

Infestation par punaises de lit en hôpital psychiatrique : Détecter, Eradiquer, Prévenir

V. Auclair^{1,2}, C. Vaudoré², F. Lépy³, N. Guyochet¹, M. Colombe¹, C. Gabriel-Bordenave¹, D. Barbier⁴, C. Roberge^{1,5}
¹ Pharmacie EPSM Caen, ² Equipe Opérationnelle d'Hygiène EPSM Caen, ³ Service Intersectorielle de Médecine Polyvalente EPSM Caen, ⁴ Laboratoire de Parasitologie - UFR des Sciences Pharmaceutiques Caen, ⁵ CLIN EPSM Caen
 @ : eoh@epsm-caen.fr

INTRODUCTION

L'infestation par punaises de lit, insecte parasite de l'homme, des lieux d'hébergement, hôtels mais aussi hôpitaux et EHPAD, des grandes villes des pays industrialisés est en recrudescence mondiale depuis 1990. Le mode de dissémination se fait par transport passif (valises, sacs, vêtements, etc.). En juillet 2014, l'EPSM en a été la victime. Le risque était la propagation à l'ensemble de l'unité de soins puis aux autres unités de l'hôpital, jusqu'aux domiciles des patients et des soignants.

MATÉRIEL ET MÉTHODE = identification et 1^{er} traitement

- Découverte lors d'un entretien de la chambre d'un patient de chapelets d'insectes protégés de la lumière et constat de piqûres sur le patient ;
- Identification de cet insecte par l'équipe opérationnelle d'hygiène (EOH). Confirmation par la parasitologue de l'UFR des Sciences Pharmaceutiques de Caen ;
 - ⇒ Interrogatoire et examen clinique du patient : piqûres nocturnes (cou, avant-bras, chevilles) avec lésions caractéristiques occasionnées par punaises de lits ;
 - ⇒ Mise en évidence de déjections de l'insecte visibles au niveau des coutures de la housse du matelas ;
- 1^{er} traitement : tentative d'éradication avec utilisation d'un insecticide de type pyréthrianoïde en fogger associée à un traitement à la vapeur → échec.



Punaise de lit adulte
Cimex lectularius



Chapelet d'insectes, caractéristique de l'espèce, retrouvé dans la chambre du patient



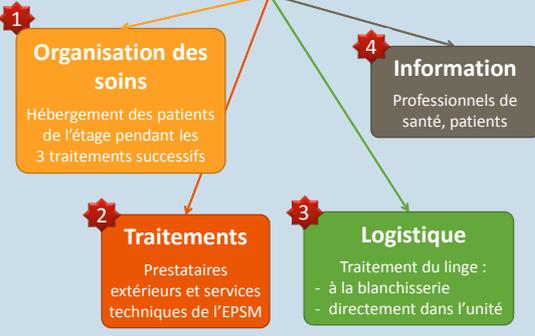
Exemple de lésions cutanées provoquées par piqûres de punaise

RÉSULTATS = stratégie d'éradication et de prévention

COORDINATION DES ACTIONS

Cellule de crise

Direction générale, EOH, médecins et cadres de l'unité, direction des services techniques et logistiques, direction qualité, direction des soins, CLIN



TRAITEMENTS

1. Traitement du linge

Procédures particulières selon la qualité et la résistance des textiles

- le linge supportant un lavage à 60°C subissait 2 cycles successifs ;
- pour les textiles délicats : **congélation** à -20°C pendant 48h (opération tracée par un suivi des températures au cœur du linge) associée à un lavage « cycle délicat ».

2. Traitement environnemental chimique

Réalisé par une société extérieure

- ⇒ 3 aérosolisations d'un insecticide ETOFENPROX, pseudo-pyréthrianoïde, à 15 jours d'intervalle associée à un badigeonnage des trajets utilisés par l'insecte pour se réfugier dans les anfractuosités
- ⇒ évacuation des patients durant 24 h



3. Traitement environnemental mécanique

Réalisé par les services techniques de l'EPSM

- Obturation totale par siliconage de tous les interstices limitant l'offre d'abri à l'insecte
- espaces entre armoire et mur,
- espaces entre plinthes et murs,
- etc.

