

DOCUMENT DE REFERENCE Infection grippe saisonnière (influenza) – EMS et en institutions spécialisées pour adultes

Code : REF-165_F Fichier : F:\QUALITE - SMC\Processus de prestation\Surveillance du système

sanitaire\HPCI Version: 3 du 2.4.2024

Informations générale	es estate de la constant de la const	
Informations générales sur l'agent infectieux	La grippe se transmet par les virus Influenza A (H1N1 et H3N2) et Influenza B (Victoria et Yamagata).	
Mode de transmission	 Par contact direct par gouttelettes lors d'éternuements, de toux ou de projection de postillons de < 1-2 mètres Par contact indirect lorsqu'on touche l'environnement contaminé par les gouttelettes avec les mains ou les mains gantées ensuite portées au visage (bouche, nez, gorge, yeux) 	
Période d'incubation	1 à 3 jours	
Période de	24 heures avant le début des symptômes et jusqu'à :	
contagiosité	- 5 jours après chez l'adulte,	
	- Prolongée chez les personnes immunosupprimées	
Mesures Additionnelles (MA) à mettre en place sur avis médical	GOUTTELLETTES	
Durée MA	Maintenir jusqu'à l'amélioration de l'état clinique du résident-e et l'absence de fièvre (en principe levée des MA après 5 jours)	

Prise en charge du résident-e		
Mesure préventive	Vaccination annuelle du résident-e et du personnel	
Chambre	 Lors d'infection active à l'admission en EMS ou en institution spécialisée pour adultes: Chambre individuelle, si possible Lors d'infection active en cours de séjour en chambre double en EMS ou in institution spécialisée pour adultes: instaurer un isolement géographique avec le maintien d'une distance de > 2 mètres entre les résident-es Cohortage possible (placer plusieurs résident-e-s ayant le même agent infectieux dans la même chambre) 	
Sanitaire	Si pas de WC privé dans la chambre, dédier un WC commun à l'usage du résident-e (qui portera un masque de soins pour s'y rendre) ou en dernier recours installer une chaise percée dédiée	
Circulation	 La-le résident-e reste en chambre jusqu'à la fin de son isolement. Ne participe pas aux animations et au repas en salle à manger Limiter les déplacements aux besoins vitaux. 	
Equipement de Protection Individuel (EPI) pour le personnel	 Avant d'entrer en chambre, port du masque de soin et de la surblouse : si contact à moins de 2 mètres avec la-le résident-e. Pas nécessaire si simple passage dans la chambre. Eliminer la surblouse en chambre, après 24 heures d'utilisation maximum. 	

Nom et emplacement du fichier	
Document de référence Infection grippe saisonnière (influenza)/site	
internet HCPI Fribourg	

	Port du masque FFP2, si soins rapprochés au niveau de la sphère ORL du résident.e (rayon de < 1mètre) et soin prolongé (> 15 minutes) ou si soins générant des aérosols.		
Affiches signalétiques	Sur la porte de la chambre		
	A l'extérieur A l'intérieur		
	GOUTTELETTES #################################		
	BEI BETTETEN La port de menujuen i au décunication den maner und mon to bir plantage la maneration de la maneration une contra part y plantage Walkertragen i l'international des manerations de la maneration d		
Matériel de soins	Réserver au résident-e pendant la durée des Mesures Additionnelles. Si		
	pas possible, désinfecter entre chaque résident-e		
	Privilégier le matériel à usage unique		
Evacuation du linge et vêtements	Filière habituelle, selon Précautions Standard, soit :		
	 Sacs à linge usuels dans le vidoir, double emballage si souillé avec des liquides biologiques 		
	 Ne pas rincer le linge et/ou habit souillé à cause des risques de projection 		
Evacuation de la vaisselle	Aucune procédure particulière, suivre la filière habituelle (pas de vaisselle jetable)		
Elimination des déchets	Filière habituelle, selon les Précautions Standard		
Voisin-e de chambre	Maintenir une distance de > 2 mètres		
	Si besoin et selon avis médical, prophylaxie post-expositionnelle		
Visites	Autorisée avec port du masque de soins		
	Ne pas s'asseoir sur le lit		
	Désinfection des mains avant d'entrer en chambre et en sortant de la chambre		

