



# Grippe H1N1 aux urgences adultes

*Sékéné BADIAGA*

*Service d'accueil des urgences adultes*

*Hôpital Nord*

# Déclaration obligatoire

Je n'ai aucune relation financière avec  
l'industrie

*Sékéné BADIAGA*

*Service d'accueil des urgences adultes*

*Hôpital Nord*



## Accueil des cas suspects aux urgences adultes

- De mai à juillet
  - Selon la procédure mise en place pour suspicion d'infection hautement contagieuse (grippe aviaire)



- Ensuite
  - Procédure simplifiée





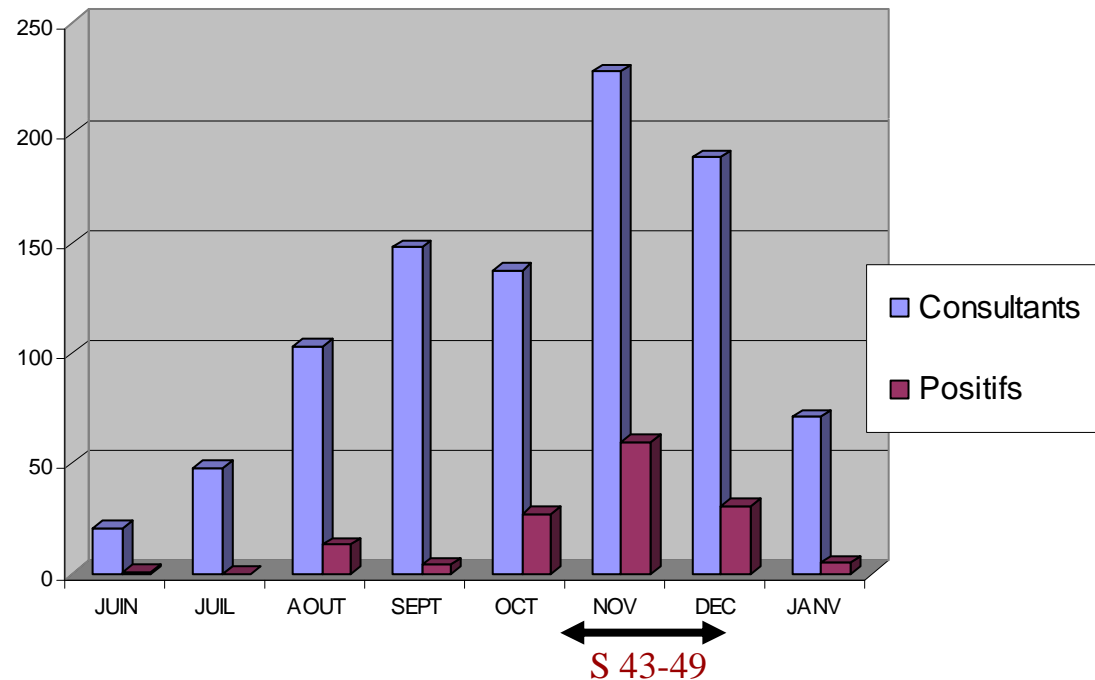
## Prise en charge diagnostique et orientation des cas suspects

- Évolutives:
  - Selon les données épidémiologiques et les recommandations nationales et locales
    - Hospitalisation systématique jusqu'à exclusion du diagnostic
    - Hospitalisation selon la gravité et/ou la présence d'un FDR
    - Réalisation systématique d'un test diagnostique
    - Réalisation du test selon la gravité et/ou la présence d'un FDR
    - Pratique systématique de la PCR
    - Pratique de la PCR uniquement si le TDR est négatif



