

Infections nosocomiales

du grec « *nosos* » maladie et « *komein* » accompagner
en anglais: health-care related infections
en français: infections en relation avec les soins

Quelques chiffres suisses et vaudois

Infections nosocomiales (± 3 %) Enquête Swiss-NOSO 2003 (~ 50 hôpitaux de soins aigus)

> 500 lits	~11 %
200 – 500 lits	~ 8 %
< 200 lits	~ 5 %

... mais pas de différence si l'on tient compte
du type de patient !

Infections nosocomiales

Hôpitaux de soins aigus du Canton de Vaud

(2002 ou 2003)

CHUV, DAMPH 2004

CHUV

8.3 %

4 autres hôpitaux
de soins aigus

2 %, 3 %, 5 %, 8 %

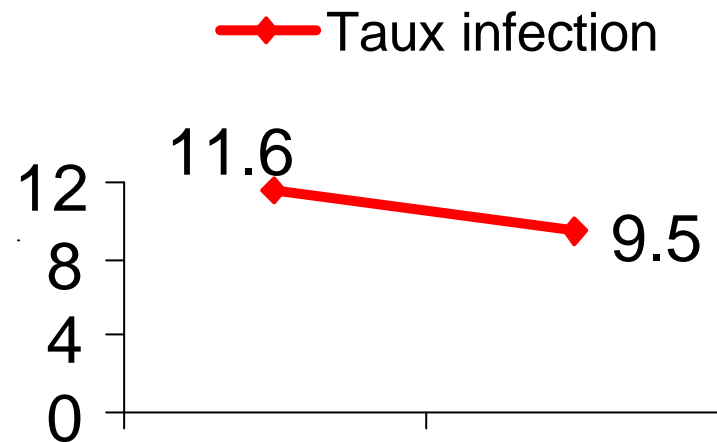
Infections liées aux soins : impact

	% du total des infections liées aux soins	Prolongation du séjour moyen
Infection urinaire	40%	1 j
Infection du site opératoire	20%	7 j
Infection pulmonaire	15%	6 j
Infection du sang	10 %	7 j
Autres infections	15 %	5 j

