

Abstract « GRIPPE AVIAIRE »

congrès de la médecine générale Nice

<http://congres-mg.overcome.fr/>

Date 25-27 Juin 2009 clôture abstracts 12.1.2009

ABSTRACT 280 mots maxi

Titre : Organisation des soins de premier recours en épidémie de grippe aviaire

Auteurs : J Maugis, JP Aubert, F Lecompte, C Szwebel, S Lariven, R Handschuh, C Pétrequin

L'abstract ci-dessous contient 279 mots et 1571 caractères, espaces non compris (1849 caractères espaces compris)

Contexte :

En cas d'épidémie de grippe H5N1 à Paris 550.000 cas sont attendus , pour un taux d'attaque de 25%. 5500 décès sont attendus. 435000 consultations de soins primaires seraient nécessaires pour la première vague. Le Plan national de prévention et de lutte Pandémie Grippale prévoit 260 Centres de Consultation Dédiés (CCD) où consulteraient des médecins généralistes et du Corps de Réserve Sanitaire, coordonnés par 20 Centres de coordination sanitaire et sociale.

Méthode :

Le réseau de santé Paris Nord a simulé le fonctionnement d'un CCD en situation d'épidémie, dans une école du 18^{ème} arrondissement, munie de l'équipement technique complet nécessaire. Chaque membre du personnel d'un futur CCD était présent, muni d'une fiche de poste individuelle. Trois généralistes ont accueilli en deux heures 20 patients grippés (scénarios préétablis, joués par des étudiants infirmiers, devant aboutir à 15 retours à domicile, deux placements en structure intermédiaire, trois hospitalisations dont une en réanimation). Un dispositif d'observation des difficultés a été mis en place.

Résultats

Les principaux problèmes concernent la gestion des flux des patients, de la panique en salle d'attente, la difficulté du port des masques FFP2 et des gants, l'information des patients sur les procédures, l'orientation des patients vers les structures d'accueil en sortie de consultation, la gestion des espaces de repos, la communication avec les transporteurs et le SAMU, l'accès aux toilettes. Le retard observé dans la prise en charge d'un patient en insuffisance respiratoire aiguë a amené les responsables à le déclarer mort et à constater que la gestion des décès était très difficile. Les procédures d'examen médical se sont déroulées sans problème, les décisions des médecins étaient conformes aux prévisions, et prise dans les délais attendus.