

Signalement des infections nosocomiales

Bilan novembre 2004

Anne Carbonne
C-CLIN Paris Nord

Le signalement des IN objectifs

- Renforcer le système d'information hospitalier
- Détection d'événements « sentinelles » : objectif d'alerte => action

Le décret

2001-671 du 26 juillet 2001

- Signalement non nominatif
- Un ou plusieurs cas
- 2 niveaux
 - Signalement « interne »
 - Signalement « externe »
- Complété par la circulaire du 30 juillet 2001 et précisé par la circulaire du 22 janvier 2004

Le décret

- Critères de signalement
- 1 : IN rares ou particulières
 - a : agent pathogène
 - b : localisation infection
 - c : utilisation d'un dispositif médical
 - d : risque d'exposition d'autres personnes
- 2 : Décès lié à IN
- 3 : germe eau ou environnement
- 4 : maladies à DO

Organisation au C CLIN Paris Nord

- Un médecin responsable et un interne
- Réactivité « immédiate » à la réception des fiches (Accusé de réception, téléphone...)
- Saisie sur Epi-Info, gestion avec Access
- Information en temps réel du correspondant régional (co-gestion)
- Sur le site internet : infos + bilan mis à jour

Coordination avec les DDASS

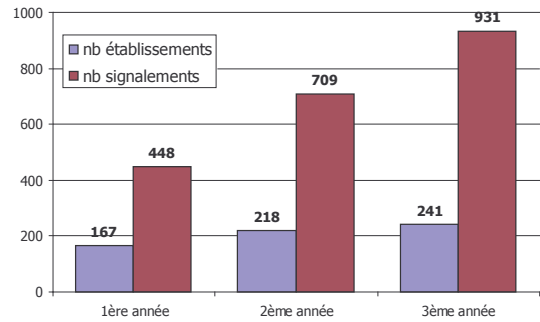
- Information des DDASS via le site du C CLIN
- Si besoin d'intervention extérieure : le C.CLIN appelle et informe par écrit les DDASS
- Si DO : concertation DDASS-CCLIN
- environ 2 réunions par an DDASS-CCLIN

Bilan du signalement

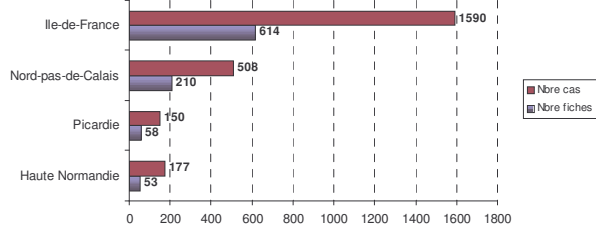
au 28 octobre 2004

- 940 fiches de signalement reçues au CCLIN PN
– 91 besoins d'expertise
- 2430 cas d'infections nosocomiales
- 338 décès (154 en réa, 115 en méd, 36 en chir)
- 243 fiches de signalement pour des cas groupés

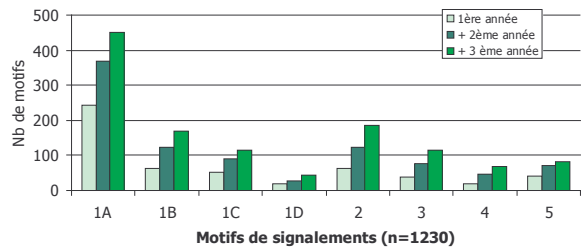
Fréquence cumulée par année



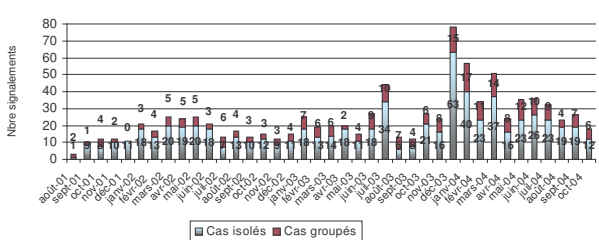
Répartition des signalements par région depuis Août 2001



