

SITES A RISQUE ASPERGILLAIRE AU CHU de ROUEN

- Bâtiment **Debré** (Pédiatrie)
 - Service d'immuno-hémato-oncologie pédiatrique
 - HdJ d'onco-hématologie pédiatrique
 - Chirurgie infantile – soins continus réanimation
 - Bloc de chirurgie pédiatrique
- Bâtiment **central**
 - Unité de soins intensifs respiratoires – Pneumologie
 - Salle de radiologie interventionnelle V3
- Aile Duvé
 - Réanimation médicale
 - Réanimation chirurgicale
 - Maladies infectieuses
 - Réanimation neurochirurgicale
- Aile Derocque
 - Salles de cardiologie interventionnelle
 - Salle hybride
 - Réanimation chirurgie cardiaque
 - Unité Charles Dubost - Ch 424 et 425
 - Oncologie digestive
 - HdJ Urodigestif et Oncologie
- Bâtiment **Martainville** (PME)
 - Réanimation pédiatrique médicale / néonatalogie
 - Bloc de chirurgie gynéco-obstétricale
- Bâtiment **Robec**
- Bâtiment **Ste Venise** (Bois-Guillaume) : néphrologie
- Bâtiment **Germont** (anciens bâtiments)
 - Clinique pneumologique
 - Dermatologie
- **Locaux autres :**

Il s'agit de zones à environnement maîtrisé (ex : locaux médico-techniques) n'accueillant pas de patients ou de locaux sensibles du fait de leur activité et nécessitant des mesures de protection lors de risque d'empoussièrement :

 - Bâtiment **Martainville (PME)** : Biberonnerie
 - Bâtiment **central** :
 - Stérilisation notamment le secteur de conditionnement
 - Biologie de la reproduction et cytogénétique
 - IBC :
 - Banque de tissus
 - Pharmacotechnie
 - Sites de prise en charge des endoscopes **avec canaux** (locaux de désinfection)
 - Faculté de médecine - Biothérapie
 - **Tous les locaux de stockage des DM stériles et/ou à usage unique**

Cette liste est susceptible d'évoluer à tout moment

En outre, il faudra **être vigilant aux parties communes menant à ces services** (couloirs, escaliers, ascenseurs, zones « sous les fenêtres » ...)

Seule la version électronique de ce document est valide.



Réf. Documentaire	Version
5474	012

Cellule aspergillose

Mémento pour les entreprises et les ouvriers

Travaux et prévention du risque aspergillaire

- Manuel de la Cellule aspergillose [GEDI 1333](#)
- Fiche pratique - Câblages [GEDI 24861](#)
- Fiche pratique - Essais de désenfumage [GEDI 36258](#)
- Fiche pratique - Travaux de changement des huisseries [GEDI 36259](#)

CONTACTS :

Coordination de la Cellule Aspergillose	Dr CHEFSON-GIRAULT	65471
Correspondant DTST	Mr VANDAMME	68421
Cadre responsable des ASH de la Cellule aspergillose	Mme LE PORCHER	65925
Correspondant DPIAS / UPIN	Mme CALTOT	64417
Cellule bionettoyage		68743



VOUS ÊTES DANS UN HÔPITAL.

AVANT toute d'intervention (électricité, peinture, ponçage, percements, intervention dans les faux-plafonds, plomberie, menuiserie, réfection de sols, câblage, sécurité incendie...) dans un service ou aux abords du service

- **prévenir le cadre du service ou son représentant**
- **mettre en place des mesures de protection adaptées**

LES TRAVAUX,

MÊME LES PLUS ANODINS,

MÊME REALISES EN L'ABSENCE DE PATIENT,

PEUVENT AVOIR DES CONSEQUENCES GRAVES SUR LEUR SANTE.

POURQUOI ?

Il y a dans l'air ambiant la présence de champignons microscopiques dont notamment *Aspergillus*. Nos contacts avec ces champignons sont quotidiens et sans conséquence. Leur concentration dans l'air peut être x 10 000 à l'occasion de travaux.



En effet, les travaux entraînent la dispersion dans l'air d'éléments microscopiques appelés spores qui peuvent se déposer sur le matériel, les dispositifs médicaux mais également au niveau des patients.

Chez les patients fragiles, ce champignon peut être responsable d'infection grave voire mortelle : l'aspergillose (elle peut-être pulmonaire, sinusale, cérébrale ou invasive et généralisée).

Les patients fragiles peuvent être présents dans n'importe quel service. Il s'agit principalement des patients des services d'hématologie, d'oncologie, les patients greffés (cœur, poumon, +/- foie, rein, pancréas, intestin), les patients ayant une baisse importante de leurs défenses immunitaires (VIH, immunodéprimés, patient de réanimation...) ou une fragilité spécifique pulmonaire (mucoviscidose ou autre pathologie chronique respiratoire...).

QUE FAIRE ?

- Vérifier si l'intervention a lieu dans un service ou un local identifié « à risque » (cf. verso du memento) ; si c'est le cas, les 2 points suivants sont OBLIGATOIRES.
- S'assurer que le cadre du service ou son représentant est bien informé de l'intervention.
- Vérifier si les travaux prévus ont fait l'objet, s'ils le nécessitent, d'une quantification du risque fongique (cf. Fiche évaluation du niveau de risque et mesures de prévention [GEDI 11306](#)) ; cette évaluation est réalisée en collaboration avec DTST / cadre du service / représentant de la Cellule aspergillose.

QUELLES MESURES DE PROTECTION METTRE EN PLACE ?

Ces mesures dépendent du type de local/service, de la présence ou non de patients à risque, du type de travaux.

OBJECTIF : PAS DE POUSSIÈRES DANS LA ZONE DE SOINS

Si vous intervenez dans un service en activité

(y compris un secrétariat, un local de stockage, une réserve...)

- Isoler la zone de travaux du reste du service (selon la situation : fermeture de la porte et/ou mise en place **efficace** de polyanes **correctement fixés** pour durer tout le temps du chantier et/ou installation de cloisons rigides et lessivables de façon étanche avec des scotchs etc.)
- S'assurer qu'aucun matériel / mobilier de soins ne risque d'être exposé aux poussières générées par l'intervention → voir le cadre pour l'évacuer ou le protéger
- protéger les abords du chantier avec des draps réformés imprégnés de détergent désinfectant (commande à anticiper avec le responsable de chantier et/ou la cadre du service auprès de la lingerie) ; veiller à renouveler régulièrement ces draps dès qu'ils sont très sales (à jeter).
- Respecter le plan de circulation établi qui doit être distinct autant que possible de celui des soignants et des patient ; en cas de circuits communs ouvriers/patients/soignants, veiller à limiter le plus possible les allées-venues et au maintien d'un état correct de la circulation (si les points précédents ont été respectés, un renfort du bionettoyage aura pu être anticipé).
- Maintenir la zone de chantier propre
- Eliminer quotidiennement les gravats en conteneurs fermés, par un circuit spécifique, ou si ce n'est pas possible, à des horaires spécifiques (définis avec le cadre).

Tant que les moyens nécessaires à la prévention du risque aspergillaire ne sont pas réunis, les travaux ne peuvent commencer.

Toute anomalie ayant un impact sur la santé des patients ou le fonctionnement du service peut entraîner l'arrêt du chantier et doit faire l'objet d'une déclaration d'événement indésirable ASTER +/- information de la Cellule aspergillose.