



# MISE EN APPLICATION DES RECOMMANDATIONS POUR LA PRÉVENTION DES INFECTIONS RESPIRATOIRES DANS LES EMS ET SOINS À DOMICILE

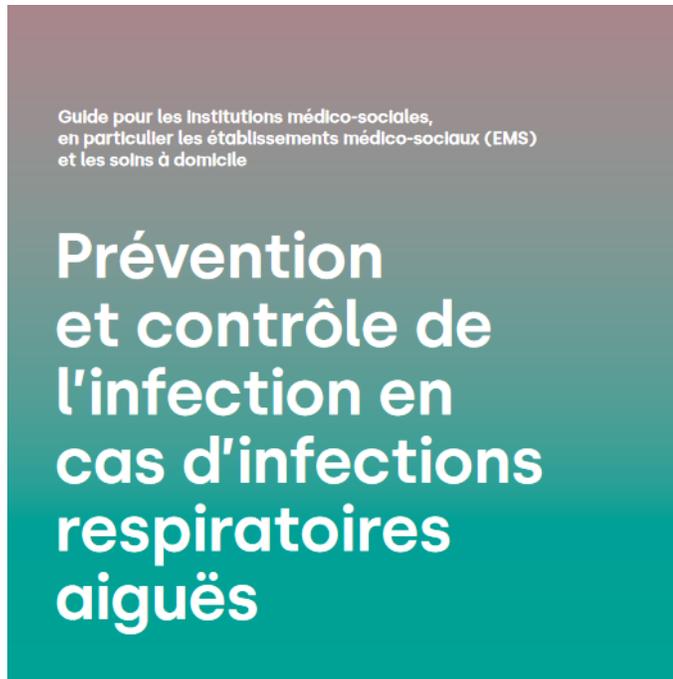
# SOMMAIRE

1. Introduction
2. Prévention
3. Mesures en cas de symptômes respiratoires
4. Mesures en cas de flambée
5. Soins à domicile
6. Conclusion

1

# INTRODUCTION

# Guide pour les EMS



Octobre 2023

Le groupe d'expert-e-s  
pour la prévention  
des infections dans les  
réseaux médico-sociaux

- Publication en octobre 2023 d'un guide pour les EMS.
- S'adresse aux EMS, mais également aux CMS et à tous les soins chroniques.
- Réalisé par un groupe d'experts en PCI venus de toute la Suisse.
- Premier travail réalisé par ce groupe.

## Impressum

### Éditeur

Groupe d'expert-e-s pour la prévention des infections dans les réseaux médico-sociaux

Les recommandations «Prévention et contrôle de l'infection en cas d'infections respiratoires aiguës» ont été publiées en octobre 2023 en allemand, français et italien.

Sur demande, nous vous faisons volontiers parvenir des exemplaires imprimés.

Commander des impressions:

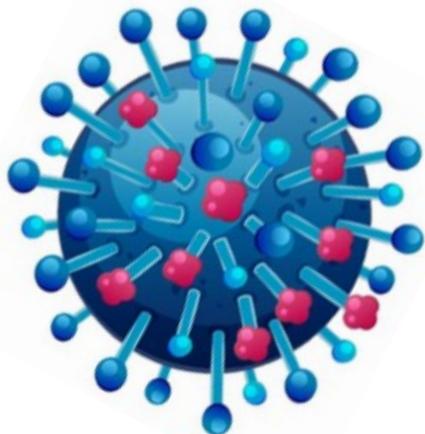


2

PRÉVENTION

# Vaccination

- Grippe :



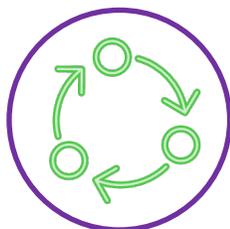
Dès octobre et jusqu'au début de l'épidémie.