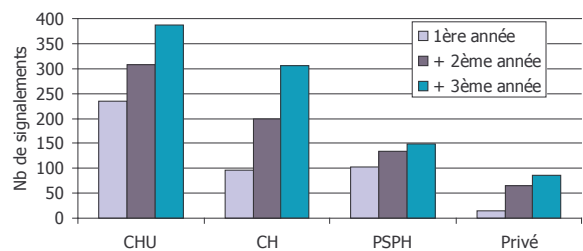
Répartition cumulée des motifs de signalement

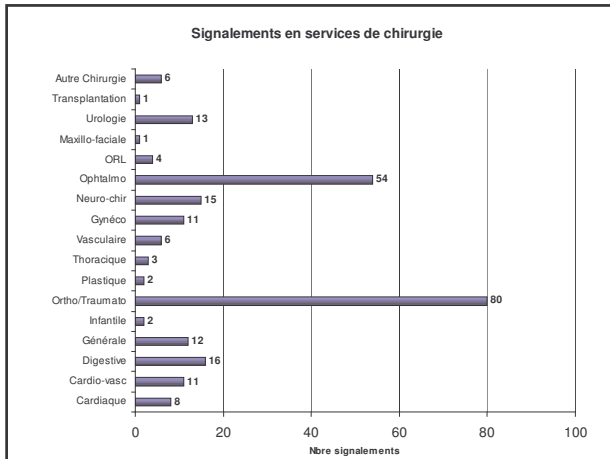


Répartition mensuelle des signalements depuis août 2001



Répartition cumulée des signalements par type d'établissements





Motif 2 : Décès (196 signalements)

- autre motif associé pour 88 signalements (45%)
 - 1a : 67 fois
 - 1b : 7 fois
 - 1c : 10 fois
 - 1d : 5 fois
 - 3 : 18 fois
 - 4 : 4 fois
 - 5 : 2 fois

Gestion des signalements au niveau du C-CLIN

- Simple AR
- Appels établissements
- Courriers pour compléments d'information
- Investigations - déplacements

Méningites

| type | origine de l'infection | date | motif de signalement | dept | N cas | N décès |
|---|--|--------------------------|--|------|-------|---------|
| neurochirurgicales | exérèse d'un épithélioma invasif avec atteinte transcranienne | 29/08/2002 | 2 : décès | 75 | 1 | 1 |
| | pose de pompe intrathécale abcès sous dural | 27/07/2003 | 1a : E cloacae | 92 | 1 | 0 |
| | cure de canal lombaire étroit | 29/12/2003 | 1a : staph teico R 1b : localisation méningée | 75 | 1 | 0 |
| | cure d'un hématome sous dural empyème | 19/03/2004 | 1b et 1c : matériel d'ostéosynthèse | 75 | 1 | 0 |
| | exérèse d'une tumeur cérébrale chez un enfant | 17/02/2004 | 1b | 75 | 1 | 0 |
| infection secondaire à une dérivation ventriculaire | hémorragie méningée | 20/01/2002 | 1a : SAMS, 1b et 1c | 75 | 1 | 1 |
| | hydrocéphalie dérivation externe | 12/04/2002 | 1b et 1c : la dérivation, 2 | 75 | 1 | 1 |
| | hématome sous dural opéré et mise en place d'une dérivation externe | 03/02/2003 | 1b et 1c : matériel d'endoscopie | 75 | 1 | 0 |
| | ventriculo cisternostomie car dysfonction d'une DAV déjà en place (enfant) | 03/09/2004 | 1b | 59 | 1 | 1 |
| | dérivation externe (pose d'une valve) | 24/01/2004 | 1b | 76 | 1 | 0 |
| infection secondaire à un geste invasif non chir. | rachianesthésie | 22/01/2002 et 07/02/2002 | 1b | 93 | 2 | 0 |
| | saccoradioculographie | 30/06/2002 | 1b | 75 | 1 | 0 |
| | myélographie | 11/10/2003 | 1b | 92 | 1 | 0 |
| | saccoradioculographie | 30/06/2003 | 1b | 80 | 1 | 0 |
| | rachianesthésie | 26/10/2003 | 1b | 94 | 1 | 0 |
| | rachianesthésie | 15/06/2004 | 1b | 77 | 1 | 0 |

