

Check liste pour la prise en charge d'un patient atteint de grippe A (H1N1).

D'après l'OMS. juin 2009.

Accueil du patient

- Accompagner le patient présentant un syndrome grippal (fièvre, toux, céphalées, douleurs musculaires et articulaires, mal de gorge, écoulement nasal, +/- vomissements ou diarrhée) dans une salle dédiée
- Expliquer au patient les mesures barrières concernant l'hygiène des mains et la prévention de la transmission virale
- Mettre un masque chirurgical au patient si celui-ci le tolère

Evaluation initiale du patient

- Enregistrer la fréquence respiratoire (pendant une minute) et la saturation en oxygène
- Alerte si la fréquence respiratoire est élevée ou si la saturation en oxygène < 90%
- Collecter les données cliniques: les symptômes et leur début, voyage, contact avec les personnes présentant des symptômes grippaux, les co-morbidités
- Rechercher parmi les contacts des sujets à risque (immunodéprimés, femmes enceintes, nourrissons..) qui pourraient bénéficier d'une prophylaxie
- Envisager des tests de diagnostic spécialisés (ex: RT-PCR) selon recommandations
- Utiliser des masques FFP2, des lunettes de protection ainsi que des gants lors du prélèvement d'échantillons respiratoires
- Etiqueter correctement les prélèvements et les envoyer en triple emballage au laboratoire de référence*
- Envisager les diagnostics différentiels (ex pneumonie bactérienne, maladie infectieuse autre...)
- Signaler le cas de grippe à l'autorité locale selon recommandations

Prise en charge

- Traitement à instaurer pour tout nouveau patient atteint de grippe A (H1N1) :
- oxygénothérapie pour maintenir la saturation en oxygène > 90%
 - oxygénothérapie si la fréquence respiratoire est élevée
 - prescrire du paracétamol
 - mettre en place une antibiothérapie appropriée en cas d'infection bactérienne secondaire (ex: *S.pneumoniae*, *S.aureus*)
 - envisager les pathologies associées
 - décider de l'indication d'antiviraux (Oseltamivir ou Zanamivir) en tenant compte des contre-indications et des interactions médicamenteuses

Avant le transfert / transport du patient

- Mettre un masque chirurgical au patient si celui-ci est toléré par le patient
- Faire une friction hydro-alcoolique

Avant chaque contact avec le patient

- Mettre un masque FFP2
- Faire une friction hydro-alcoolique ou se laver les mains
- Mettre des lunettes de protection, une sur blouse (ou un tablier) et des gants s'il y a un risque d'exposition à des produits biologiques (ex: soin < 1mètre d'un patient toussant)
- Nettoyer et désinfecter le matériel entre 2 patients
- Changer de gants, puis faire une friction hydro-alcoolique des mains ou les laver entre 2 patients

Avant l'entrée du patient en chambre

En cas d'acte à risque de production d'aérosols (ex: intubation, bronchoscopie, aspiration...)

- Autoriser l'entrée dans la pièce uniquement au personnel indispensable
- Mettre une sur blouse ou un tablier
- Mettre un masque FFP2
- Mettre des lunettes de protection ainsi que des gants
- Procéder à l'opération prévue dans un local suffisamment aéré

d'isolement

- Fournir le matériel dédié au patient
- Garantir un espace d'au moins 1 mètre entre les patients dans les zones de cohorte
- Evacuer le linge du patient en double emballage pour envoi en blanchisserie (1^{er} emballage plastique)

Avant toute entrée dans la chambre d'isolement

- Mettre un masque FFP2
- Se laver les mains ou faire une friction hydro-alcoolique
(s'applique également aux visiteurs)

Avant de quitter la chambre d'isolement

- Retirer l'équipement de protection personnel (gants, sur blouse ou tablier, lunettes et masque)
- Désinfecter les lunettes de protection
- Faire une friction des mains avec une solution hydro-alcoolique
- Laver et désinfecter tout matériel ayant été en contact avec le patient
- Eliminer les déchets en DASRI (déchets contaminés)
(s'applique également aux visiteurs)

Avant toute sortie de cas confirmés ou suspects

- Expliquer au patient les mesures barrières concernant l'hygiène des mains et la prévention de la transmission virale
- Informer le patient sur les mesures d'hygiène à appliquer à domicile et la restriction des contacts sociaux
- Noter l'adresse les coordonnées du patient

Après la sortie

- Eliminer ou nettoyer et désinfecter le matériel dédié au patient avec un détergent-désinfectant selon le protocole adapté
- Changer le linge sans le secouer, l'évacuer en double emballage (1^{er} emballage plastique et 2^{ème} emballage de transport non contaminé)
- Nettoyer les surfaces selon le protocole habituel
- Eliminer les déchets en DASRI (double emballage, 2^{ème} emballage de transport non contaminé)