Pour les personnes à risque de complications et leur entourage

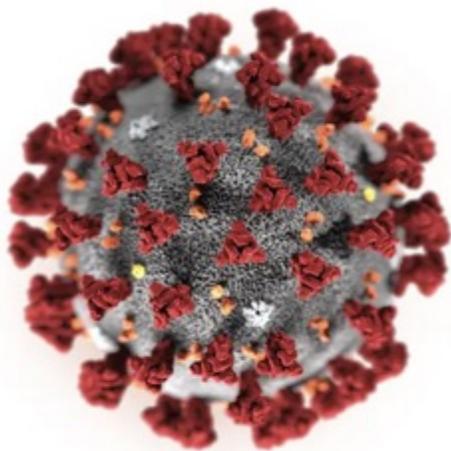


Pour éviter les complications  
Pour protéger les autres



Journée nationale / campagne de vaccination  
En pharmacie  
Médecine du personnel

- CoVID-19 :



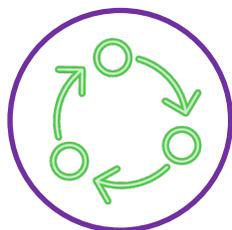
De mi-octobre à mi-décembre et 6 mois après une infection.



Pour les personnes à risque de complications



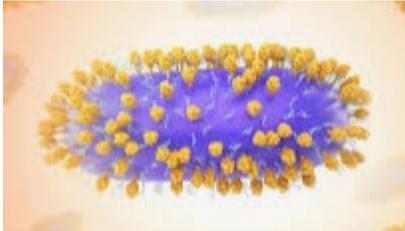
Pour éviter les complications



Nécessite 2 injections pour la primo vaccination  
Rappels 6 mois après une injection ou une infection

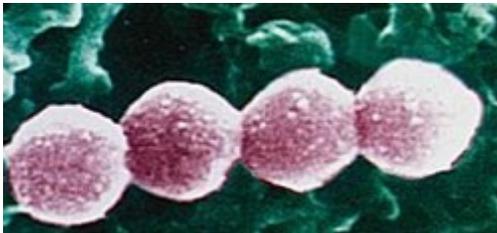
- Autres :

- RSV / VRS :



Actuellement aucun vaccin n'a d'autorisation pour la Suisse.

- Pneumocoque:



Vaccination recommandée chez tous les enfants de moins de 5ans ( 3 injections).

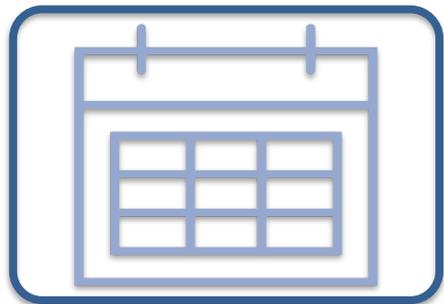
Vaccination recommandée à partir de 65ans depuis 2023 (1 injection).

Vaccin conjugué 13-valent ou 15 –valent..

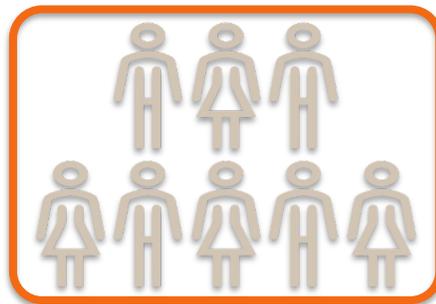
<https://www.infovac.ch/docs/public/streptococcus/la-vaccination-contre-les-pneumocoques-est-de-sormais-recommande-e-comme-vaccination-comple-mentaire-pour-toutes-les-personnes-a-partir-de-65-ans.pdf>

<https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/gesund-leben/gesundheitsfoerderung-und-praevention/impfungen-prophylaxe/schweizerischer-impfplan.html>

# Précautions Standard



Lors de la prise en charge des résidents / patients.  
Toutes les institutions sanitaires.



Pour tous les résidents / patients.  
Par tous les soignants et intervenants.



Pour prévenir les transmissions croisées de micro-organismes.  
Pour prévenir les IAS.



## 1. Hygiène des mains

Désinfection hydro-alcoolique des mains avant et après tout geste de soins.  
Lavage des mains au savon doux pour les mains visiblement souillées.



## 2. Gants

Si risque de contact avec du sang, des liquides biologiques, muqueuses, peau lésée.  
1 paire pour 1 soin pour 1 patient.  
Soin ou patient différent = changement de gants.