Strepto A

| Dpt | epi | Nb cas | Date diag | Intervention | Type d'infection | Nb décès | Passage en réa | Bactériémie |
|--------|-------|--------|------------------|---------------------------------|---------------------------------------|----------|----------------------------|----------------------------|
| ISO | 7511 | 1 | 26/09/2001 | Cure de varicelle | Dermohypodermité nécrosante | 1 | OUI | OUI |
| | 75253 | 1 | 24/11/2002 | Tumorectomie élargie | Fasciite nécrosante | 1 | OUI | OUI |
| | 83421 | 1 | 24/07/2003 | Césarienne | ISO | 0 | OUI | OUI |
| | 76560 | 1 | 19/09/2003 | Prothèse du genou | ISO | 0 | OUI, réa chir | OUI, réa chir |
| | 76420 | 4 | 06/07/08 01/2004 | Chir plastiquarabdo et mammaire | ISO | 0 | OUI (2 pour choc septique) | OUI (2 pour choc septique) |
| | 77 | 1 | 13/02/2004 | Thyroïdectomie | ISO et choc septique | 1 | OUI | OUI |
| | 89 | 1 | 13/02/2004 | Eversion étranglée | ISO (abcès de paroi) et choc septique | 1 | OUI | OUI |
| | 92777 | 1 | 04/05/2004 | exérèse d'un cancer rectal | ISO et sépticémie | 0 | OUI | OUI |
| | 92909 | 1 | 01/09/2004 | césarienne | ISO, endomérite | 1 | OUI | OUI |
| | 75105 | 3 | 21/03/2002 | / | endomérite | 0 | NSP | NSP |
| PP | 75429 | 1 | 28/02/2003 | / | pyélonéphrite | 0 | NSP | NSP |
| | 75476 | 1 | 03/06/2003 | / | endomérite | 0 | NSP | NSP |
| | 94556 | 1 | 13/12/2003 | / | pyélonéphrite et choc septique | 1 | OUI | OUI |
| | 75 | 4 | 28/01/2004 | / | endomérite | 0 | ?? | ?? |
| | 75725 | 2 | 10 et 17 01/2004 | / | endomérite | 0 | NON | NON |
| | 78881 | 1 | 02/08/2004 | / | endomérite | 0 | NON | OUI |
| | 58895 | 1 | 25/08/2004 | / | endomérite | 0 | NON | OUI |
| | 78814 | 2 | 31/08/2004 | / | endomérite | 0 | NON | NON |
| Autres | 77462 | 1 | 11/01/2002 | / | Pneumopathie et choc septique | 1 | ?? | ?? |
| | 91779 | 3 | 08/04/2004 | / | pelvipéritonite | 1 | OUI | OUI |
| | | | 17/04/2004 | / | septicémie (?) | 1 | OUI | OUI |
| | | | 29/04/2004 | / | érysipèle compliqué d'une septicémie | 1 | OUI | OUI |

Endophtalmies

| date | Nb de cas / signalement | département | motif de signalement | investigations supplémentaires |
|----------------------|-------------------------|-------------|----------------------|---|
| 04 et 21/06/2002 | 2 | 77 | localisation : oeil | enquête sans cause retrouvée |
| 11/06/2002 | 2 | 59 | localisation : oeil | audit : dysfonctions du bloc |
| 27/06/2002 | 5 | 60 | localisation : oeil | enquête sans cause retrouvée |
| 13/12/2002 | 2 | 2 | localisation : oeil | audit : mauvaises pratiques de préparations de l'opéré et d'anesthésie locale |
| 17/12/2002 | 3 | 75 | localisation : oeil | modification de l'utilisation de l'anesthésique |
| 01, 17 et 24/03/2003 | 3 | 75 | localisation : oeil | enquête au bloc : pas de cause retrouvée |
| 20/06/2003 | 5 | 78 | localisation : oeil | dépistage du personnel transmission croisée |
| 18 et 28/07/2003 | 6 | 92 | localisation : oeil | enquête : dysfonction au bloc |
| 18/02/2004 | 2 | 75 | localisation : oeil | ? |
| 28/04/2004 | 7 | 92 | localisation : oeil | En cours d'investigation |
| 29/04/2004 | 2 | 92 | localisation : oeil | audit : mauvaises pratiques de préparations d'opéré et d'anesthésie locale |
| 15/04/2004 | 3 | 94 | localisation : oeil | enquête : problème de stérilisation des pinces |