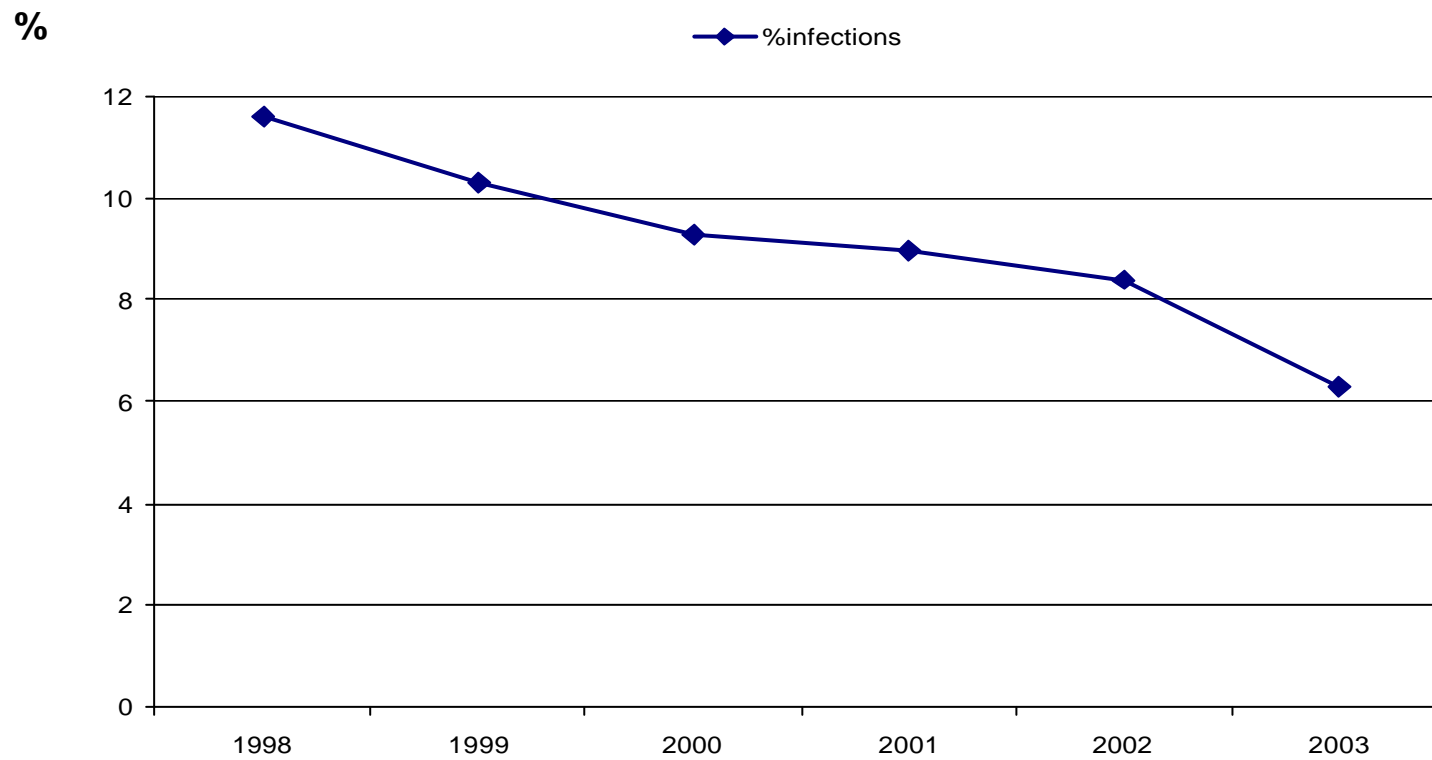
1% de ces infections est la cause directe d'un décès

Taux d'infections du site opératoire: effet d'un programme d'action

	Avant	Après
Nbre opérations	1515	1774
Taux infections	11.6%	9.5%



Incidence des infections du site opératoire: évolution annuelle (5 types interventions chirurgicales)



Infection du site opératoire Coût – bénéfice “surveillance”

Diminution du taux d'infection : 11.6 à 9.5 %

Nombre de cas évités par an : ~ 20 cas

Coût minimum par cas : CHF~ 10'000.- (7 j.d'hospitalisation)

Coûts annuels évités : CHF~200'000.-

Coût du programme : CHF ~ 80'000.-



Impact probable aussi sur les autres interventions chirurgicales

Et les établissements médico-sociaux?

Enquête sur les infections dans les établissements médico-sociaux (EMS) du Canton de Vaud

