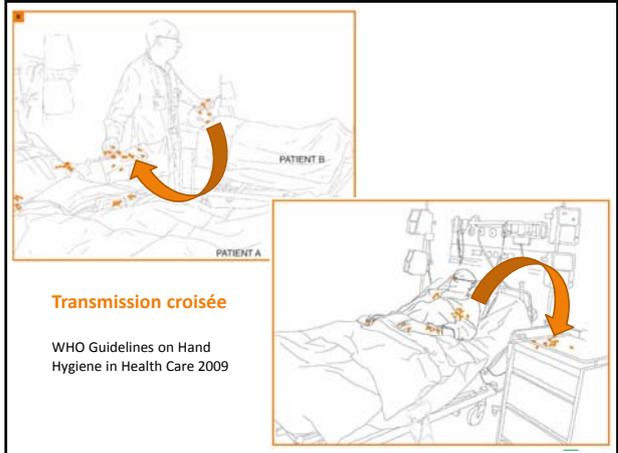


Et si le patient réanimé était porteur de MRSA !

Donskey et al. NEJM 2009



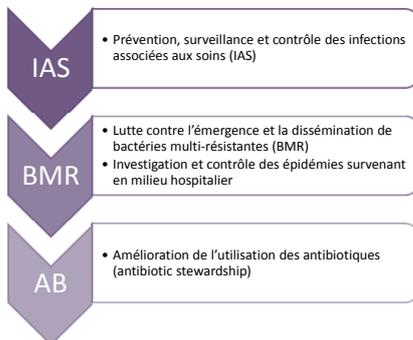
SMPH - Accueil nouveaux médecins



Transmission croisée

WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care 2009

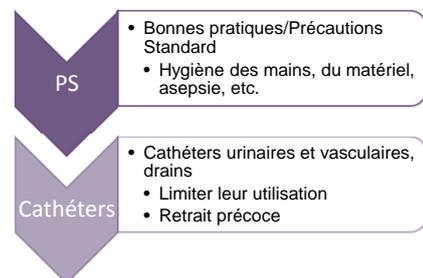
Missions principales de l'HPCI



SMPH - Accueil nouveaux médecins



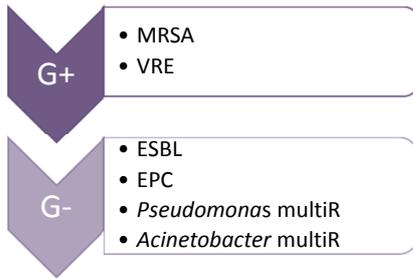
1. Prévention des IAS



SMPH - Accueil nouveaux médecins



2. Lutte contre les BMR

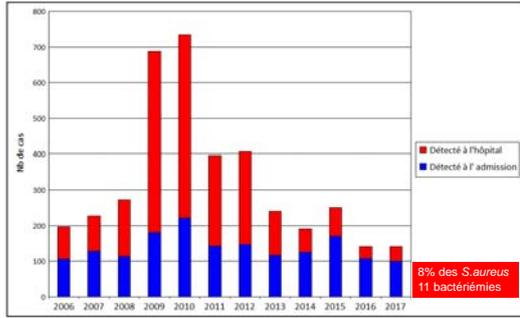


SMPH - Accueil nouveaux médecins



CHUV: MRSA - Staphylocoques métilcilline R

Incidence annuelle des MRSA détectés à l'admission et à l'hôpital

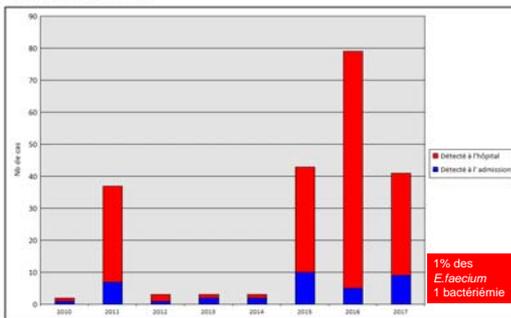


Data SMPH, IMUL 2017



CHUV: VRE – Entérocoques vanco-R

Incidence annuelle des VRE

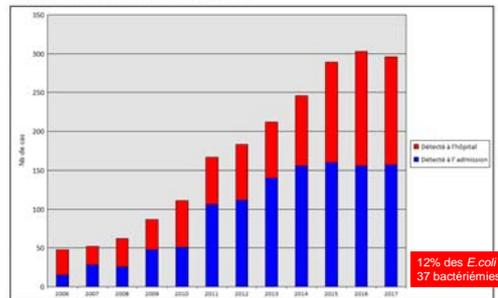


Data SMPH, IMUL 2017



CHUV: *E. coli* ESBL (B-lactamases à spectre élargi)

