



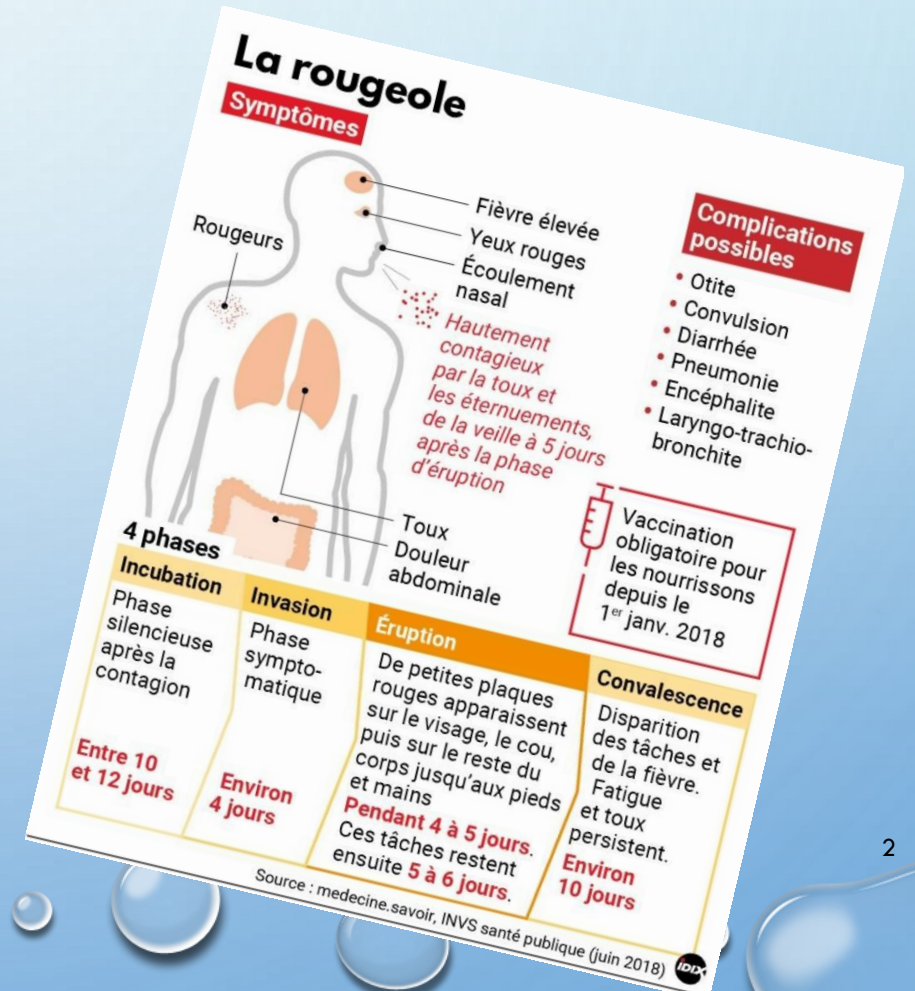
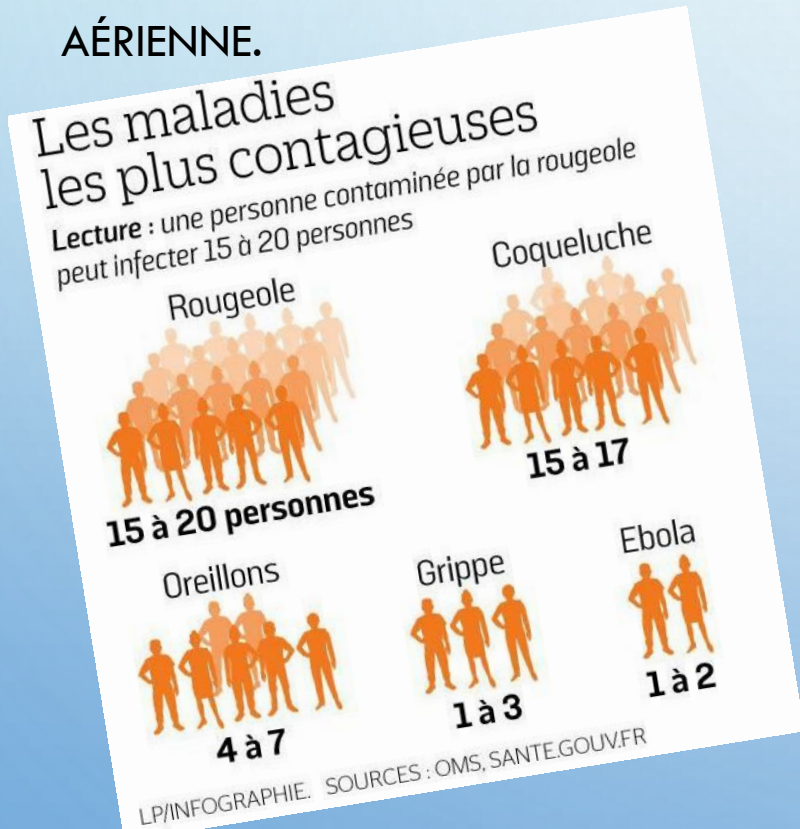
ROUGEOLE AU SERVICE DES URGENCES