Année 1999

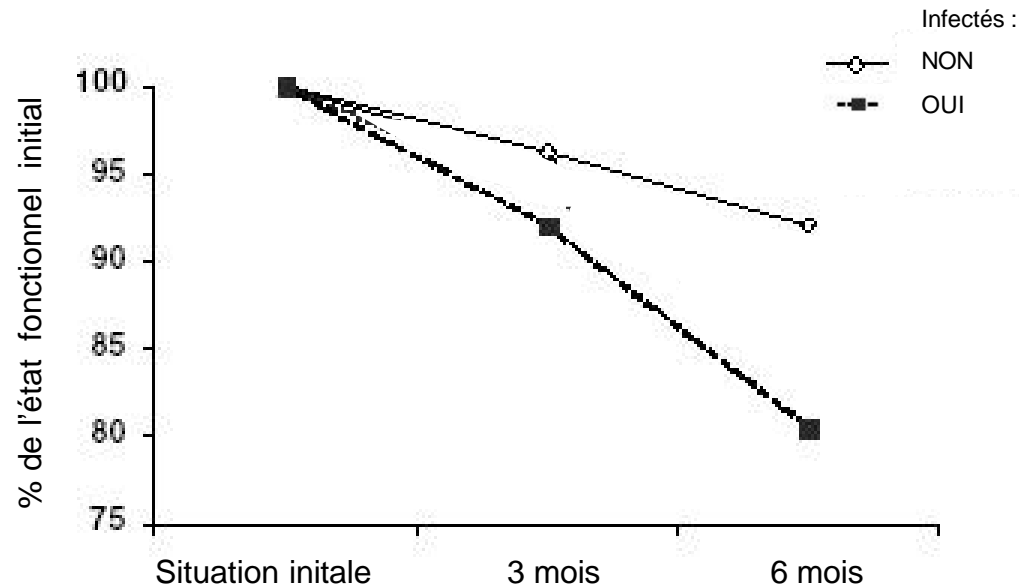
38 EMS participants, 20-136 lits

2061 résidents observés

5.7 % de résidents avec une infection

Impact des infections en EMS

- 75% des infections traitées par antibiotiques
