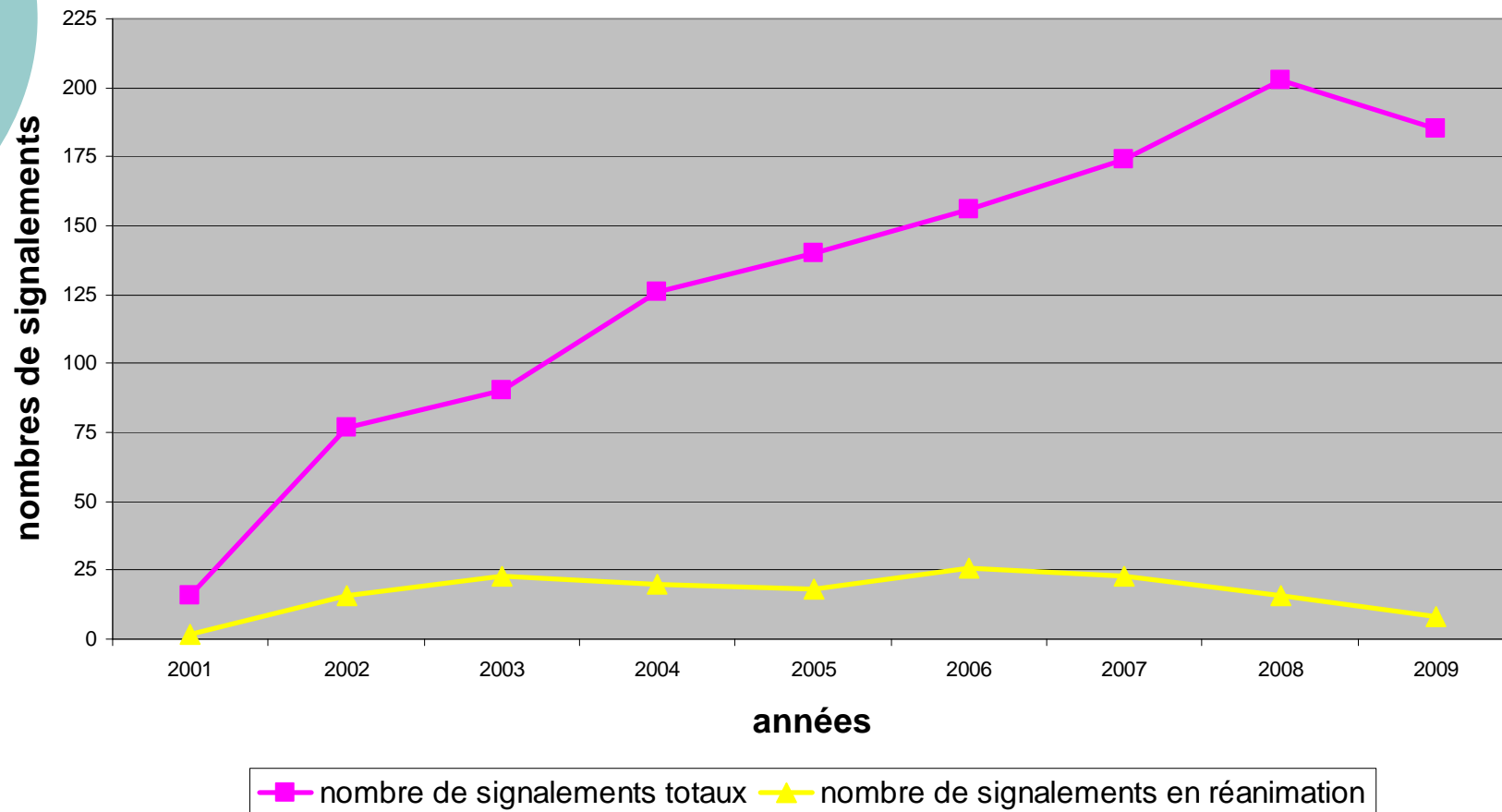
## Les critères de signalements externes