## 3. Masque et lunettes/visière

Si risque de projections de liquides biologiques.  
Lors de symptômes respiratoires (toux, rhinite etc.)



## 4. Surblouse et/ou tablier

Si risque de projections de liquides biologiques.  
Usage unique par patient.



## 5. Dispositifs médicaux et matériel

Privilégier le matériel à usage unique.  
Le matériel à usage multiple doit être retraité après chaque utilisation et en fonction du niveau de risque.



## 6. Linge

Planifier, séparer et respecter le circuit du linge sale et propre.  
Se désinfecter les mains avant de manipuler du linge propre et après avoir manipulé le linge sale.



## 7. Déchets

Utilisation des safe box pour les piquants/coupants /tranchants.  
Eliminer les autres déchets en respectant les différentes filières d'élimination (excepté en ambulatoire et EMS, à jeter aux déchets urbains).



## 8. Environnement

Entretien des locaux selon leur classification en utilisant des produits détergents/désinfectants.  
Porter des gants et se désinfecter les mains au retrait.



## 9. Protection du personnel

Vaccination hépatite B, couverture vaccinale conforme aux recommandations de l'OFSP.  
Procédure lors d'un accident avec exposition au sang (AES).



## 10. Protection des patients

Isoler les patients avec des signes d'infection dans les lieux d'accueil.  
Port de masque par le soignant et le patient si symptômes respiratoires.

# Présentation de M.T.



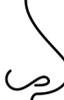
- M. T., 85 ans, réside à l'EMS la Fougère depuis 8 ans en chambre double avec M. X.
- M. T. est vacciné contre la grippe, il a également reçu en même temps une dose de rappel contre la CoVID-19.
- Il y a 1 mois, il a bénéficié d'une injection contre le pneumocoque.
- M. T. aime jouer à la belotte, et participer à l'activité lecture quotidienne du 20minutes.
- Il reçoit la visite de ses petits-enfants et arrière-petits enfants chaque weekend, et ses enfants se relaient pour lui rendre visite plusieurs fois dans la semaine.
- En salle à manger, M. T mange à la table de M. X, Mme B et Mme H.

# 3

Mesures en cas de  
symptômes respiratoires

# Situation du jour : M.T. est malade



- Aujourd'hui, M.T n'est pas en forme, il a du mal à se lever de son lit.
- L'infirmière qui le prend en charge, constate alors :
  -  Une hyperthermie
  -  Un léger rhume
  -  Douleurs diffuses
  -  Troubles de l'équilibre.

# Mesures à prendre



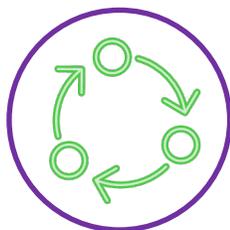
Dès le début de la symptomatologie



Pour le résident, les collaborateurs et les visiteurs



Pour protéger les autres et soi-même  
Pour éviter une flambée de cas

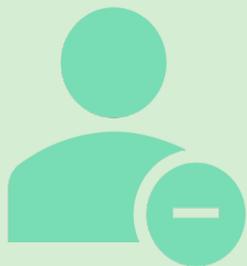


En appliquant les Précautions Standard et les Mesures Additionnelles



Résidents

### Isolement



Placer la personne en chambre et limiter ses sorties et ses contacts

En chambre double installer un isolement géographique.

### Étiquette respiratoire



Utiliser un mouchoir jetable en papier, éternuer dans son coude et se désinfecter les mains après.

Respect des distances entre chaque personne

### Masque de type II/IIR



Pour la sortie de la chambre, faire porter un masque de soins si toléré.

### Hygiène des mains



Inciter à se désinfecter les mains régulièrement et lors de chaque sortie de chambre.

## Respecter les Mesures Additionnelles Gouttelettes (MAG)



Personnel  
de soins et  
d'encadrement

Masque de  
type II/IIR



Port du  
masque de  
type II / IIR  
dès  
l'entrée en  
chambre

Hygiène  
des mains



Se  
désinfecter  
les mains  
selon les  
recommen-  
dations

Gants



Port des  
gants selon  
les  
Précautions  
Standard

Surblouse



Port de la  
surblouse  
lors de la  
prise en  
charge  
rapprochée.