- 1% des résidents transférés en soins aigus
- l'infection favorise le déclin fonctionnel



Le problème des

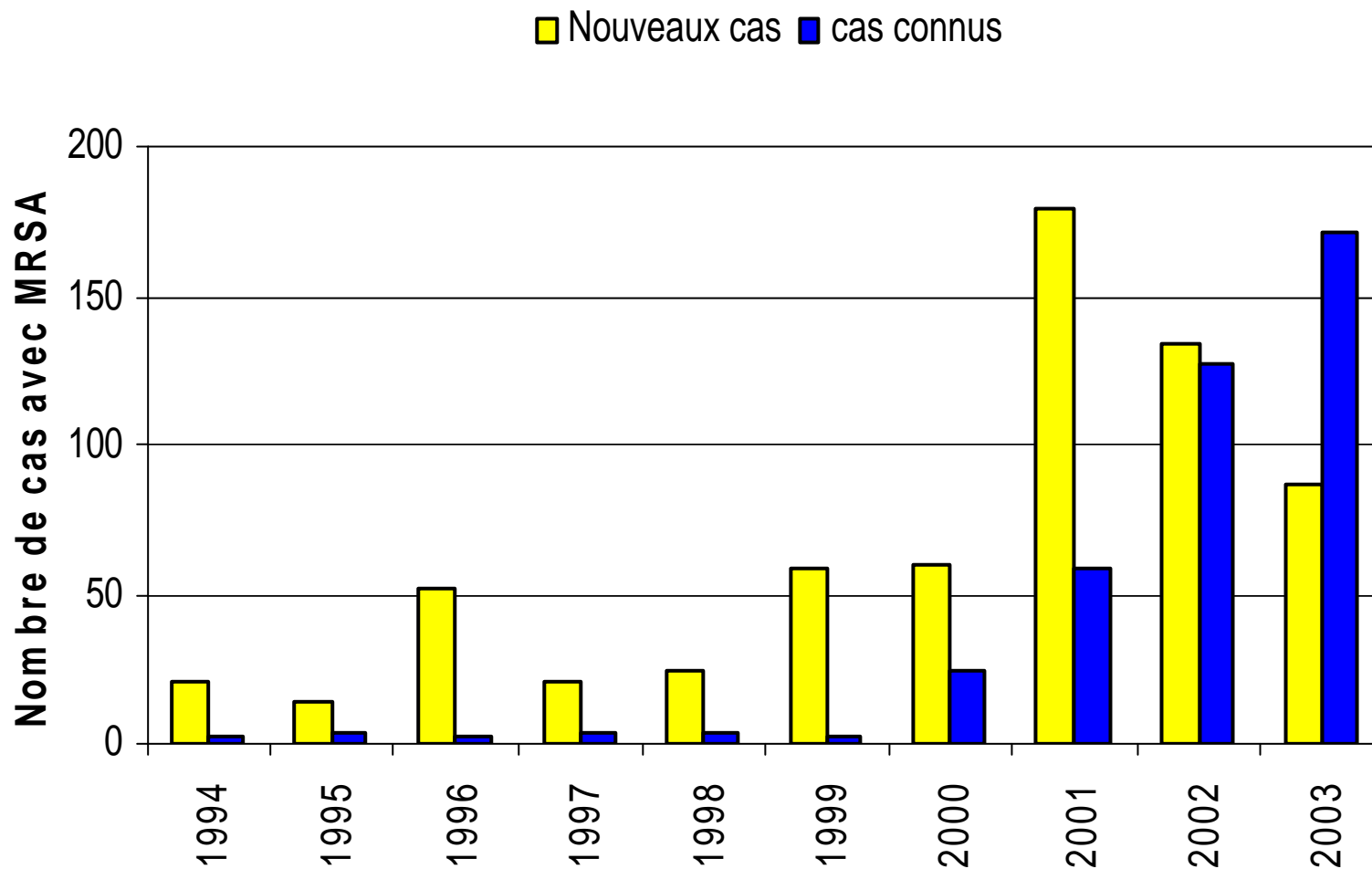
Staphylocoques résistants
aux antibiotiques (MRSA)