Incidence annuelle des *E. coli* producteurs d'ESBL

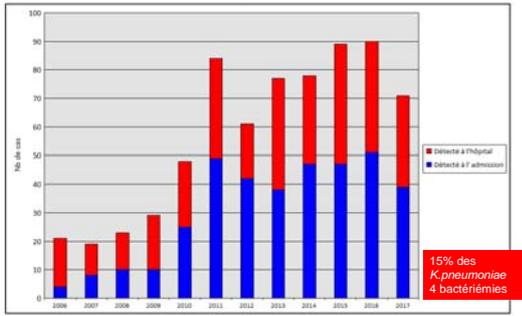


Data SMPH, IMUL 2017



CHUV: non *E.coli* ESBL (B-lactamases à spectre élargi)

Incidence annuelle des entérobactéries non *E. coli* productrices d'ESBL



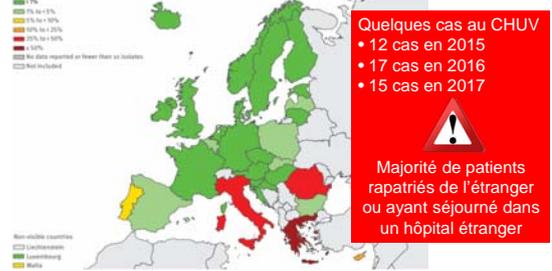
Data SMPH, IMUL 2017



Nouvelle menace : les EPC

Entérobactéries productrices de carbapénémases

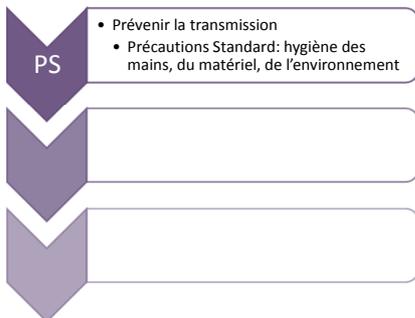
Ex. *K. pneumoniae* EPC, EARS-net 2016



SMPH - Accueil nouveaux médecins



Prévention des BMR



SMPH - Accueil nouveaux médecins



Hygiène des mains: un geste essentiel !



Solution hydro-alcoolique

Pas de montre, pas de bijoux, pas d'alliance

SMPH - Accueil nouveaux médecins



Mesures additionnelles

STOP
N'entrez pas sans
précautions

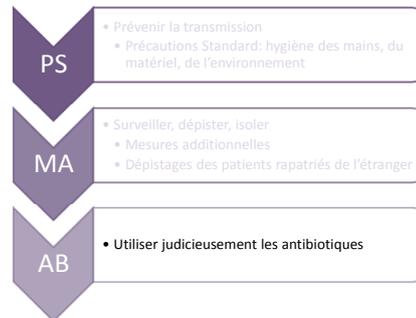


PAS de port de gants systématique

SMPH - Accueil nouveaux médecins



Prévention des BMR



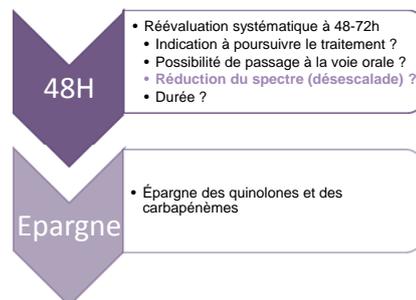
SMPH - Accueil nouveaux médecins



SMPH - Accueil nouveaux médecins



Bon usage des antibiotiques



SMPH - Accueil nouveaux médecins



Tenue professionnelle



SMPH - Accueil nouveaux médecins



-03- **-05-** **-06-**

Médecins, Pharmacie

Personnel soignant et médical des plateaux techniques.

Personnel soignant et médical des blocs opératoires

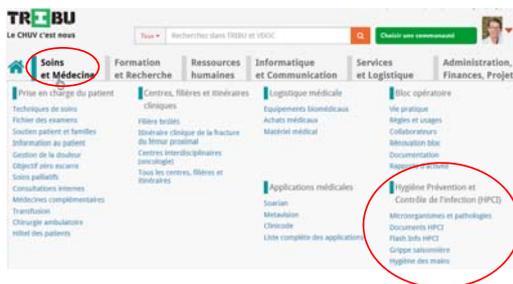


- Cheveux longs attachés
- Barbes taillées
- Changement blouse, casaque 1x/j, pantalon 1x/2j
- Pas de vert hors du bloc

SMPH - Accueil nouveaux médecins



Où trouver plus d'informations ?