PIQUIRE DE RAPPEL



- MALADIE HAUTEMENT CONTAGIEUSE PAR VOIE AÉRIENNE.

- L'ERUPTION CUTANÉE PEUX ÊTRE PRÉCÉDÉE PAR PLUSIEURS SYMPTÔMES



LA VACCINATION



- La couverture vaccinale est insuffisante en Occitanie pour prévenir tout risque d'épidémie (63-82%), la valeur cible étant de 95%.
- La vaccination est devenue obligatoire pour les enfants nés à partir du 1^{er} janvier 2018 (fait partie des 11 vaccins obligatoires)



MESURES PRÉVENTIVES

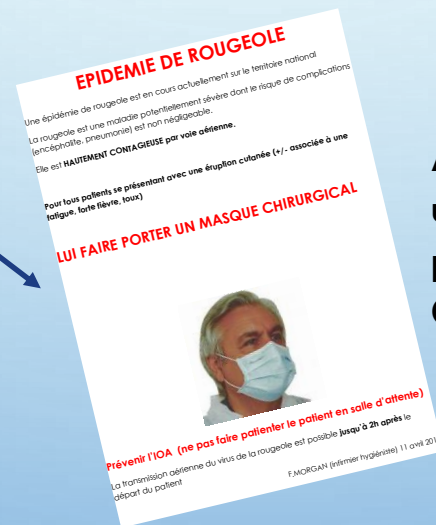
➔ SEMAINE 11 (mars)



**Point épidémiologique
Santé publique France**



**Affiche ARS Occitanie
(salles d'attente,
infirmières, salle de
pause) +rencontre
professionnels**



**Affiche « maison »
urgences + rencontre
professionnels avec
CAT**



**Précautions
complémentaires
type « AIR »**

NOS URGENCES



- 20666 passages en 2018
- 5 médecins, 12 IDE, 3 AS, 1 brancardier, 2 ASH: 23 personnes dont IDE de nuits travaillant dans plusieurs services de soins.
- Pas de cas de rougeole..... jusqu'en **semaine 15**

LA SEMAINE 15!!

09 Avril:

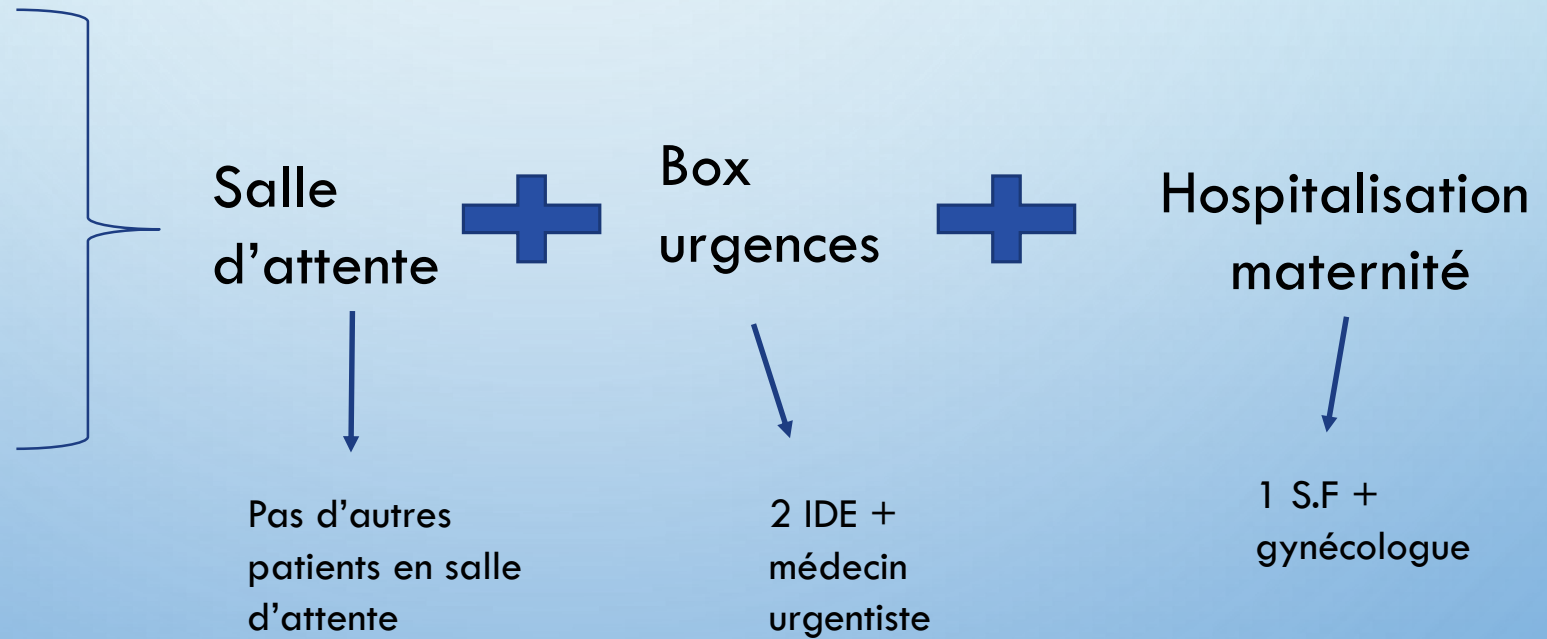
Appel du CH de PERPIGNAN signalant la présence d'une patiente ayant la rougeole qui serait venue aux urgences le 06 avril



