

Cet article paraîtra dans le prochain numéro d'Inform'ACTION (no 31).

## Les centres de traitement de la grippe en Nouvelle-Calédonie

### Contexte

La Nouvelle-Calédonie vient de vivre sa première vague pandémique due au nouveau virus A/H1N1. Dès fin avril 2009, les autorités sanitaires avaient mis en place une cellule opérationnelle de crise « santé », qui s'est réunie par la suite de façon hebdomadaire. Au cours du mois de mai 2009, la recherche virale par PCR était opérationnelle à l'Institut Pasteur de Nouvelle-Calédonie, ce qui a permis de mettre en évidence une première confirmation de grippe pandémique le 25 juin 09. Ainsi, jusqu'à mi-juillet, tous les patients suspects bénéficiaient d'un prélèvement naso-pharyngé. Jusqu'à cette date, les cas confirmés étaient des cas importés (Australie et Nouvelle-Zélande principalement). Il a ensuite pu être mis en évidence une circulation locale du virus. Au 15 septembre 2009, parmi les 1 093 prélèvements effectués, 502 cas ont été confirmés par PCR en Nouvelle-Calédonie; cependant, à partir des autres données disponibles (consultation médicale, prescription des antiviraux, absentéisme scolaire...), le nombre de cas de syndrome grippal peut être estimé entre 40 et 45 000 cas (16 à 18 % de la population).

### Les centres de traitement de la grippe (CTG)

Le plan de préparation à la pandémie grippale visait à ralentir la circulation virale, afin d'éviter la saturation des structures de soin et la désorganisation économique du Territoire.

Parmi ces mesures, il avait été envisagé l'ouverture par la DASS NC de centres spécifiques de traitement de la grippe (CTG) dans les communes du Grand Nouméa, afin:

- d'éviter la transmission du virus entre personnes grippées et non grippées (souvent atteintes de maladies chroniques constitutives de facteurs de risque pour la grippe) dans les salles d'attente des médecins libéraux,
- de protéger l'hôpital et d'éviter la saturation des services d'urgence,
- de prendre en charge les patients de façon standardisée,
- de participer au réseau sentinelle grippe (consultations et prélèvements),
- de fournir des données épidémiologiques.

#### Encadré 1 : CTG

- **Poste 1:** accueil, pose de masque, tri (définition de cas), symptômes
- **Poste 2:** renseignements administratifs, évaluation sociale (capacité au maintien à domicile)
- **Poste 3:** consultation médicale (diagnostic, facteurs de risque, signes de gravité ou complication, traitement antiviral, arrêt de travail ou scolaire pour isolement à domicile)
- **Poste 4:** éducation (hygiène, prise de traitement), masques, prélèvement si nécessaire

#### Encadré 2 : Syndrome grippal: définition de cas en Nouvelle-Calédonie

Début **brutal**  
et

Au moins **3 des signes suivants**

- température  $\geq 37,8^{\circ}\text{C}$
- courbatures
- rhinite
- toux
- dyspnée



Cet article paraîtra dans le prochain numéro d'Inform'ACTION (no 31).



Photos (remerciements à la CPS)

Le patient arrivant au CTG suivait 4 phases successives (cf. encadré 1); s'il ne répondait pas à la définition de cas, il était réorienté vers son médecin traitant. Le matériel (masques chirurgicaux) et le traitement antiviral étaient délivrés sur place.

Le dossier du CTG fixait à priori les règles du tri entre les patients considérés comme « grippés » et « non grippés » (cf. encadré 2) et intégrait le recueil de données épidémiologiques (cf. fiche du CTG).

Les postes 1, 2 et 4 étaient occupés par des étudiants IDE (mis à disposition) ou des IDE, parfois renforcés d'une secrétaire, mise à disposition par la mairie. Un médecin occupait le poste 3 (remplaçants libéraux, SOS médecins, urgentistes...). Un cadre de l'Institut de formation des professions sanitaires et sociales (mis à disposition) supervisait le CTG. Une assistante sociale était joignable par téléphone au besoin. Au total, 100 personnes (10 cadres IDE, 14 IDE, 59 étudiants en soins infirmiers, 2 secrétaires et 15 médecins) ont travaillé dans les CTG.

Le site était sécurisé (par des vigiles en dehors des heures d'ouverture et la police municipale pendant la journée) et le ménage était assuré par un agent de la mairie et une société privée. Un agent de la DASS NC gérait les stocks de matériel et d'antiviraux. Les médecins de la veille sanitaire de la DASS NC étaient joignables pour l'organisation.