SMPH - Accueil nouveaux médecins



Médecine du personnel et santé au travail

Dre C. Lazor-Blanchet
Médecin-chef



Missions: prévention, conseils, actions pour la protection et la promotion de la santé et sécurité au travail, soutien et accompagnement



- Consultations spécialisées en médecine du travail (pb santé en lien avec le travail, maintien-retour au travail, surveillance en fonction risque, etc.)
- Gestion des AES, enquêtes entourage
- Service social du personnel
- Analyses de risque, formation du personnel, choix des équipements de protection/ produits / matériel/ aménagements ergonomiques des postes de travail, etc
- Consultations médecine 1^{er} recours

SMPH - Accueil nouveaux médecins



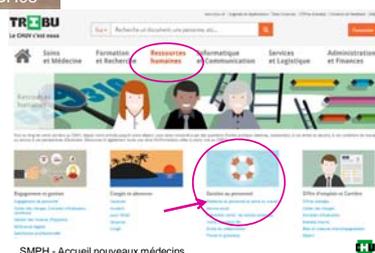
Pour nous trouver



Pour nous joindre

Secrétariat
021 314 02 43 / 40 243

Pour trouver les infos



SMPH - Accueil nouveaux médecins



VISITE D'ENTREE OBLIGATOIRE DES NOUVEAUX COLLABORATEURS

SMPH - Accueil nouveaux médecins



Visite d'entrée

1. Un courrier vous sera adressé par secrétariat MDP

Documents à transmettre en retour
Questionnaire complété, copie carnet vaccination



+ Ac anti-HBS
+ test gamma-IFN



2. Analyse documents et information état du dossier
Passer faire ce qu'il manque (lundi-vendredi, 7h30-12h00 sans RDV)

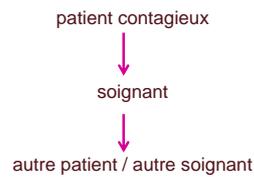
! Validation visite d'entrée nécessaire

SMPH - Accueil nouveaux médecins



Vaccinations du personnel de santé

- Protéger le personnel des maladies infectieuses auxquelles ils sont exposés (patients/matériel infectieux)
- Et réduire risque transmission d'agents infectieux aux patients



SMPH - Accueil nouveaux médecins



Vaccination du personnel

Gratuite et facilement accessible

- Locaux médecine du personnel BH08
- Lundi au vendredi 7h30-18h00
 - le matin SANS RDV
 - l'après-midi sur RDV

SMPH - Accueil nouveaux médecins



Maladies transmissibles

Recommandations de vaccination pour le personnel de santé

Bull. OFSP, 2009 (43):803-808

Immunité / vaccinations pour le personnel	Conditions d'immunisation
Rougeole-oreillons-rubéole	2 doses vaccin ou Ig G +
Varicelle	anamnèse de varicelle ou 2 doses vaccin ou Ig G +
Coqueluche	1 dose (primovaccination ou rappel si dernière dose > 10 ans) – entre 25-30 ^{ème} anniversaire – ou quelque soit l'âge si contact régulier avec nourrissons < 6 mois (DFME) et rappel tous les 10 ans
Hépatite B	3 doses (2 doses entre 11-15 ans) + Ac anti-HBs ≥ 100 UI/l 5% d'hyporépondeurs ou non répondeurs
Diphtérie-tétanos	Rappels tous les 20 ans (entre 25-65 ans)
Grippe saisonnière	Vaccination annuelle dès novembre

SMPH - Accueil nouveaux médecins



Vaccination du personnel contre la grippe

- Dès novembre
- Stands de vaccinations
 - Délégués dans services
 - Médecine du personnel

Depuis 2015, le personnel non vacciné porte un masque dans toute l'unité de soins durant la période épidémique (> 12 semaines)



SMPH - Accueil nouveaux médecins



PRÉVENTION DES ACCIDENTS PROFESSIONNELS D'EXPOSITION AU SANG ET LIQUIDES BIOLOGIQUES

SMPH - Accueil nouveaux médecins



Prévention des Accidents d'exposition au sang / liquides biologiques (AES)

- Je porte des gants** (prélèvement, injection, manipulation sondes, drains, manipulation déchets)
- Je protège yeux nez-bouche** (procédures à risque de projection)
- Je ne recapuchonne jamais**
- J'utilise le matériel sécurisé**
- J'élimine directement les piquants/tranchants dans le conteneur** (jamais dans les sacs poubelle)

SMPH - Accueil nouveaux médecins

Accident d'exposition au sang/liquides biologiques (AES) : quel risque de transmission?