INFORMATION

Information des soignants

faite par l'EOH afin d'exercer une surveillance préventive (Inspection quotidienne des matelas, interrogation et examens des patients...)

Ce qu'il faut savoir sur les punaises de lits

Introduction
L'infestation par des punaises de lit, en juillet dernier, dans une unité de soins d'admission a conduit l'Équipe Opérationnelle d'Hygiène à organiser un séminaire, après l'établissement d'un protocole de suivi, l'élaboration de procédures internes et la mise en œuvre de traitements environnementaux, tels que :
- insecticides
- vapeur
- congélation

Quelques conseils à indiquer aux patients
En cas de doute sur la présence de punaises, être vigilant et signaler à l'équipe Opérationnelle d'Hygiène.
- Vérifier tous les effets (ou vêtements, valises) dans un sac plastique avant de rentrer dans l'unité.
- Ne pas laisser les vêtements au sol, mais les déposer dans un sac plastique.
- Vérifier les vêtements et prendre les mesures appropriées.
- Ne pas se coucher sur un matelas ou une table, mais sur un lit.
- Attention : certains congélateurs domestiques ne permettent pas cette température.
- Inspecter les autres effets qui peuvent contenir des punaises (sacs, valises, etc.) et les traiter par congélation à -20°C pendant 3 jours.

Questions - Réponses sur les punaises de lits

Quel sont elles ?
Il s'agit de la punaise de lit à la taille d'un petit insecte brunâtre de 4 à 5 mm.
Sans ailes, elle marche pour se déplacer, elle ne vole pas. Elle est de couleur brune, sombre, son corps est légèrement ovale.

Comment les repérer ?
Les punaises de lit sont difficiles à observer car elles font la même couleur que les vêtements.

Comment les prévenir ?
Les punaises sont souvent transportées dans les valises ou les sacs à main, par les vêtements... Elles se déposent en quelques minutes à quelques dizaines de mètres après avoir quitté le lieu de provenance.

Quelles sont les nuisances ?
Les piqûres sont le plus souvent multiples et peuvent provoquer des réactions allergiques, des troubles du sommeil, des démangeaisons et des troubles de la peau.

Quel est leur cycle de vie ?
Si traitées dans une unité de soins hospitalière, elles peuvent passer leur cycle de vie dans la Pharmacie ou de l'Équipe Opérationnelle d'Hygiène.

Quel est leur traitement ?
Si traitées dans une unité de soins hospitalière, elles peuvent passer leur cycle de vie dans la Pharmacie ou de l'Équipe Opérationnelle d'Hygiène.

Quelles sont les nuisances ?
Les piqûres sont le plus souvent multiples et peuvent provoquer des réactions allergiques, des troubles du sommeil, des démangeaisons et des troubles de la peau.

Quel est leur cycle de vie ?
Si traitées dans une unité de soins hospitalière, elles peuvent passer leur cycle de vie dans la Pharmacie ou de l'Équipe Opérationnelle d'Hygiène.

Information des patients

adaptée à chaque patient après réflexion des équipes médicales et soignantes pour limiter l'inquiétude

Discussion - Conclusion

L'ensemble des traitements a permis d'éradiquer les individus adultes comme ceux aux stades plus précoces de développement (œuf et nymphe). Les piqûres de punaises ne sont pas, à ce jour, connues comme vecteurs de maladies. Toutefois leur présence signe une nuisance impactant fortement l'organisation des soins.

Cette infestation a mobilisé l'EOH, l'équipe soignante, le service entretien-hygiène et la blanchisserie pendant 2 mois. Les services techniques (siliconage) et logistiques (choix d'un prestataire extérieur et livraison de congélateurs dans l'unité) ont également été mis à contribution. L'éradication n'a été possible que grâce à l'implication et la rigueur des équipes soignantes. Leur vigilance quant à une réinfestation a été maintenue pendant plusieurs mois d'autant que le cas index n'a jamais été identifié et que les réhospitalisations en psychiatrie sont fréquentes.

Nous remercions très cordialement Madame le Professeur Dominique Barbier, parasitologue.