Du matériel avait été mis à disposition des équipes par le Service des actions sanitaires:

- protection (sur-blouses, gants, masques FFP2, lunettes),
- hygiène (gel hydro-alcoolique, matériel de désinfection des surfaces),
- diagnostic (tensiomètres, thermomètres, stéthoscopes, oxymètres de pouls, otoscopes, petit matériel...),
- antiviraux,
- dossiers, ordonnances, formulaires (arrêts de travail, certificats scolaires...),

Cet article paraîtra dans le prochain numéro d'Inform'ACTION (no 31).

- matériel pour les prélèvements, le conditionnement (frigorifère) et le transport (bio-bottle),
- téléphone portable,
- électricité (matériel mis à disposition par la PIROPS de la Croix rouge française),
- point eau et WC à proximité,
- auvent de protection contre les intempéries devant le CTG.

## Résultats

Au départ, les premiers CTG devaient être déployés par le biais de tentes, devant les deux sites des urgences du centre hospitalier de Nouméa, afin de protéger l'hôpital et mettre en évidence la circulation virale communautaire. Le premier CTG a ouvert sur le parking devant le CHT Gaston Bourret (CTG 6) le 10 juillet 09, le deuxième sur le parking devant le CHT Magenta (CTG 7) le 28 juillet, pour faire face à la surcharge d'activité du CGT 6.

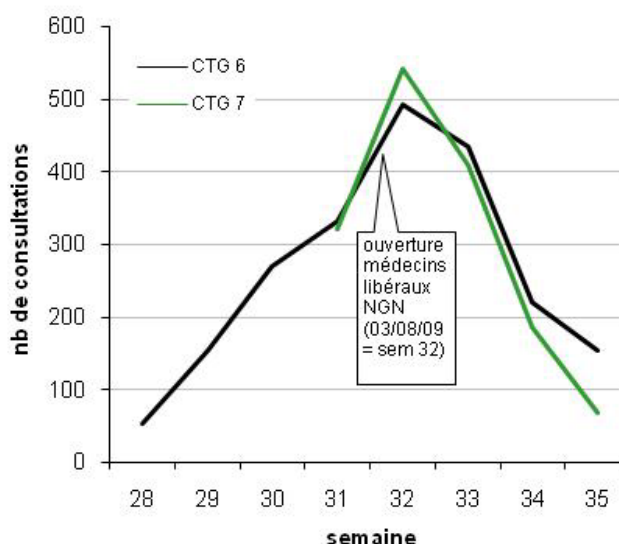
Il avait été envisagé d'ouvrir neuf autres CTG, selon un découpage par zones de 10 à 20 000 habitants

### Consultations (CS) et syndromes grippaux (SG) aux CTG (chiffres provisoires)

semaine	CTG 6		CTG 7		Total CTG	
	CS	SG	CS	SG	CS	SG
28	81	53			81	53
29	285	154			285	154
30	348	270			348	270
31	439	331	390	321	829	652
32	535	492	569	541	1 104	1 033
33	461	434	441	407	902	841
34	232	219	202	184	434	403
35	159	153	77	67	236	220
<b>Total</b>	<b>2 540</b>	<b>2 106</b>	<b>1 679</b>	<b>1 520</b>	<b>4 219</b>	<b>3 626</b>

que les capacités des deux CTG arrivaient à saturation (70 à 80 consultations par jour), malgré une extension des heures d'ouverture (8 heures, puis 10 par jour). La décroissance rapide du nombre de consultations dans les CTG au cours de la semaine 35 a conduit à leur fermeture le 31 août. Au total, 4 219 consultations auront été effectuées dans ces deux CTG pendant huit semaines; parmi celles-ci, 3 626 (86 %) correspondaient à la définition de cas de syndrome grippal.

Nombre de consultations pour Sd grippaux par semaine par CTG de Nouméa



dans les communes du Grand Nouméa (4 communes, 64 % de la population de Nouvelle-Calédonie), dans des sites en dur (salles de sport, écoles). Cependant, la sévérité modérée de la pandémie à ce stade n'a pas conduit les autorités sanitaires à ouvrir d'autres centres. Dans ces conditions, l'ouverture des consultations pour grippe aux médecins libéraux a eu lieu le 3 août (semaine 32), alors

Cet article paraîtra dans le prochain numéro d'Inform'ACTION (no 31).