Nettoyage et  
désinfection

Nettoyage de  
l'environnement  
au moins 1 fois /  
jour.  
Désinfections des  
dispositifs  
médicaux entrés  
en chambre.

MESURES ADDITIONNELLES  
**GOUTTELETTES** 

 **À L'ENTRÉE**

LE PORT DU MASQUE + LA DÉSINFECTION DES MAINS  
suffisent si bref passage dans la chambre  
sans contact avec le patient



1 2 3

**VISITEURS**  Merci de vous adresser aux infirmiers-ères

MESURES ADDITIONNELLES  
**GOUTTELETTES** 

**À LA SORTIE** 

DANS la chambre (>2 m du patient)



1 2 3



## Exemple pour enfiler l'équipement de protection complet

P. ex. lorsque des soins du corps entier sont prodigués à des résidents symptomatiques.

1  Se désinfecter les mains

2  Enfiler la surblouse

3  Se désinfecter les mains

4  Enfiler le masque de type II/IIR

5  mettre les lunettes de protection (si nécessaire)

6  Entrer dans la chambre

7  Se désinfecter les mains

## Retirer l'équipement de protection

1  Retirer et jeter les gants

2  Se désinfecter les mains

3  Retirer et jeter la surblouse

4  Se désinfecter les mains

5  Quitter la chambre

6  Se désinfecter les mains

7  Retirer les lunettes de protection

8  Se désinfecter les mains

9  Retirer et jeter le masque

10  Se désinfecter les mains

11  Enfiler les gants

12  Désinfecter les lunettes de protection

13  Retirer et jeter les gants

14  Se désinfecter les mains

<https://www.youtube.com/watch?v=zI2-ChcyRaM>



Visiteurs

### Étiquette respiratoire



Utiliser un mouchoir jetable en papier, éternuer dans son coude et se désinfecter les mains après.

Respect des distances entre chaque personne.

### Masque de type II/IIR



Porter un masque de type II / IIR tout au long de la visite est dès l'entrée dans la chambre.

### Hygiène des mains



Se désinfecter les mains avant et après la visite.

## Mesures en cas de résidents symptomatiques

	Étiquette respiratoire	Masque de type II/IIR	Hygiène des mains	Gants	Surblouse	Lunettes de protection	Masque FFP2
 <p><b>Résidents symptomatiques</b></p>	✓	✓	✓				
 <p><b>Personnel de soins et d'encadrement</b></p>	✓	✓	✓	✓ <sup>4</sup>	✓ <sup>4</sup>	✓ <sup>4</sup>	✓ voir page 20
 <p><b>Visiteurs</b></p>	✓	✓	✓				

# Situation du jour : M.T. est pris en charge



sortie



- M. T. a été placé en isolement géographique en chambre et il est pris en charge avec les Mesures Additionnelles Gouttelettes (MAG).
- Le médecin lors de sa visite a demandé un frottis à la recherche de la grippe et de la COVID-19.
- On a installé devant sa porte du matériel pour les collaborateurs, et une pancarte de signalisation. L'Infirmière lui a tout expliqué.
- Une animatrice va venir dans la journée pour lui lire le journal comme il ne peut pas participer à l'atelier.
- M.T. mangera en chambre, il en profitera pour écouter la radio et mettre le son plus fort. M.X. n'aime pas la radio et rale toujours que c'est trop fort!

# 4

Mesures en cas de flambée

# 48h plus tard: ça flambe à la Fougère!



- Ce matin, 5 autres résidents sont malades, ils présentent les mêmes symptômes que M. T. : M.X., son voisin de chambre, Mmes B. et H. les voisines de table de M.T., Mme S. et M.L. qui se joignent souvent à lui et M.X pour faire une partie de belotte.
- Les auxiliaires ont informé l'infirmière et attendent les consignes.
- Ce matin, Elodie, l'auxiliaire favorite de M.X. n'est pas venue travailler, elle était «grippée».

# Mesures à prendre



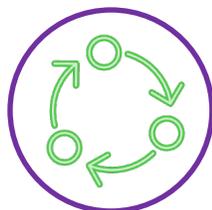
A partir 3 résidents symptomatiques



Pour les résidents, les collaborateurs et les visiteurs.