Patient-source	Risque séroconversion après AES
HBV positif	30% (37-62% si AgHBe positif)
HCV positif	0.5-1%
HIV positif	0.3% AES percutané 0.1% projection muqueuse nul si charge virale indétectable

Être vacciné contre l'hépatite B

SMPH - Accueil nouveaux médecins



AES au CHUV

570 AES / an déclarés
2/3 blessures percutanées

Objet impliqué:

1. Aiguille de suture
2. Aiguille sous cut
3. Autre (fil, instruments, etc.)
4. Scalpel

SMPH - Accueil nouveaux médecins



AES au CHUV

Mais sous-déclaration ~ 27% (étude rétrospective CHUV 2012)

Auto-évaluation par le blessé
 = risque de **sous-estimer le risque réel**
 plusieurs cas /an: découverte séropositivité HIV ou HCV chez le patient-source à l'occasion des sérologies effectuées dans le cadre AES

= et risque de **différer / ne pas recevoir** le traitement nécessaire (PEP) dans les délais

Le patient peut être exposé au sang du soignant: **7% AES BOP**
 (éliminer immédiatement aiguille suture en cas de piqûre, déclarer au n° de prise en charge des AES)

SMPH - Accueil nouveaux médecins



Accident d'exposition au sang/liquides biologiques (AES) : instructions pour le personnel blessé

Piqûre / Coupure
Projection sur la peau
 Rincer
 eau - savon
 Désinfecter
 alcool ou Bétadine



Projection bouche / yeux
 Rincer abondamment
 eau ou
 sérum physiologique

n° d'urgence 24h/24



Appeler immédiatement
 Interne: 40275 (24h/24)
 Externe: 021/314 0275

- Évaluation risque
- PEP si indiquée
- Suivi sérologique

SMPH - Accueil nouveaux médecins



AES : informations et documents

SMPH - Accueil nouveaux médecins



AES: instructions pour le médecin en charge du patient-source

Procédure concernant le patient-source (sur prescription du référent pour les AES)

- Le médecin en charge du patient-source effectue l'anamnèse des facteurs de risque selon formulaire
 Utiliser le **Formulaire Anamnèse patient source**
- Le médecin en charge du patient demande au patient-source son accord pour effectuer les sérologies et effectuer la prescription
- Le médecin en charge du patient-source demande les prélèvements pour sérologies HIV, HCV, éventuellement Ag HBs si nécessaire, selon les instructions transmises par le référent MDP (ou piquet des maladies infectieuses)
 - Prélever 2 tubes EDTA-K 5.5 ml
 - Compléter le bon d'examen LIA n°50 :
 - Avec **étiquettes du patient-source**
 - Indiquer sur le bon "Accident: tests chez le patient-source" et « copie à la MDP »

Acheminer les tubes **en urgence à pied** à la réception des laboratoires BH 18 (pas d'envoi par le poste pneumatique)

* S'il ne peut être obtenu (patient-source anesthésié, désorienté), les tests peuvent être effectués sans son accord si la situation le justifie, mais le patient doit être informé dès que possible du test, de ses motivations et du résultat

SMPH - Accueil nouveaux médecins



Formulaire anamnèse FDR

Document(s) (4)

- AED, Procédure concernant le patient (2016)
- Structure Exploitation du site et Travailleur (2016)
- Contrôle d'hygiène des mains (2016)
- Norme de contamination pour objets (2016)
- Norme de contamination pour objets (2016)

"clac"

À compléter et communiquer à MDP / Piquet MIN

SMPH - Accueil nouveaux médecins

Radioprotection au CHUV

- Dans notre hôpital, il y a
 - installations génératrices de radiations (rayons X)
 - laboratoires où des produits radioactifs sont utilisés



- L'accès à ces zones est réservé aux personnes formées

Signalisation



- Le personnel y travaillant doit porter un badge qui mesure les radiations
 - Ex: médecins, TRM, infirmières, instrumentistes...



SMPH - Accueil nouveaux médecins

Radioprotection au CHUV

- Formation
 - Sensibilisation à la radioprotection lors des examens de radioscopie

Dates et inscriptions sur

- Formation interne dans le service

- Moyens de protection individuels et collectifs
 - Tablier, protège-thyroïde, lunettes, paravent, écran, ...

- Permanence de radioprotection
 - n° 67 468
 - e-mail: radioprotection@chuv.ch



SMPH - Accueil nouveaux médecins

Produits chimiques: travailler en toute sécurité

Conseils pour l'aménagement des locaux et postes de travail

Santé et sécurité au travail

SMPH - Accueil nouveaux médecins