Staphylocoques résistants aux antibiotiques (MRSA)

- **Résistance à beaucoup d'antibiotiques**
- **Peu d'alternatives**
- **Apparition de résistance aux antibiotiques de dernier recours**
- **Ne « remplacent » pas, mais s'ajoutent aux staphylocoques sensibles!**

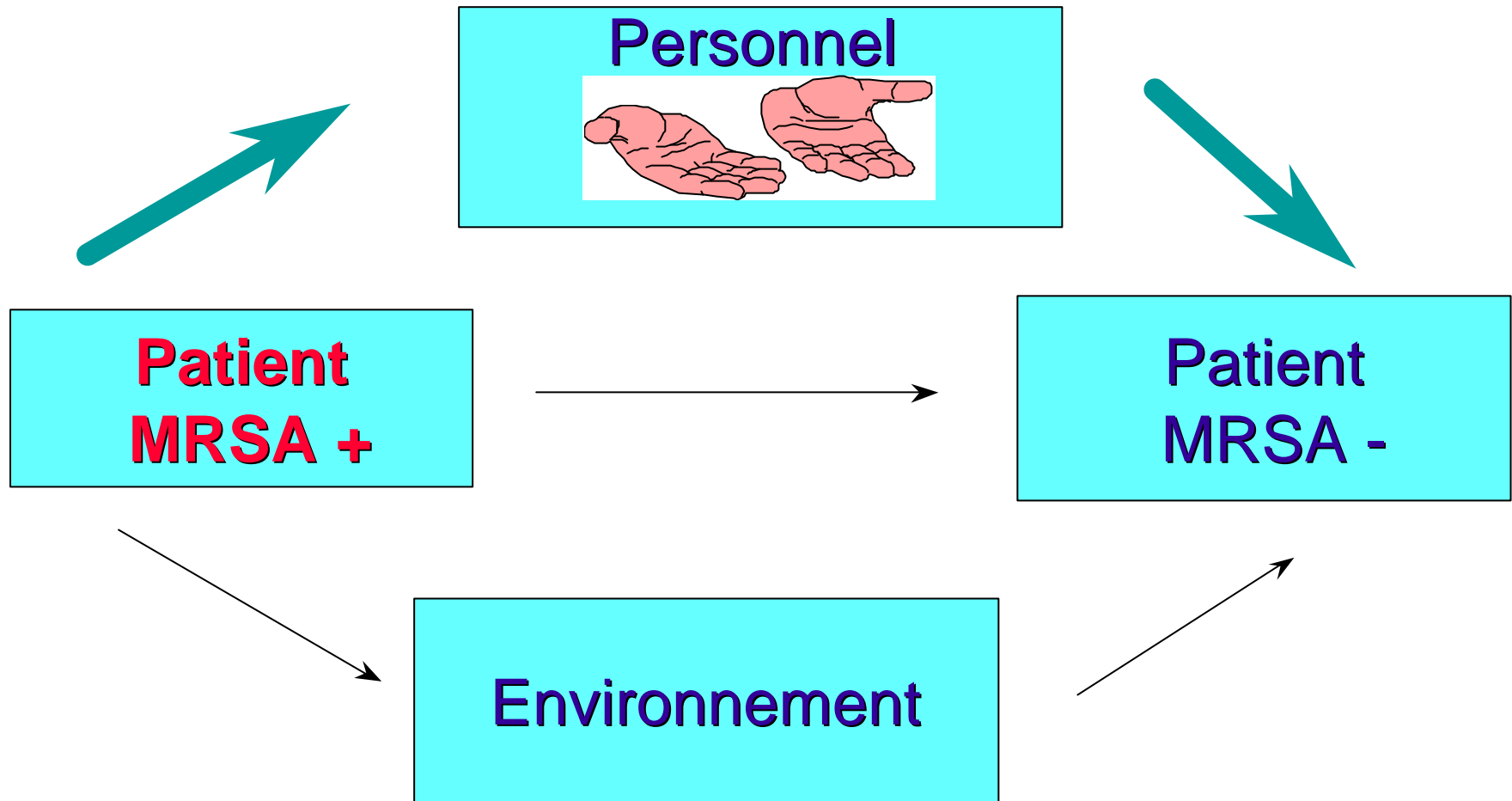
Staphylocoques résistants aux antibiotiques (MRSA) Evolution au CHUV