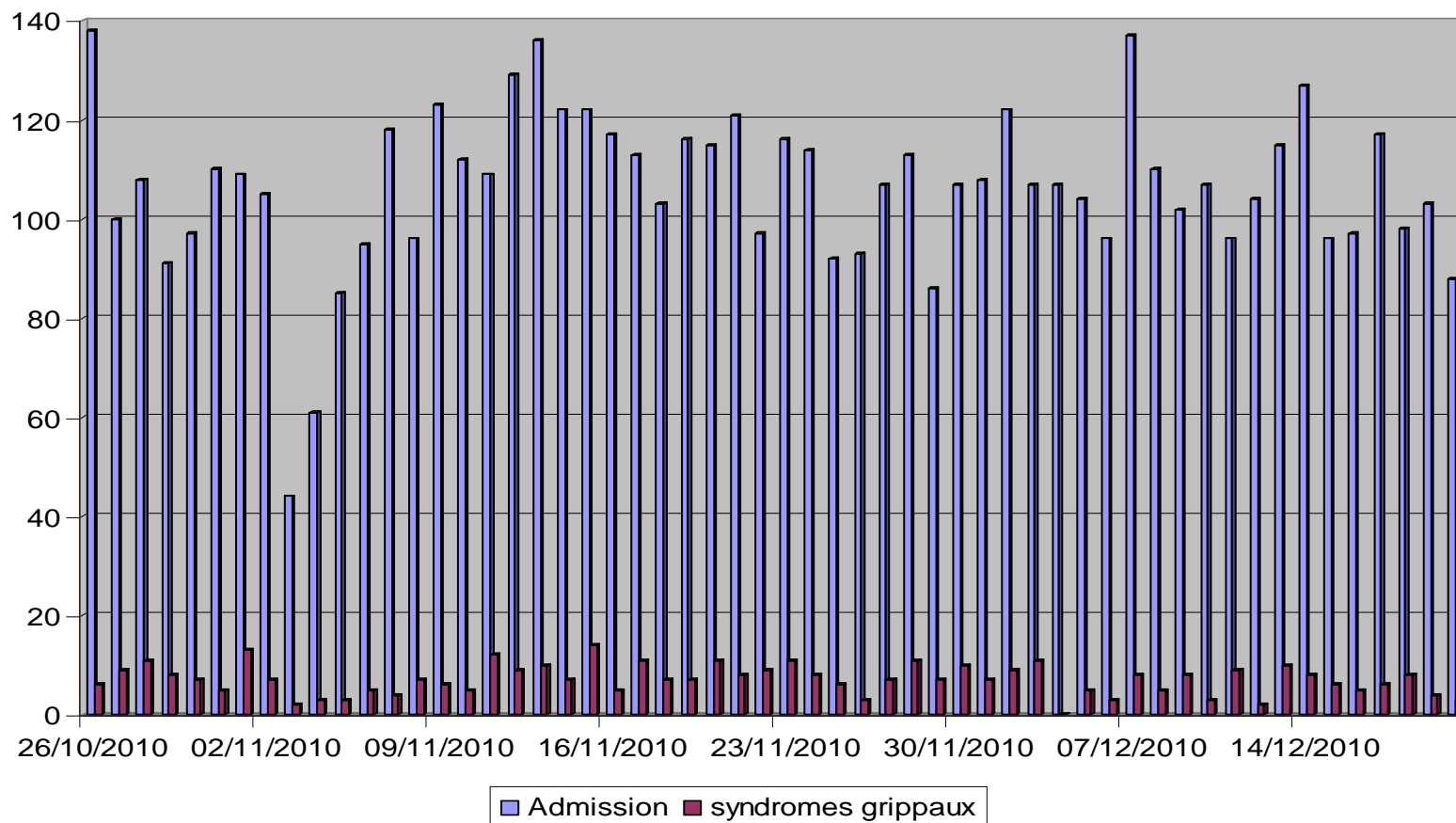
## Prévalence des cas de grippe H1N1 dans le SAU adulte de l'hôpital Nord

- Nb de consultants testés  
= 854
- Nb de cas de H1N1  
= 141 (16,5%)





### Admission aux urgences pendant les semaines 43 - 49

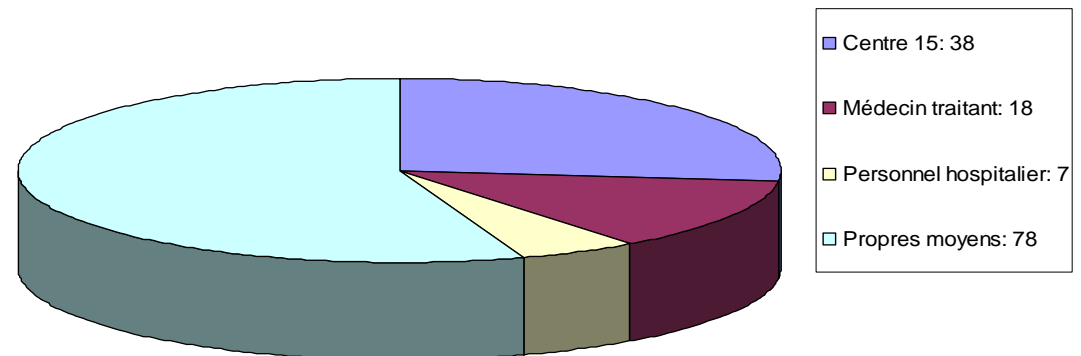
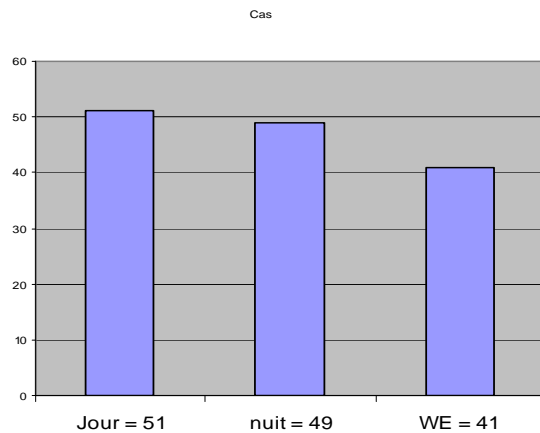




## Modes d'admission aux urgences des grippes H1N1

Consultations spontanées:

- fréquentes
- permanentes





## Caractéristiques épidémiologiques des cas de grippe H1N1

- Sexe: femme = 57%
- Age médian = 27 ans (15; 89)
- Facteur de risque associé: 45%
  - Pathologie respiratoire: 63%
    - Asthme: 57%    BPCO: 4%    Insuffisance respiratoire: 2%
  - Grossesse: 23%
  - Diabète: 8%
  - Insuffisance cardiaque: 4%
  - Cancer: 2%
  - Démence/grabataire: 4%
  - HIV: 4%
  - HVC: 2%
  - Psychose chronique: 4%





## Caractéristiques cliniques des cas de grippe H1N1

- Délai médian d'apparition des symptômes: 2 jours (3 h; 10 j)
- Motif principal de la consultation aux urgences
  - **Syndrome grippal**: (fièvre  $\pm$  céphalées  $\pm$  algies  $\pm$  rhinite): 64%
  - **Signes respiratoires** (dyspnée  $\pm$  toux): 21%
  - **Signes digestifs** (douleur abdominale  $\pm$  diarrhée): 8%
  - Fièvre au retour des tropiques: 2%
  - Malaise: 1%
  - Convulsions: 1%
  - Rash: 1%
  - Hypoacousie: 1%
  - Intoxication médicamenteuse: 1%



## Caractéristiques cliniques des cas de grippe H1N1

- Fièvre observée aux urgences: 82% des cas
- Diagnostics retenus aux urgences
  - Syndrome grippal: 54%
  - Asthme: 21%
    - Sans gravité: 19%    grave: 2%
  - Pneumopathie: 8%
  - Pharyngite 10%
  - Bronchite: 7% %
  - Surinfection de BPCO: 2%
  - Sinusite: 1%
  - Gastroentérite: 1%
  - Suspicion de paludisme: 1%
  - Grippe A: 8%



## Séjour dans les urgences et orientation

Durée médian de séjour  
4 h (30 mn; 30 heures)

Durée médian de séjour des  
Patients non hospitalisés

3 h (1/2h; 9 h)

FDR chez 33%

(asthme, grossesse, Tt Id)

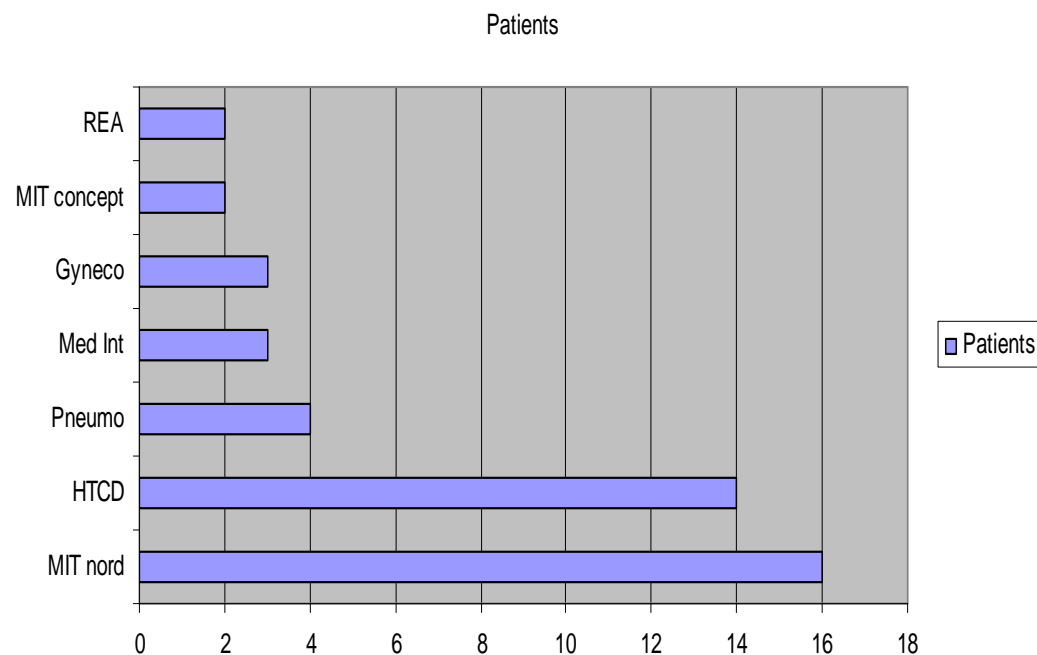
Durée médian de séjour des  
patients hospitalisés

8 h (3h; 30h)

FDR chez 70%

(asthme, I. resp, grossesse, cancer  
démence/grabataire)

Patients hospitalisés  
41 (32%)





## Prise en charge thérapeutique et évolution

- **Traitement à la sortie des urgences**
  - Symptomatique + conseils d'hygiène: 92%
  - Etiologique:
    - **Antiviral: 50%**      Tam : 32%      Tam + ATB: 18%
    - Autre:14%:      ATB: 13%      Antipaludique: 1%
    - Non : 36%    (7 avec FRD: 6 asthme et 1 grossesse)
- **Evolution**
  - Décès : 2 patients



## Conclusions

- Fréquence importante des formes bénignes
- Prise en charge hétérogène
- 
- Attente trop longue aux urgences
- 
- Peu de lits d'hospitalisation dédiés

Merci de votre attention