

Préparation d'un établissement de soins aux risques infectieux majeurs

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Brochure

Titre(s) : Préparation d'un établissement de soins aux risques infectieux majeurs : exemple du dispositif Ebola au CHU Fort de France / par Kholoud Lemkarane ; directeur de mémoire, Dr Bertrand Dubois

Auteur(s) : Lemkarane, Kholoud

Autre(s) responsabilité(s) : Dubois, Bertrand médecin (1967-....) (Directeur de thèse)
Université Pierre et Marie Curie Paris 1971-2017 - Organisme de soutenance
École du Val-de-Grâce - 985
Commissariat à l'énergie atomique et aux énergies alternatives France - 985

Editeur, producteur : 2016

Description matérielle : 1 vol. (41 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur la responsabilité : Partenaires associés : École du Val-de-Grâce ; Commissariat à l'énergie atomique

Note sur l'exemplaire : (BCSSA) Version électronique disponible au format pdf

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 39-40

Note de thèses et écrits académiques : Mémoire de master 2 Sciences et technologies. Santé publique et sciences sociales. Risques sanitaires radionucléaires, biologiques, chimiques et explosifs Paris 6 2016

Résumé ou extrait : Introduction : Pour faire face à cette épidémie d'Ebola en 2013-15, le choix du Ministère de la santé a été de s'appuyer sur le réseau des établissements de santé de référence (ESR). Le CHU de la Martinique (CHUM) est l'ESR de la Zone Antilles. L'établissement a dû se préparer à prendre en charge des patients présentant un risque infectieux majeur. Matériel et méthodes : Ce travail descriptif rapporte de façon prospective l'expérience de la mise en condition opérationnelle de l'hôpital de Fort-de-France. L'objectif est de décrire et d'analyser les différentes étapes permettant à un établissement de soins d'acquérir l'expertise nécessaire à la prise en charge des risques infectieux majeurs : gestion de la crise, mise en place des ressources matérielles et humaines, mise en place des différents chantiers, analyse de l'efficacité à travers les mises en situations simulées ou réelles. Résultats : Le CHU Fort-de-France a mis en place une expertise de prise en charge du risque infectieux majeur à travers le projet Ebola d'août à mai 2015. Il y eut une réelle dynamique d'établissement avec la création d'un comité de pilotage. Les différents prérequis à l'accueil d'un cas suspect de fièvre hémorragique virale ont été validés à travers des

processus prenant en compte toutes les possibilités et les difficultés rencontrées. Les capacités opérationnelles ont été validées à travers plusieurs exercices montrant une bonne préparation des équipes, confirmées par l'ARS et l'IGAS. Mais cette dynamique s'est heurtée à plusieurs difficultés : la peur du personnel, le refus de formation, l'insularité et la distance entraînant des délais. Les mises en conditions réelles, notamment avec la présentation d'un cas possible aux urgences en septembre 2015 a mis à jour plusieurs failles dans la prise en charge. Conclusion : Malgré cette préparation minutieuse, il s'est présenté de nombreuses difficultés à faire face au risque B dans une situation réelle. La mesure et l'adaptation de la réponse reste difficile au niveau du CHU. Il est proposé de continuer la formation à tous les niveaux : chacun doit connaître ses missions et être entraîné à les exécuter.

Sujet - Nom commun : Épidémie de la maladie à virus Ebola -- Thèses et écrits académiques

Facteurs de risque -- Facteurs de risque -- Martinique (France) -- Fort-de-France (Martinique) -- Thèses et écrits académiques

Maladie à virus Ebola -- Prévention -- Martinique (France) -- Fort-de-France (Martinique) -- Thèses et écrits académiques

Risques pour la santé -- Thèses et écrits académiques