

Informations sur la grippe A

La grippe A

Les gripes génèrent des risques majeurs de pandémie

En ce début de siècle le monde a dû affronter plusieurs menaces virales

Le SRAS, la grippe de Hong - Kong, La grippe aviaire H5/N1, Ebola, Chikoungounya

Aujourd'hui nous sommes confrontés à la grippe A H1/N1 qui ne nous épargnera pas.

Cette grippe a la particularité d'être extrêmement contagieuse

Elle se manifeste par des symptômes classiques, fièvres à plus de 39 ° C pendant deux à trois jours, toux, courbatures, frissons, mal de tête, nausées

Les experts en virologie estiment que 30 % de la population pourrait développer la grippe A, trois fois plus de cas et de victimes que la grippe saisonnière. Celle-ci fait chaque année 2000 à 4000 décès, et la grippe A rajouterait 12000 décès.

Les personnes à risque sont les femmes enceintes, les nouveaux nés, les insuffisants cardiaques et respiratoires, les obèses, les jeunes, et surtout les personnels de santé.

Pour la grippe A on observe des décès suite à une surinfection bactérienne des voies respiratoires chez les femmes enceintes qui seront vaccinées prioritairement et chez des personnes jeunes jusqu'à 35 ans sans antécédent médical. Au-delà de 55 ans il y a moins de risques car apparemment les personnes nées avant 1957 ont déjà été en contact avec tout ou partie du virus H1N1

Mesures à prendre dans les cabinets dentaires

Dans la salle d'attente

Limiter le nombre de patients dans la salle d'attente

Signalétique informative affichée, sur les mesures d'hygiène à suivre.

Mettre à la disposition des patients - Masques chirurgicaux et mouchoirs

- Distributeurs de produits antiseptiques ou hydro-alcooliques
- Poubelle équipée d'un couvercle et d'un sac plastique avec lien

Recommandations à appliquer :

Si possible prendre la température des patients à distance grâce à un thermomètre à infrarouge

En cas d'état fébrile, donnez un masque, une prescription et reportez le rendez-vous.

Mesures d'hygiène habituelles sachant que le virus de la grippe est détruit par l'eau de javel ou avec les produits désinfectants. Penser à décontaminer les surfaces, les poignets de porte notamment des toilettes, robinets, chasse d'eau, bras de fauteuils et jouets de salle d'attente

Eviter de serrer les mains et de porter des montres, bagues ou bracelets

Nettoyage, désinfection et stérilisation du matériel selon le protocole habituel

Pendant les soins évidemment, le patient ne peut pas porter de masque et si le votre est indispensable. Le masque est peu efficace à moins d'un mètre du patient (FFP3 conseillé)

Très important, pour éviter la contamination manu-portée : se laver les mains avec un savon liquide entre chaque contact sans gants de protection, puis avec une friction avec un gel hydro-alcoolique

Il faut aérer les locaux le plus souvent possible car les sprays générés par les turbines ou les détartreurs disséminent des particules contaminées à plusieurs mètres dans la salle de soins et elles restent en suspension pendant plusieurs heures.

Décontaminer l'air ambiant avec un appareil de filtration aux ultraviolets, à photocatalyse, etc.

Décontaminer les unités et les surfaces autour du plan de travail

Vous pouvez utiliser des tests personnalisés de contamination à la grippe A pour vous ou vos assistantes

Evolution de la pandémie

Après l'apparition de la grippe A au Mexique, puis au Etats-Unis, la pandémie s'est répandue dans l'hémisphère sud. Avec la venue de l'hiver, l'hémisphère nord va être concerné.

A ce jour la contamination est limitée en particulier grâce aux températures très douces de cet automne. Nous devrions observer une forte augmentation des cas de grippe lorsque les températures moyennes passeront en dessous de 20° C

On attend deux vagues principales, au début de l'hiver fin novembre puis en février.