---

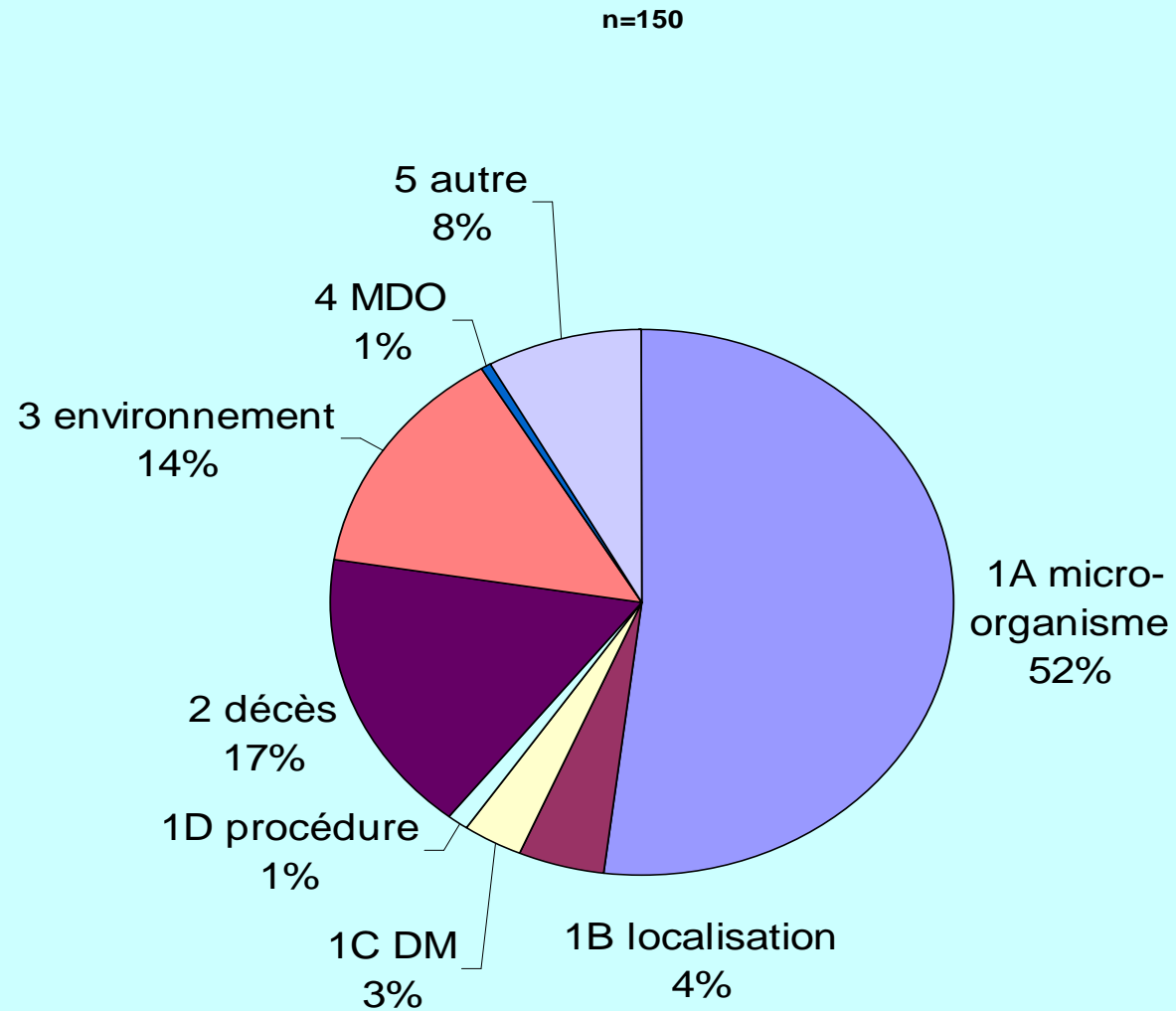
- 2 : **Décès** lié à une IN
- 3 : IN suspecte d'être causée par un germe présent dans l'**air** ou dans l'**eau** environnant
- 4: **Maladie à DO** et dont l'origine nosocomiale peut être suspectée
- Autres : ...