## Évaluation

Le débriefing réalisé avec les partenaires le 15 août 09 a permis de mettre en évidence les points forts des CTG et ceux ayant posé problème (cf. synthèse dans le tableau ci-dessous)

Points forts	Points ayant posé problème
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prise en charge standardisée et complète des patients (diagnostic, repérage formes sévères, traitement, éducation, évaluation sociale, consignes d'isolement à domicile)</li> <li>• Matériel à disposition sur place (masques, antiviraux, brochures d'information)</li> <li>• Point d'accès unique au début, facile à repérer par les patients</li> <li>• Gratuité</li> <li>• Efficacité du tri</li> <li>• Protection relative de l'hôpital</li> <li>• Non saturation des services d'urgence</li> <li>• Une seule personne contaminée par le virus grippal sur les 100 personnes y ayant travaillé</li> <li>• Le principe du tri en amont des urgences a été adopté par les hôpitaux du Nord et une grande partie des dispensaires du territoire (tentes)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formation préalable du personnel un peu courte et en urgence (une réunion, mais non suivie par tous les acteurs)</li> <li>• Saturation rapide</li> <li>• Non ouverture des autres CTG</li> <li>• Durée d'attente importante au pic de fréquentation</li> <li>• Canalisation du flux d'entrée</li> <li>• Flux de passage inégal en fonction de la rapidité de prise en charge (différente selon les praticiens)</li> <li>• Absence des travailleurs sociaux sur place</li> <li>• Logistique lourde</li> <li>• Autres traitements non à disposition sur place (antipyrétiques, antibiotiques...)</li> <li>• Chaleur importante à l'intérieur des tentes</li> <li>• Intrusion trop importante des médias (à l'arrivée des médias nationaux)</li> <li>• Coût (salaires des non bénévoles, matériel, ..)</li> </ul>

## Conclusion

Les deux CTG de Nouméa n'étaient pas dimensionnés pour absorber les besoins en consultation des communes du Grand Nouméa, ce qui a conduit à ouvrir dès la semaine 32 la prise en charge des grippés aux médecins libéraux de cette zone, au risque d'une transmission virale dans les salles d'attente des praticiens.

En huit semaines, les CTG de Nouméa auront cependant démontré leur utilité: ils ont permis d'éviter la saturation des urgences de l'hôpital, tout en assurant un tri efficace entre grippés et non grippés et une prise en charge standardisée des patients. Leur proximité des urgences a également facilité le transfert des patients présentant des signes de gravité. Les CTG ont également permis d'objectiver rapidement le début de la circulation communautaire du virus grippal pandémique et de fournir des données sur les patients grippés.

## Dr Martine Noel

Service des actions sanitaires

Direction des Affaires sanitaires et sociales de Nouvelle-Calédonie

Courriel : [martine.noel@gouv.nc](mailto:martine.noel@gouv.nc)



## FICHE MEDICALE du CTG

### Poste 1 : Tri et 1ère partie

Nom du trieur \_\_\_\_\_

Nom du patient \_\_\_\_\_

Prénom du patient \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Date du jour \_\_\_\_\_ 2 | 0 | 0 | 9 | Heure : \_\_\_\_\_

**CRITERES D'ADMISSION AU CTG :** Date 1er signe \_\_\_\_\_

Délai depuis 1er signe < 7 jours  Oui  Non  si > 7 jours ► réorienter

et Début brutal  Oui  Non  si non ► réorienter

et Au moins 3 des signes suivants :  Oui  Non  si non ► réorienter

- Température  $\geq 37.8$  (ou) fièvre ressentie non mesurée  Oui  Non
  - Nez qui coule  Oui  Non
  - Courbatures  Oui  Non
  - Toux  Oui  Non
  - Essoufflement  Oui  Non
- (- si essoufflement ► toujours montrer au médecin)

(réorientation =  
vers médecin traitant)

si critères NON réunis ► STOP (réorienter)

si critères réunis ► continuer plus bas

Autres symptômes :

Frissons  Oui  Non

Mal de gorge  Oui  Non

Céphalées  Oui  Non

Eternuements  Oui  Non

Conjonctivite  Oui  Non

Diarrhées  Oui  Non

Vomissements  Oui  Non

Autres \_\_\_\_\_

Constantes :

T° prise dans le centre :

prise antipyrétique dans les 4 h avant :  
 Oui  Non

TA : /

FC :

