



Centre Régional en
Antibiothérapie



Centre d'appui pour la
prévention des infections
associées aux soins



Equipe mobile d'Hygiène

Prévention, diagnostic et traitement des infections respiratoires aiguës (IRA) d'origine virale chez le sujet âgé

Saison 2024-2025

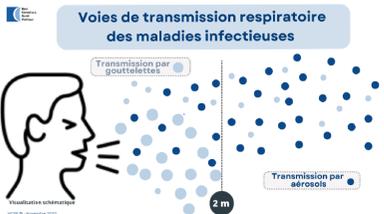
Les principaux messages



Le contexte

■ Infections respiratoires virales :
contagieuses, potentiellement graves, voire mortelles

■ Transmission interhumaine :
- **voie aéroportée** par la diffusion
d'un continuum de particules
infectées de différentes tailles



- **voie manuportée**



■ Portes d'entrée des virus
respiratoires :
**muqueuses oro-pharyngées et
oculaires**



La prévention

Spécifique :

- 1 Vaccination des professionnels**
contre la grippe
saisonnière et la
Covid-19
- 2 Vaccination des résidents** contre la
grippe saisonnière
et la Covid-19



Non spécifique :

- 1 Respect des précautions standard par les professionnels**
- 2 Hygiène des mains par friction**
- 3 Port du masque chirurgical en cas de signes respiratoires**
- 4 Aération/ventilation des locaux**
- 5 Distanciation physique**

Pour éviter les cas secondaires :

Prescription, mise en place et respect des précautions complémentaires et mesures barrières



Le diagnostic



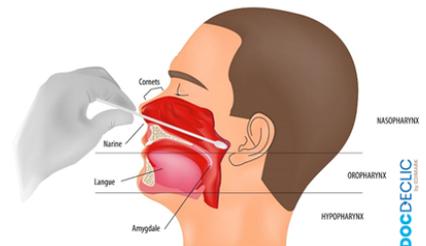
Virus fréquents : grippe, SARS-CoV-2 (Covid-19), VRS, et autres !



Chez le sujet âgé, **signes cliniques moins spécifiques** : altération de l'état général, chutes, confusion, diarrhée

Confirmation diagnostique : **prélèvement nasopharyngé** sur avis médical

A réaliser dès que possible (MAX 72 h après le début des symptômes)



Tests diagnostiques :

PCR simplex, idéalement multiplex (VRS, grippe, Covid-19) : technique de référence
Ou test antigénique (TROD) : simple (grippe ou Covid-19), duplex (grippe + Covid-19)



TROD : attention aux faux négatifs !

Bilan biologique et radiographie thoracique sur avis médical

Le traitement

- 1 Traitement symptomatique** : antipyrétiques, antalgiques (paracétamol). **EVITER** les AINS. Hydratation suffisante (au moins 1,5 L par jour)
- 2 PAS D'ANTIBIOTIQUE CAR INFECTION VIRALE**
- 3 Traitements antiviraux spécifiques**



Pas de traitement spécifique pour le **VRS** : traitement symptomatique

GRIPPE

1) Résident **symptomatique** : *dans les 2 j*
OSELTAMIVIR à dose curative PO 75 mg x 2/j pendant 5 j

2) Résident **NON symptomatique**, contact étroit d'un cas de grippe :

oui A très haut risque de complication ? **non**

OSELTAMIVIR à dose curative PO 75 mg x2/j pendant 5 j

OSELTAMIVIR à dose préventive PO 75 mg/j pendant 10 j

COVID-19

A débuter dans les **5** jours après le début des symptômes chez patient **NON** oxygénodépendant :

1) **PAXLOVID®** (nirmatrelvir/ritonavir) PO 300/100 mg 2 x/j pendant 5 j

Adaptation à la clairance dès < 60 mL/min
Interactions médicamenteuses



2) **REMDESIVIR** IV pendant 3 j 200 mg J1 puis 100 mg J2-J3



Si patient oxygénodépendant : **avis spécialisé**



Cliquez ou flashez pour accéder à notre **boîte à outils infections respiratoires**



ILS SONT PRÉCIEUX, UTILISONS-LES MIEUX.



Cliquez ou flashez pour accéder à la **carte du conseil antibiotique**

Affiche IRA - Version du 12/09/2024