# Nombre de signalements - Sud-Ouest

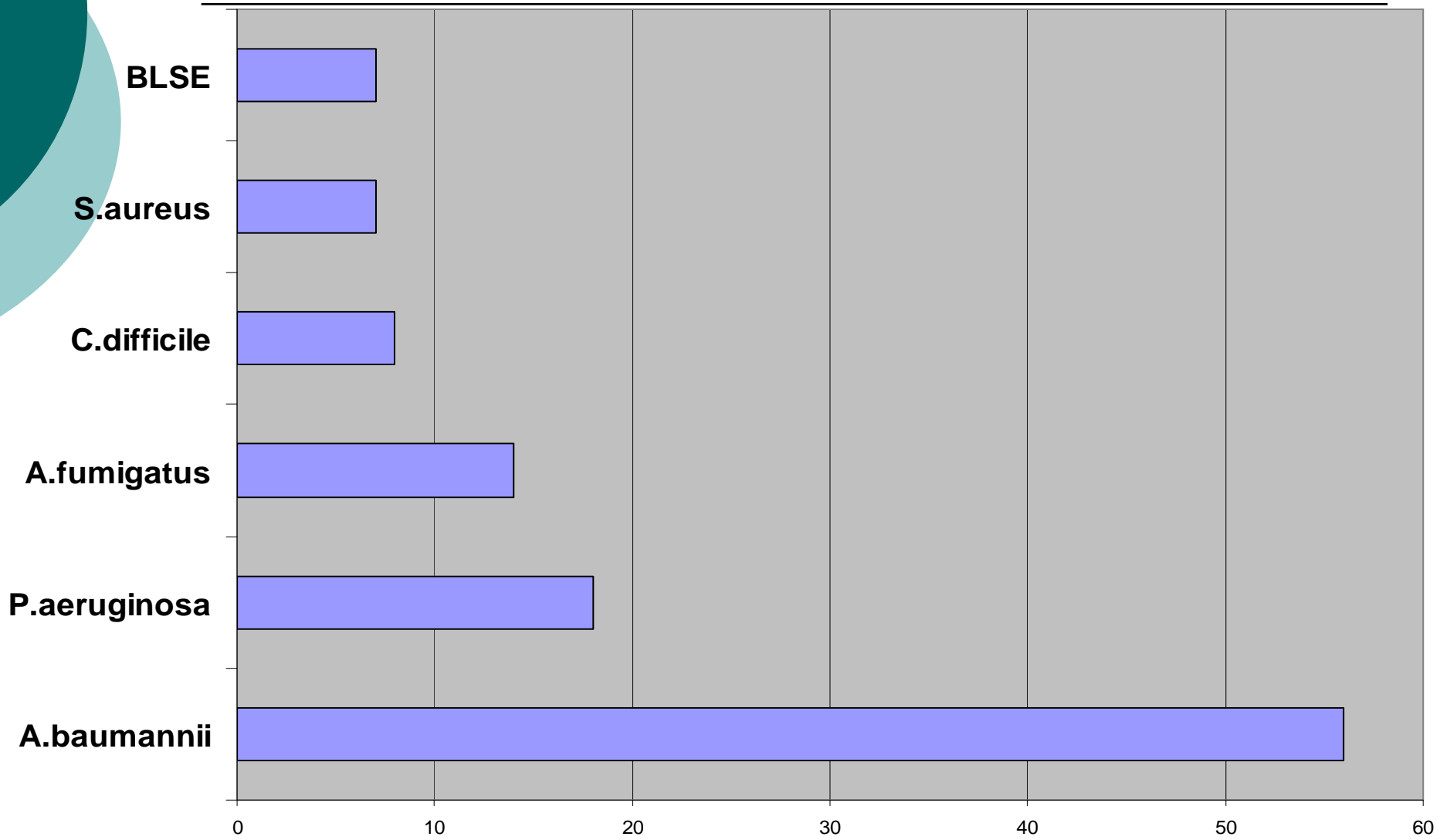
## Nombre de signalements par an



# Critères de signalements externes sud-ouest et réanimation 2001-2009

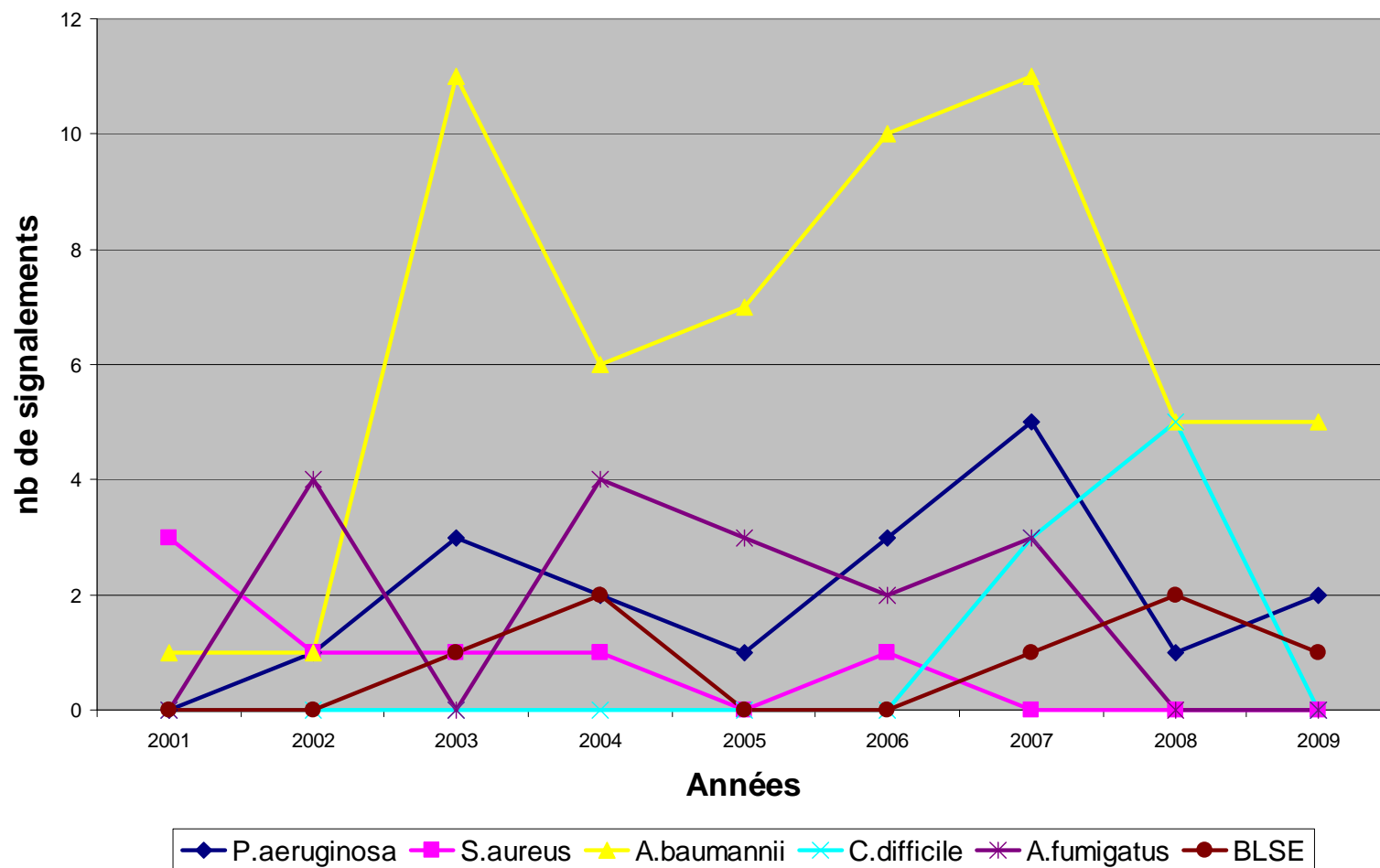


# Distribution des principaux micro-organismes en réanimation



# Évolution des signalements pour certains micro-organismes en réanimation - Années 2001-2009

Evolution des micro-organismes





## Quelques signalements à noter en réanimation

---

- 1a : cas groupés d'infection à *Acinetobacter baumannii*
  - 56 signalements soit presque 37% des signalements en réanimation
  - 52 épidémies avec en moyenne 8 cas par signalement
  - Au total, 429 cas



# Quelques signalements à noter en réanimation

---

## ○ 1c : infection à SARM sur CVC

### ○ Investigations

- Pose d'une cvc aux urgences
- Séjour en réanimation pendant 4 jours
- Transfert en médecine
- Fiche de suivi du cathéter absente du dossier
- Premier changement de ligne à J8 du transfert
- Signes inflammatoires cutanés et bactériémie à SARM à J12 de la pose

### ○ Hypothèses

- Fréquence insuffisante de renouvellement des lignes



# Quelques signalements à noter en réanimation

---

- 1d : Cas groupés de veinites
  - Investigations
    - 17 cas sur un mois constatés sur plusieurs services
  - Hypothèses privilégiées
    - Film transparent avec adhérence imparfaite
  - Axes d'amélioration
    - Hygiène des mains
    - Protocole « cathéter veineux »