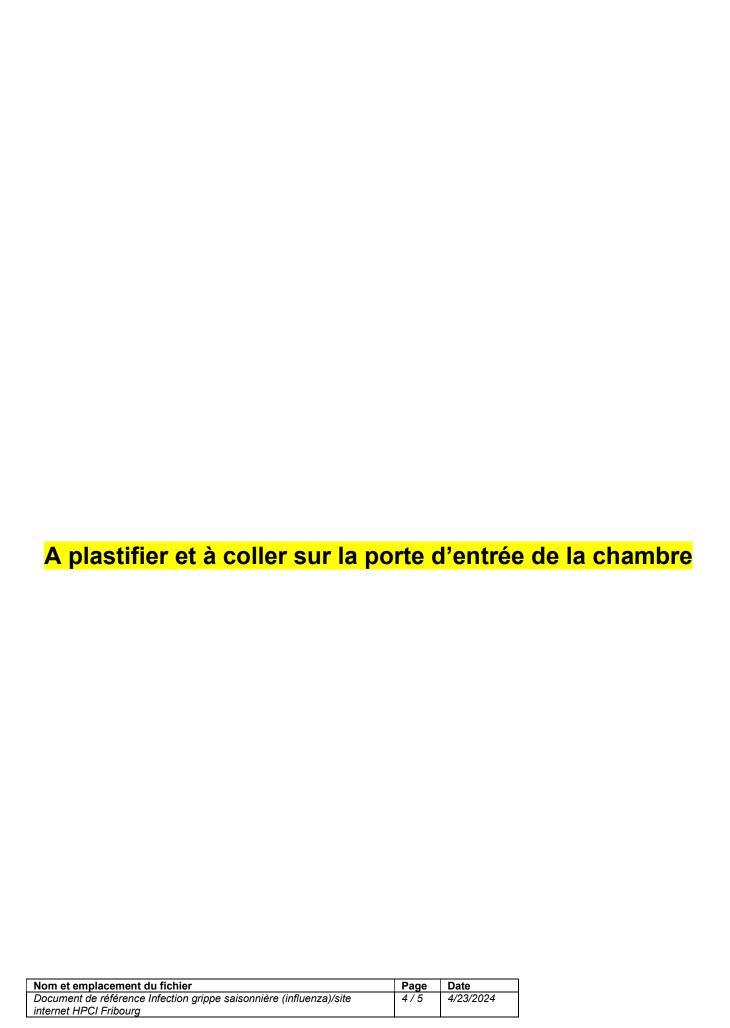
Nettoyage/Désinfection		
Matériel de soins	Nettoyage/Désinfection du matériel de soins entre chaque résident-e avec le détergent-désinfectant habituel	
Linge et vêtements	Selon les Précautions Standard :	
	 Nettoyage de la literie et du linge de bain à la machine à 60°C Nettoyage des vêtements du résident-e à minimum 40°C Changer le linge de lit et le linge de bain dès souillure et selon les règles institutionnelles 	
Environnement	Planification du nettoyage de la chambre en dernier.	
	Pendant la durée des Mesures Additionnelles :	

Nom et emplacement du fichier		Date
Document de référence Infection grippe saisonnière (influenza)/site	2/5	4/23/2024
internet HPCI Fribourg	ļ	

Nettoyage/Désinfection de l'environnement direct du résident-e (table de nuit, moyens auxiliaires, téléphone, sonnette, accoudoirs, télécommande ...), des sanitaires et du sol avec le détergent-désinfectant habituel
A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du résident-e :
Changement du rideau de séparation même si la-le résident-e reste dans la même chambre
Nettoyage/Désinfection de l'environnement direct du résident-e, des sanitaires et du sol avec le détergent-désinfectant habituel

Déclaration obligatoir	Déclaration obligatoire				
Médecin cantonal	Non, surveillance épidémiologique via <u>www.sentinella.ch</u>				
Références	 Document adapté des recommandations de l'OFSP (Grippe saisonnière (Influenza) "agent infectieux et transmission, tableau clinique, répartition géographique et fréquence, prévention : efficacité et effets indésirables") Selon Guide pratique 2018 de prévention et de traitement des infections en établissement médico-social Selon le Guide pour les institutions médico-sociales, en particulier les EMS et les soins à domicile, Prévention et contrôle de l'infection en cas d'infections respiratoires aiguës de l'OFSP, octobre 2023 				

Nom et emplacement du fichier		Date
Document de référence Infection grippe saisonnière (influenza)/site	3/5	4/23/2024
internet HPCI Fribourg		



RESUME DES MESURES SPECIFIQUES Mesures **GOUTELLETTES** Additionnelles (MA) Jusqu'à amélioration de l'état clinique Hygiène des mains Désinfection des mains à la solution hydroalcoolique avant d'entrer en chambre et en sortant de la chambre et selon les 5 indications de l'OMS **5 INDICATIONS DE BASE À RESPECTER** Un geste d'hygiène des mains doit être pratiqué: avant contact patient; après contact patient; avant acte aseptique (propre); après liquides biologiques/gants; après contact avec objet/environnement. Equipement de Avant d'entrer en chambre : Protection Individuel (EPI) pour le personnel Masque de soins et surblouse pour tout contact de ≤ 2m La surblouse peut être utilisée 24 heures (maximum 2 surblouses sur un statif en chambre) Port du masque FFP2, si soins rapprochés au niveau de la sphère ORL du Dispositifs médicaux Privilégier matériel à usage unique Limiter au maximum le stockage de matériel en chambre Désinfecter le matériel avec le détergent/désinfectant habituel après usage Evacuer le linge sale dans les sacs à linge au vidoir Linge Déchets Evacuer les déchets dans le sac poubelle au vidoir Eliminer les piquants/tranchants dans les safe box Nettoyage/Désinfection avec le détergent/désinfectant habituel, en respectant le Environnement

Nom et emplacement du fichier		Date
Document de référence Infection grippe saisonnière (influenza)/site	5/5	4/23/2024
internet HPCI Fribourg		

principe du plus propre au plus sale