



◆ Les infections nosocomiales

Qu'est ce qu'une infection nosocomiale ?

Une infection est dite nosocomiale si elle apparaît au cours ou à la suite d'une hospitalisation si elle était absente à l'admission à l'hôpital

OU

Toute maladie contractée dans un établissement de santé, due à des micro-organismes qui affecte soit :

- Le malade du fait de son admission à l'hôpital ou des soins qu'il y a reçu (hospitalisation ou ambulatoire)
- Le personnel du fait de son activité



Les infections nosocomiales sont apparues en même temps que la médecine. Depuis plusieurs années, elles ont fait l'objet d'une importante médiatisation.

Le grand public, le monde de la santé et les pouvoirs publics sont très sensibilisés à ce phénomène.

Ce terme « d'infections nosocomiales » va prochainement être réactualisé en « infections associées aux soins » afin d'élargir son champ d'application aux soins de ville.

Constat

- 7 % des patients hospitalisés acquièrent une affection nosocomiale en 2001, ce pourcentage est passé à 5 % en 2006
- 4000 décès par an attribuables aux infections nosocomiales
- 4 ème cause de mortalité avant les accidents de la voie publique
- Surcoût des dépenses de santé : augmentation de la durée d'hospitalisation (charge de soins), de la consommation d'antibiotiques
- Préjudice pour la personne atteinte



La lutte contre les infections nosocomiales est un enjeu national. D'ou la nécessité de la mise en œuvre d'une politique de prévention.

Délai d'apparition

Le délai minimum retenu est de 48 à 72 heures

Le délai maximum est de :

- 30 jours pour une infection du site opératoire
- 1 an si implantation de matériel
- Indéfini pour Creutzfeld Jakob



Les causes de l'infection nosocomiale

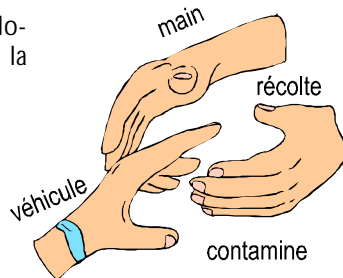
- L'hôpital : concentration de personnes fragiles dans un même lieu, air, eau, aliments, linge, matériels communs, circuits
- Les germes : bactéries, champignons, virus, parasites
- Le patient : maladie, fragilisé, stress lié à la maladie, habitudes de vie perturbées
- Les traitements : médicaments (chimiothérapie, corticoïdes), actes invasifs, actes chirurgicaux
- Les personnels : passage d'un malade à l'autre, utilisation de matériel commun, transmission de germes

Sources de contamination

L'homme est le réservoir de germes le plus important naturellement colonisé. Nous avons des milliards de bactéries dans le tube digestif et sur la peau.

Les mains sont responsables de 90 % des infections nosocomiales

L'eau, l'air ou l'environnement



- Le patient peut développer une infection nosocomiale à partir de ses propres germes, on appelle ça une transmission endogène.
- Le patient peut développer une infection nosocomiale à partir de germes issus de l'environnement, du personnel, du matériel, ceci est une transmission exogène.

Type de transmission

- Contact : manuportage (cutané, urinaire, digestif, génital, sang)



- Gouttelettes : toux, éternuements, infections pulmonaires



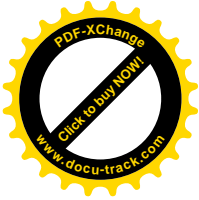
- Air : infection pulmonaire type tuberculose



Sites d'infection

D'après l'enquête de prévalence de 2006, les principaux sites sont :

- Urinaire 30 %
- Pulmonaire 15 %
- Site opératoire 14 %
- Peau et muqueuse 11 %



Organisation de la lutte contre les infections nosocomiales

Le Ministère de la santé a mis en place, par l'intermédiaire de groupe de pilotage, des C.CLIN (Centre de Coordination de la lutte contre les infections nosocomiales).

Leurs missions sont définies dans un programme annuel :



- ↪ Surveillance des infections nosocomiales
 - Enquêtes de prévalence, enquêtes d'incidence
 - Surveillance environnementale (eau, air)
 - Surveillance continue de bactéries multirésistantes et consommation d'antibiotiques
 - Participation à des réseaux de surveillance

- ↪ Prévention des infections nosocomiales
 - Recommandations de bonnes pratiques d'hygiène, élaboration des protocoles
 - Prévention de la transmission des bactéries multirésistantes

- ↪ Alerte

Signalement des infections nosocomiales en interne et en externe pour événements inhabituels ou sévères

- ↪ Formation et information
 - Formation des différents personnels dans le cadre de la formation continue
 - Information des instances et services sur la surveillance et réglementation
 - Information des patients (générale par le livret d'accueil et individualisée par les équipes soignantes et médicales)

- ↪ Évaluation et expertise
 - Réalisation d'audits, gestion d'épidémies, validation de protocoles

Le CLIN élabore le rapport annuel d'activité.