Les différents scénarios possibles indiquent une forte contamination potentielle

Le risque majeur possible est une augmentation de la virulence du virus en plus de sa forte contagiosité, voire une combinaison avec un autre virus de type grippe aviaire (60 % de mortalité)

Dans l'Isère, en 2005, la grippe saisonnière a provoqué un engorgement des hôpitaux qui ont été proches de la saturation avec report des interventions chirurgicales prévues

L'expérience du SRAS a montré que c'est par un comportement responsable collectif et individuel que la contagion virale peut être maîtrisée..

Les pouvoirs publics sont donc obligés d'anticiper une évolution défavorable potentielle en proposant une vaccination préventive générale des populations

La vaccination pour la grippe A

Si 50 % de la population est vaccinée la pandémie sera contenue.

Elle est donc fortement conseillée et particulièrement pour les professionnels de santé en contact quotidien avec une population variée.

Il faut éviter de contaminer les autres patients ou risquer de ramener le virus du cabinet au domicile, surtout si il y a un proche qui présente des risques potentiels (femme enceinte, enfant en bas age, personne âgée, insuffisant cardiaque ou respiratoire)

La vaccination ne se fera pas dans les cabinets médicaux mais dans des centres de vaccination ou les français seront individuellement convoqués avec un bon nominatif adressé par la CPAM.. Dans l'Isère il y aura 20 centres de vaccination

Elle se fera en une ou deux injections espacées de 3 semaines

Si vous faites une vaccination pour la grippe saisonnière ou avec le vaccin pneumo 23 il faut attendre 3 semaines entre 2 injections.

La vaccination est facultative et les réticences évoluent en fonction des informations diffusées par les médias. La demande augmentera avec le nombre de malades et de décès annoncés

La polémique sur les dangers de se faire vacciner ne résistera pas à l'attribution de l'autorisation de mise sur le marché (AMM) qui garantie une innocuité maximum sachant que risque zéro n'existe pas .

En tout état de cause il y a moins de risque de se faire vacciner que de contracter la maladie y compris pour le syndrome de Guillain - Barré

Grippe A information et inscription pour vaccination

En Isère, 170 confrères ont assisté, le 21 octobre 2009, à la réunion d'information sur la grippe A ,

Lors d'un sondage à mains levées,
à la question: « qui souhaite se faire vacciner pour la grippe A », nous avons constaté,
45 % de oui, 45 % de non, 10 % en attente de décision

La représentante de DASS nous a confirmé que les chirurgiens dentistes ne font pas partie des personnes prioritaires pour les premières campagnes de vaccination et que chacun recevra de la CPAM un bon nominatif comme tous les français.

Or, en tant que professionnels de santé, nous sommes particulièrement exposés lors des soins, ainsi que nos assistantes, du fait de notre proximité avec la respiration des patients..

La contamination en cabinet dentaire nous concerne directement, concerne nos assistantes, nos patients successifs, nos proches qui peuvent avoir un terrain à risque.

Suite à cette réunion, la DASS peut organiser deux séances de vaccination proposées et réservées aux chirurgiens - dentistes et leurs assistantes, une dans le nord Isère et une vers Grenoble.

Afin de profiter de cette opportunité nous devons organiser efficacement ces séances et faire un recensement des personnes intéressées , la vaccination étant facultative et volontaire

Nous vous demandons de nous retourner au plus tôt le coupon ci-joint complété

.....

**Coupon réponse à adresser au plus tôt au Conseil de l'Ordre de l'Isère
59 Bd Clemenceau 38100 Grenoble**

Docteur

Tampon

Adresse.....

Tel :

Souhaite me faire vacciner pour la grippe A

Mon (mes) assistantes –dentaires souhaitent se faire vacciner pour la grippe A

Nom Prénom

Nom Prénom

(facultatif)

Je suis volontaire pour participer éventuellement et en cas de besoin à la tenue d'un centre de vaccination , à la disposition de la DASS.