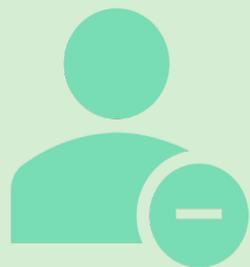
Pour limiter la propagation.  
Pour protéger les autres et soi-même.



Application des Précautions Standard et des Mesures Additionnelles.  
Mise en place de mesures supplémentaires pour les flambées.



Résidents



Placer la personne en chambre et limiter ses sorties et ses contacts  
En chambre double installer un isolement géographique.  
Cohortage possible si même virus.

Étiquette respiratoire



Utiliser un mouchoir jetable en papier, éternuer dans son coude et se désinfecter les mains après.  
Respect des distances entre chaque personne.

Masque de type II/IIR



Pour la sortie de la chambre, faire porter un masque de soins si toléré.

Hygiène des mains



Inciter à se désinfecter les mains régulièrement et lors de chaque sortie de chambre.



Personnel  
de soins et  
d'encadrement

Masque de  
type II/IIR



Port du  
masque de  
type II / IIR  
généralisé

Hygiène  
des mains



Se  
désinfecter  
les mains  
selon les  
recommen-  
dations

Gants



Port des  
gants selon  
les  
Précautions  
Standard

Surblouse



Port de la  
surblouse  
lors de la  
prise en  
charge  
rapprochée.



Nettoyage et  
désinfection

Nettoyage de  
l'environnement  
renforcé.  
Entretien  
renforcé des  
espaces  
communs et  
points de  
contacts.  
Désinfections des  
dispositifs  
médicaux entrés

En cas de flambée il est recommandé de limiter les visites.



Visiteurs

Étiquette  
respiratoire



Utiliser un mouchoir jetable en papier, éternuer dans son coude et se désinfecter les mains après.

Respect des distances entre chaque personne.

Masque de  
type II/IIR



Porter un masque de type II / IIR tout au long de la visite est dès l'entrée dans la chambre.

Hygiène  
des mains



Se désinfecter les mains avant et après la visite.

## Renforcer

- Le nettoyage et la désinfection de l'environnement
- Renforcer la désinfection des mains ou le lavage des mains
- Formation/information des collaborateurs
- Si résident de PAA, définir une zone de déambulation pour les personnes malades.
- Confiner les unités touchées
- Si flambée de grande ampleur : annuler les évènements festifs et les activités de groupe

## Informier

- Médecin responsable
- Information en interne et externe
- Service cantonal compétent

## Surveiller

- La bonne application des mesures
- Lister les personnes malades : résidents et collaborateurs
- Surveillance des résidents non touchés
- Surveillance dans la durée

<https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/infektionskrankheiten-bekaempfen/meldesysteme-infektionskrankheiten/meldepflichtige-ik.html>



## Flambée de cas\*

S.v.p. à renvoyer rempli dans les 24h au médecin cantonal (pas directement à l'OFSP) \*

Flambée de:

Cas de gastro-entérite

suspicion de  Campylobacter  Salmonella  Norovirus  Rotavirus  
 autres: \_\_\_\_\_

Maladies d'origine alimentaire (voie principale de transmission)

suspicion de  E. coli entérohémorragique  Listeria  Hépatite A  
 autres: \_\_\_\_\_

Cas d'infections respiratoires

suspicion de  Coqueluche  Légionellose  Oreillons  
 autres: \_\_\_\_\_

Autres observations: \_\_\_\_\_

Date du début des symptômes du/des premier(s) cas observé(s): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Symptômes principaux: \_\_\_\_\_

Lieu d'exposition supposé:  manifestation  hôtel  restaurant  hôpital  home  
 moyen de transport  école  jardin d'enfants  crèche  caserne  
 autres: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Source d'infection / mode de transmission: \_\_\_\_\_