    - Autre marque pour film transparent
    - Déclaration à la matériovigilance



# Quelques signalements à noter en réanimation

---

## ○ 4 : 1 cas de légionellose

### ● HDLM

- Patiente présentant les premiers signes cliniques à J5 d'une hospitalisation.
- La patiente avait séjourné auparavant dans un autre établissement de soins et dans un hôtel.

## ○ Investigations

- Revue des pratiques de gestion de l'eau et du matériel utilisé pour les voies respiratoires
- Prélèvements d'eau



# Quelques signalements à noter en réanimation

---

## ○ Critère autre : épidémie de gale

### ○ Faits

- Admission d'un patient porteur
- Diagnostic tardif
- 6 cas secondaires parmi le personnel
- Eviction des cas et proposition d'un traitement prophylactique aux professionnels contacts
- Renforcement des mesures d'hygiène générale et ttt de l'environnement
- Absence de traitement simultané

### ○ Problème

- Persistance de cas parmi le personnel

### ○ Axes d'amélioration

- Expertise rapide d'un dermatologue lors d'une suspicion de gale
- Traitement prophylactique simultané des contacts
- Information des professionnels et de leur famille




## **Vous avez dit...retour d'expérience?**

---

Site du CCLIN Sud-ouest :

- Diaporamas
- Tableaux de synthèse d'un évènement
- Création de fiches de retour d'expérience (REX)



---

Merci aux équipes participant au dispositif de signalement et de veille des IN rares et particulières