CHUV, DAMPH 2004



Staphylocoques résistants aux antibiotiques (MRSA) : Transmission dans les établissements

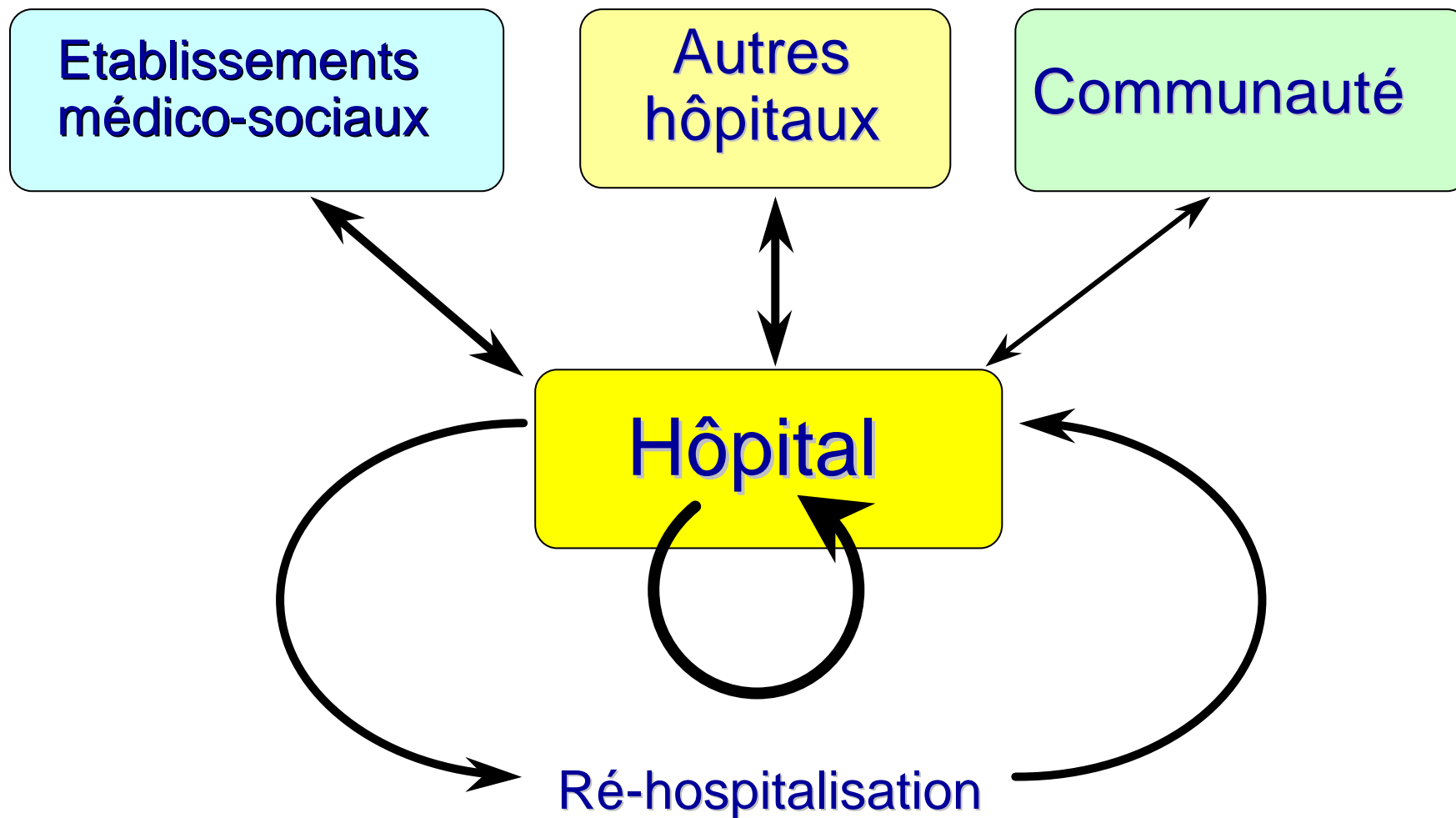
CHUV, DAMPH 2004



Staphylocoques résistants aux antibiotiques (MRSA)

Transmission entre établissements

CHUV, DAMPH 2004



ENQUÊTE DE PREVALENCE DES RESIDENTS PORTEURS DE MRSA DANS LE CANTON DE VAUD

➤ Questions

Importance des MRSA dans les EMS ?

- **Quelle stratégie pour l'ensemble des institutions sanitaires du Canton de Vaud**

ENQUÊTE DE PREVALENCE DES RESIDENTS PORTEURS DE MRSA DANS LE CANTON DE VAUD (2003 – 2004)

- Période d'enquête : 2003 / 2004
- Population participante:
 - recrutement des EMS volontaires
 - tous les résidents consentants (ou représentant légal)
- Résultats :
 - 17 EMS : 993 résidents (18% de pop. totale des EMS vaudois)
 - 870 résidents inclus (88%)

Répartition de la population porteuse de MRSA

Type d'EMS	MRSA positif lors de l'étude	MRSA connu avant l'étude
EMS < 50 résidents	12 (6.2%)	1
EMS 50-99 résidents	9 (4.5%)	0
EMS > 99 résidents	18 (3.8%)	4
Total	39 (4.5%)	5 (0.6%)

Conclusions

- **Les infections observées en milieu de soins affectent un grand nombre de patients/résidents. Elles engendrent des souffrances et des coûts importants**
- **Leur survenue dépend largement de risques inhérents à l'état des patients et aux techniques médicales, et est donc difficile à prévenir**
- **Cependant, des études et l'expérience montrent que des programmes de prévention permettent de diminuer le nombre d'infections, avec un rapport coût-bénéfice favorable**
- **La mobilité des patients...et des microbes nécessitent des actions concertées de tous les partenaires, à l'échelle des établissements, des régions et du Canton.**
- **Optimiser la prévention suppose aussi la mise en commun des compétences spécialisées dans ce domaine**