Nombre de personnes malades: \_\_\_\_ Agées de \_\_\_\_ à \_\_\_\_ ans

Nombre de personnes hospitalisées: \_\_\_\_ Nombre de décès: \_\_\_\_

Prélèvement de laboratoire envoyé:  non  oui (Adresse) \_\_\_\_\_

Nombre de personnes testées: \_\_\_\_

confirmé en laboratoire  
agent pathogène/type: \_\_\_\_\_

Remarques

Médecin nom, adresse, tél., fax, e-mail (vos coordonnées sont essentielles car les autorités sanitaires vont prendre contact avec vous dans les plus brefs délais): \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ signature: \_\_\_\_\_

en tant que médecin pénitentiaire, nom officiel de l'établissement: \_\_\_\_\_

Médecin cantonal

Mesures:  non  oui: \_\_\_\_\_ date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ signature: \_\_\_\_\_

\* cas de maladie ou de décès (qui sont dans tous les cas à déclaration obligatoire ou non dans les 24 heures) qui (1) dépassent l'ampleur probable pour la période concernée, resp. le lieu et (2) et dus vraisemblablement à une maladie transmissible et (3) des mesures pourraient être prises pour la protection de la santé publique.

\* formulaires: versions actualisées disponibles sous <https://www.bag.admin.ch/infreporting>

30.02.2011

A retourner à l'OMC, pour Vaud: infectionsdeclarations@hin.ch

Pour la Grippe, RSV et la CoVID-19 il faut remplir la case «autres»

A remplir entièrement

Signature du médecin

# Situation du jour : on gère à la Fougère!



- Tous les résidents symptomatiques ont été isolés en chambre avec les Mesures Additionnelles Gouttelettes (MAG).
- Les frottis nasaux pharyngés pour les tests PCR ont tous été réalisés sur ordre médical.
- L'unité touchée est confinée, les résidents mangent et bénéficient d'activités sur leur étage.
- A l'entrée du service une affiche est placée pour informer de la situation.
- La direction a averti les familles et les infirmières cheffes/responsables de secteurs, ont informé les collaborateurs.
- Les collaborateurs de l'unité\* portent tous le masque de type II / IIR sur leur journée de travail.
- Le service d'intendance a été réorganisé pour effectuer un renforcement de la désinfection des espaces communs et 2 passages par jour pour les points de contact (poignées, mains-courantes, boutons...).
- Une liste est tenue par les infirmières des résidents malades avec la date de début des symptômes et la date de fin, la date et le résultat des tests.
- Une autre liste est tenue par la direction des soins pour les collaborateurs malades.
- Le médecin a rempli et signé la déclaration de flambée de cas et l'a transmis à l'OMC.
- Les résidents qui ne sont pas malades, sont surveillés de près, une prise de la température est organisée 1 fois par jour.

\* Selon l'architecture et les possibilités de séparer les unités

5

SOINS À DOMICILE

# A domicile



Les Précautions Standard restent les principales mesures recommandées au domicile.



Les équipements de protection individuelle sont recommandés dès l'apparition de symptômes compatibles avec une infection respiratoire.



Définir une zone «contaminée-sale» et une zone «propre» au domicile de la personne.



Informar, prévenir les personnes de la famille vivant au domicile du bénéficiaire.

6

CONCLUSION

# Situation finale : M.T. et M.X. champions de belotte



- L'Epidémie aura durée 12 jours à la Fougère, et touchée 8 résidents, taux d'attaque 20%, ainsi que 3 collaborateurs.
- Les PCR sont revenues positives à la grippe. Heureusement 92% des résidents des fougères sont vaccinés et 72 % des collaborateurs.
- M.T. s'est rapidement remis sur pieds, il a pu recevoir la visite de sa petite-fille d'Angleterre.
- M.X. était fâché ce jour-là car ils ont écouté de la musique bien trop fort!
- Mais ils se sont vite réconciliés car à la Fougère, le concours annuel de belotte a eu lieu, et devinez qui a gagné?
- **M.T. et M.X!**

*Merci,*

[WWW.HPCI.CH](http://WWW.HPCI.CH)



Office du médecin cantonal

**HPCI** | hygiène, prévention et  
contrôle de l'infection

**CONTACT** [coralie.riccio@vd.ch](mailto:coralie.riccio@vd.ch)  
079 556 95 97