FR :

SpO2 :

Poids : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_

Consultation médicale antérieure à celle-ci  Non  Oui  date: \_\_\_\_\_

Lieu \_\_\_\_\_

### recherche d'une exposition au risque

1 / Voyage  Non  Oui  Si oui : Date de retour en NC \_\_\_\_\_

Liste des pays visités : 1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

Autres pays : \_\_\_\_\_

2 / Contact avec une ou plusieurs personnes suspectes de grippe  Non  Oui   
(discussion à moins de 2 mètres, contact physique, habitat commun, ...)

le cas suspect est-il un voyageur grippé revenant d'un pays à risque :  Non  Oui

Exposition unique  Non  Oui

Si oui : Nom du cas suspect \_\_\_\_\_

Exposition répétée  Non  Oui  si oui :

Professionnel de santé  Non  Oui  où ? :

Enseignant  Non  Oui  où ? :

Autres : \_\_\_\_\_

3 / Autre exposition  Non  Oui  Si oui : détail

Commentaires :

### Poste 2 : Informations administratives et questionnaire social :

Nom enquêteur : \_\_\_\_\_

NUM PATIENT \_\_\_\_\_ centre J J M M A A Num patient de la journée

Adresse exacte : \_\_\_\_\_

Commune de résidence \_\_\_\_\_ Code commune \_\_\_\_\_

Contact(s) téléphonique(s) \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_ Mobilis \_\_\_\_\_ Travail \_\_\_\_\_

Famille \_\_\_\_\_ Amis \_\_\_\_\_ Autre \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_

Médecin traitant (nom, adresse, téléphone) : \_\_\_\_\_

Questionnaire social : capacité à rester à domicile :  Non  Oui

### Poste 3 : Médecin :

Nom du médecin : \_\_\_\_\_

MEDECIN CTG  Oui  Non  Si non où :

**Tests de la grippe** que si T° > 38° C (sans antipyrétique dans les 4 h)

Non  Oui  Date : \_\_\_\_\_

Type de test : PCR  Culture  Sérologie  Autres \_\_\_\_\_

Prélèvements : Naso-pharyngés  Sang  Autre

RESULTAT  Positif  Négatif

### Antécédents médicaux

Cancer  Non  Oui

Diabète  Non  Oui

Déficit immunitaire  Non  Oui

Patho cardiaque chronique  Non  Oui

Patho respi chronique  Non  Oui

Grossesse  Non  Oui  T1  T2  T3

Obésité morbide (BMI > 30 : Cf règlette)  Non  Oui

Autres  Non  Oui

Groupe à risque de complication (Cf liste) ?  Non  Oui  ► suivi organisé ?

Vacciné contre la grippe saisonnière depuis moins d'un an)  Non  Oui

**Conclusions** (Cf. définition de cas) Grippe :  Cas possible  Cas exclu

Si non, autre diagnostic : \_\_\_\_\_

Si oui : délai depuis 1er signe : < 48 h  > 48 h

traitement antiviral prescrit :  Non  Oui  : poso : \_\_\_\_\_

Nombre de jours d'arrêt de travail (ou école) prescrits : \_\_\_\_\_

Effets adverses des antiviraux observés (cf. fiche)  Non  Oui

**Signes de gravité observés**  Non  Oui

Lesquels : 1 \_\_\_\_\_ date: \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ date: \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ date: \_\_\_\_\_

Liste des signes de gravité devant conduire à une hospitalisation (réguler avec le 15) :

Adulte :	Enfant :
Trouble vigilance	Difficultés alimentaires chez N < 6 mois
PAS < 90 mmHg, FR > 30/mn, FC > 120/mn	(< 50 % biberons sur 12 h)
T° < 35°C ou $\geq 40^\circ\text{C}$ (malgré antipyrétiques)	Mauvaise tolérance fièvre malgré TT
SpO2 < 95 %	Déshydratation aigue, tb vigilance, détresse
	Respiratoire, apnées, âge < 3 mois
	ATCD de prématurité

Autres traitements prescrits :

Suivi médical :

Hospitalisation  Oui  Non  si oui date entrée \_\_\_\_\_

Date de sortie \_\_\_\_\_

Commentaires :

### Evolution

Guerison complète  Oui  Non  si oui date \_\_\_\_\_

Décès  Oui  Non  Cause initiale :

si oui date

Commentaires :