

Maîtrise du risque aspergillaire

L'expérience de l'hôpital Necker-Enfants Malades

Journée des CLIN de l'Inter-région Paris Nord
13 mars 2008

Isabelle Le Guinche, EOH /Necker-Enfants Malades

Contexte

- **Restructuration architecturale de l'hôpital**
 - Création d'un pôle Mère-Enfants (55 000m²)
 - /...
- **Maintien de l'activité durant période des travaux**
 - Services à haut risque aspergillaire (Hématologie adultes – Immunologie Hématologie pédiatrique)
 - Activités à risque (transplantation de moelle, rénale, cardiaque, hépatique, blocs pluridisciplinaires)
- **Prévention du risque aspergillaire**
 - Pris en compte depuis plusieurs années – Réactualisation du Plan contre l'empoussièrement
 - Centrales de traitement d'air dans certains des secteurs accueillant des patients à haut risque aspergillaire

Plan de prévention de l'aspergillose

Mesures « barrières » concernant chantier

- Isolation du chantier avec barrières rigides > 2m50 ± rideau d'eau
- Réalisation des démolitions, excavations en milieu humide
- Stockage, élimination de la terre, des gravats en benne et/ou camion bâché
- Circuit des camions pré-définis
- Suivi quotidien du respect des mesures « barrières » par EOH

Mesures générales dans les bâtiments

- Calfeutrage des fenêtres des parties communes (escaliers)
- Maintien fermé, des portes accès aux bâtiments et aux services de 7h30 à 19h
- Nettoyage et évaluation des centrales de traitement d'air des différents secteurs
- Renforcement bionettoyage dans accès communs (halls, escaliers, ascenseurs)

Plan de prévention de l'aspergillose

Mesures spécifiques dans les services à haut risque constant ou occasionnel

- Calfeutrage des fenêtres du service + logo autocollant d'information
- Création de sas (Hématologie adultes)
- Mise en place d'appareils de traitement d'air mobile, selon situation clinique patients
- Intensification balayage humide dans couloirs circulation services
- Renforcement surveillance microbiologique et fongique (x nombre prélèvements + comptage particulaire)

Mesures spécifiques dans les autres services

- Maintien fermé des fenêtres du service de 7h30 à 19h
- Ouverture possible des fenêtres entre 20h et 6h du matin, selon phasage chantiers et validation du CLIN
- Port de masque selon situation clinique patient lors transfert

Implication des cadres dans le suivi des mesures « barrières » dans les services

Plan de prévention de l'aspergillose

Les circuits des patients

- Limiter les déplacements dans l'hôpital
- Sécuriser les circuits
- Port de masque systématique
 - pour tous les transferts pendant hospitalisation
 - dès l'entrée à Necker et pendant tous les déplacements (consultations – HDJ)

Les circuits des personnels

- Organiser et regrouper les différentes courses (examens urgents-demande matériels..)
- Recommandations sur la tenue professionnelle dans hôpital (vêtements civils, blouse de transfert..)

Surveillance microbiologique et particulière

- Plan d'échantillonnage et rythmicité des contrôles déterminés / service

Contexte de la problématique

- 7 cas groupés aspergillose invasive (en 3 mois) en Hématologie adultes
- Travaux extérieurs en cours à proximité du bâtiment
 - Pas de rupture des mesures « barrières » constatée sur les chantiers
- Signalement à l'AP-HP, CCLIN, DASS
- Enquête et audit réalisés, dans premier temps par EOH, dans le secteur concerné (pas de dysfonctionnements majeurs, réajustements immédiats)
- Cellule de crise
 - Décision arrêt de tous les travaux sur l'hôpital
 - Audit extérieur EOH Siège AP-HP + CCLIN Paris Nord

Mesures complémentaires/ au plan initial

- Création de la fonction Contrôleur Hygiène Travaux (CTH)
 - Vérifier 3 fois / jour (entre 8h et 17h)
 - le respect des mesures « barrière » sur les zones chantiers
 - l'absence d'empoussièrement dans les accès communs des bâtiments
 - Tracer les contrôles (fiches de suivi)
 - Réactivation de la Cellule aspergillaire
 - Analyser et suivre les nouveaux cas d'aspergillose et les données de surveillance de l'environnement
 - Valider ou modifier les mesures proposées par l'EOH dans la maîtrise du risque aspergillaire en période de travaux
- Instance décisionnelle, pouvant demander l'interruption immédiate des travaux

Mesures complémentaires/ au plan initial

- Mise en place d'une Cellule Risques Chantiers (CRC)
Instance opérationnelle de veille et de suivi des incidents
 - Analyser l'ensemble des dysfonctionnements induits par travaux (fiches CTH ou cadres) ou déclarés (Evènements indésirables) au cours de la semaine précédente
 - Alerter le Directeur et la Cellule aspergillaire
- Travaux de maintenance
 - Travaux modificatifs dans secteur d'hématologie Générale adultes
 - Installation d'une centrale d'air desservant 8 chambres
 - Travaux de remise en conformité (réfection sols, peintures..)
 - Restructuration du sas d'entrée
 - Maintenance du traitement d'air des chambres à flux laminaire
 - Nettoyage des gaines, changement des filtres, évaluation du traitement d'air
- Renforcement du parc de traitements d'air mobiles, type Plasmair[®]
 - dans secteurs accueillant patients à haut risque aspergillaire

Mesures complémentaires/ au plan initial

- > Amélioration de la prise en charge des patients des patients à risque
 - Organisation du circuit prioritaire en imagerie imagerie
 - Masque protection respiratoire de type FFP2 + charlotte + sur blouse systématique lors des transferts pour tous les patients
- > Renforcement des prestations de bionettoyage et du suivi qualité
- > Systématisation de l'évaluation quotidienne des mesures « barrières » par les équipes d'encadrement dans les services de soins.
- > Procédures et protocoles associés
 - Modalités de signalement des cas suspects d'aspergillose
 - Détermination d'un seuil d'alerte de référence des aspergilloses dans les 2 services d'hématologie (adultes et pédiatrique)
 - Procédure d'alerte, de gestion des incidents et des accidents liés aux chantiers
 - Procédure : Isolement protecteur
 - Réactualisation : « Prévention du risque aspergillaire dans l'organisation et le suivi des travaux) + fiches de suivi
 - CAT pour bionettoyage en urgence ou en cas dysfonctionnement