AVRIL 2019						
LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

CAS N°1

Patiente 23 ans
 Entrée à 23h20
 Hyperthermie et toux
 (depuis quelques jours)
 Enceinte 4 mois



SYNTHÈSE CAS N°1

FONCTION	Né avant 1980	Né après 1980	Vacciné	A déjà eu la rougeole	Remarque
Médecin	X		-	OUI	
IDE 1		X	Ne sait pas	Ne sait pas	Doit de renseigner. Plusieurs appels pour connaître statut vaccinal
IDE 2		X	OUI		
Sage Femme	X			OUI	
Gynécologue	X			OUI	

AVRIL 2019						
LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

CAS N°2

A contacté le service avant de venir

IDE 1 (cas n°1)
 30 ans
 Hyperthermie depuis 5 jours + apparition Éruption cutanée ce jour

Salle d'attente

Accueil puis Box urgences

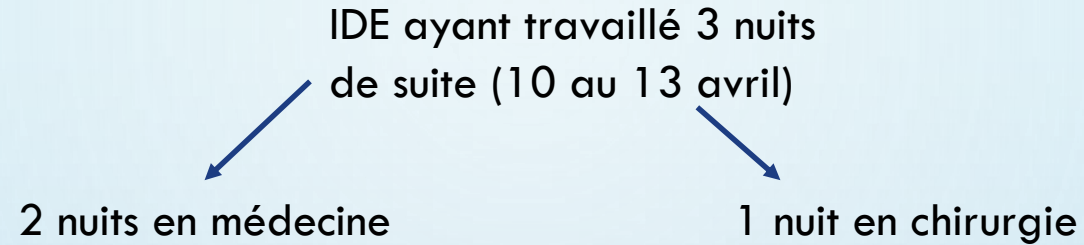


Hospitalisation UHCD

PCR demandée (7 à 8 jours de délai)

Mais en attendant: **INVESTIGATION**

L'INVESTIGATION



➔ Collaboration primordiale avec cadres de services:

- Quels sont les collègues qui ont travaillé ou côtoyé l'infirmier?
- Listing des patients hospitalisés et ceux sortis depuis.