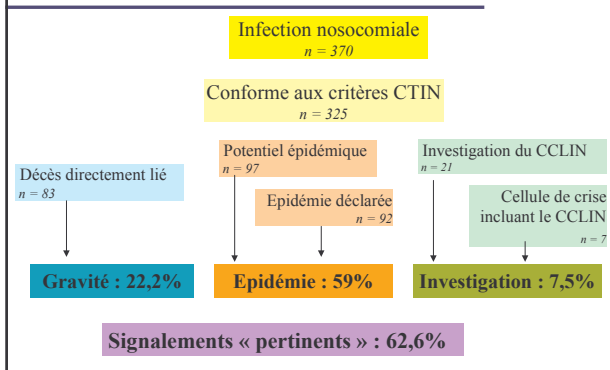
Mycobactéries atypiques

| type | type d'infection | date | N cas | N décès | intervention |
|--------------------------|---|------------|-------|---------|---|
| ISO | infection cutanée à <i>Mycobacterium fortuitum</i> après lifting | 30/03/2001 | 1 | 0 | -déplacement du Clin sur place -prélèvements d'eau à la recherche de M.fortuitum : négatifs - rédaction d'un protocole de préparation cutanée et de nettoyage du bloc - surveillance des ISO |
| | infection articulaire du genou à <i>Mycobacterium xenopi</i> secondaire à une arthroscopie | 17/01/2003 | 1 | 0 | non |
| | infection articulaire sur prothèse de hanche totale 1 an après la pose de celle-ci à <i>Mycobacterium wolinskyi</i> | 05/03/2004 | 1 | 0 | -évaluation du protocole de stérilisation -recherche d'autres cas : négative |
| bactériémie sur cathéter | <i>Mycobacterium chelonae</i> chez un immunodéprimé léger (leucémie) | 19/08/2002 | 1 | 0 | -déplacement pour évaluation des pratiques -rappel des mesures d'hygiène |

VHC

| ANNEE / DPT | ACTIVITE | NB CAS | MODE DE TRANSMISSION SUSPECTE | TRANSMISSION | RAPPEL PATIENTS | NB DE PATIENTS RAPPELES | NB DE REPONSES | NB DE CAS SECONDAIRES AVERES |
|-------------|-----------------------------------|--------|---|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------|------------------------------|
| 2001 / 27 | Chirurgie | 3 | anesthésie générale (façons multidoses) | avérée | OUI | 1201 | 796 | 0 |
| 2002 / 93 | Chirurgie | 3 | anesthésie générale | suspectée | OUI | 942 | 488 | 0 |
| 2002 / 60 | Endoscopie digestive | 2 | anesthésie générale | suspectée | OUI | 105 | 92 | 0 |
| 2002 / 75 | Radiologie interventionnelle | 1 | non respect des précautions standard | avérée | En cours | | | |
| 2001 / 60 | Glycémie capillaire | 1 | partage d'autopiqueur | suspectée | OUI | 1302 | 995 | 0 |
| 2001 / 75 | Endoscopie digestive | 1 | anesthésie générale | avérée | OUI | 35 | 29 | 0 |
| 2002 / 94 | Transplantation hépatique | 1 | en cours!! | avérée | | | | |
| 2003 / 76 | Procréation Médicalement Assistée | 1 | Anesthésie générale | suspectée | NON | | | |
| 2003 / 94 | Chirurgie | 1 | ? | suspectée | | | | |
| 2004 / 75 | Chirurgie | 1 | ? | suspectée | | | | |
| 2004 / 94 | Hémodialyse | 2 | Hygiène "standard" | 1 avérée, 1 suspectée | | | | |

« Pertinence » des signalements Janv 2002-Août 2003 : 374 fiches



Conclusion

- Un nouvel outil d'alerte
- Qui a permis de mettre en évidence:
 - des infections rares,
 - des pratiques à risque,
 - de débloquent certaines situations locales difficiles
- Motif 1d à préciser
- Motivation, Communication+++
- Amélioration et évaluation des pratiques