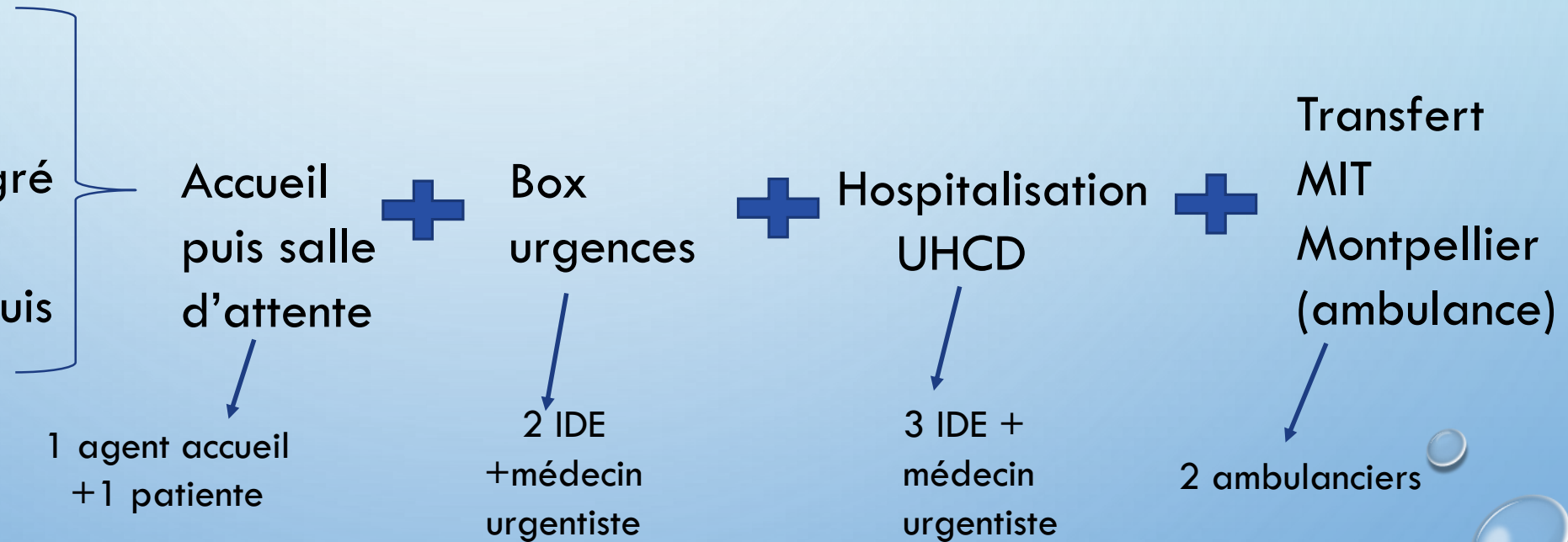
- ➔
- 12 collègues soignant vus ou contactés **(2 soignants jeunes à risque+++ : non vacciné ou 1 dose):** conseil de se rapprocher au plus vite de leur médecin traitant.
 - Environ 40 patients surveillés de près en hospitalisation
 - 14 patients contactés à domicile.

AVRIL 2019						
LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

CAS N°3

(INVESTIGATION MENÉE SUITE APPEL DE MONTPELLIER EN DATE DU 16 AVRIL)

Patiente 27 ans
Entrée à 22h
Toux persistante malgré
Antibiothérapie +
Éruption cutanée depuis
ce jour



SYNTHÈSE CAS N°3

FONCTION	Né avant 1980	Né après 1980	Vacciné	A déjà eu la rougeole	Remarque
Patiente	X		-	Ne sait pas	Appel téléphonique: conseil
Agent d'accueil	X		-	Ne sait pas	Se renseigne (Sérologie 25/04:immunisé)
Médecin urgentiste 1	X		-	OUI	
Médecin urgentiste 2	X		-	OUI	
IDE 1		X	Ne sait pas	NON	Confirmation vaccination dans les jours qui suivent
IDE 2		X	OUI		
IDE 3		X	OUI		
IDE 4	X		-	OUI	
IDE 5		X	Ne sait pas		Toux (avant contact avec patiente). Confirmation vaccination dans le jour même.
AS	X			OUI	
Société ambulance					Information CAT

A la suite de ce cas: resensibilisation pour la CAT à tenir auprès du personnel des urgences (Accueil patient et statut vaccinal de chacun)

AVRIL 2019						
LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

CAS N°4 UN BRANCARDIER



Hyperthermie suivi d'un rush cutané

Statut vaccinal inconnu (connaissance de la mono vaccination en date du 26 avril)

N'est pas venu consulté aux urgences



A travaillé du 15 au 19 avril aux urgences mais pas que!!!!

Multitudes de collègues côtoyés et patients transportés

Surveillance généralisée



Investigation sur les 9 collègues brancardiers (les brancardiers ont un local dédié): **2 brancardiers à risque**

ET APRÈS?

- D'AUTRES CAS DE PATIENTS A RISQUE SE SONT PRÉSENTÉS, MAIS GÉRÉS DE FAÇON OPTIMALE POUR ÉVITER TOUS RISQUES DE CONTAMINATION.

➔ ISOLEMENT DU PATIENT A SON ARRIVÉE

MISE EN PLACE DES PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES « AIR »



EN CONCLUSION



Très chronophage

Difficulté pour connaître le statut vaccinal même avec l'aide de la médecine du travail

Maladie minimisée dans l'esprit de chacun

La réactivité et la collaboration étroite EOH/ cadres des services est essentielle



Les cas de rougeole sont restés circonscrits aux urgences

MERCI

