RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

Agence Régionale de Santé Île-de-France

Punaises de lit

Webinaire à destination des ES et EMS

Mai 2024

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Hôpitaux Universitaires Paris-Seine Saint-Denis

Pascale GIRY & Julie JAN

Département Santé Environnement (Siège)
Direction de la Santé Publique

ARS Île-de-France

Dr Luc GINOT

Directeur de la Santé Publique

ARS Île-de-France

Ordre du jour

- ✓ Contexte et généralités sur les punaises de lit
- ✓ Mieux connaitre l’insecte
- ✓ Impact sanitaire
- ✓ Présentation des moyens de lutte
- ✓ Mise en œuvre en établissement
- ✓ Retours d’expérience :

  - EHPAD Résidence Château de Montjay à BOMBON (77) - Mme JAFFRELOT

  - GHT Plaine de France à Saint-Denis et Gonesse (93) – Mme CLAVERE & Mme BARON

Contexte

- ✓ **Expansion mondiale** et recrudescence en **France** avec l'essor des voyages internationaux et l'adaptation du parasite.

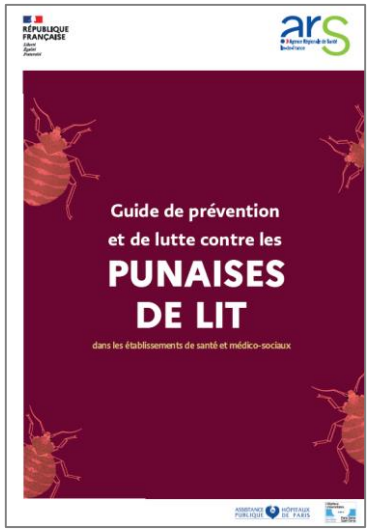
- ✓ <u>ARS ÎDF</u>:

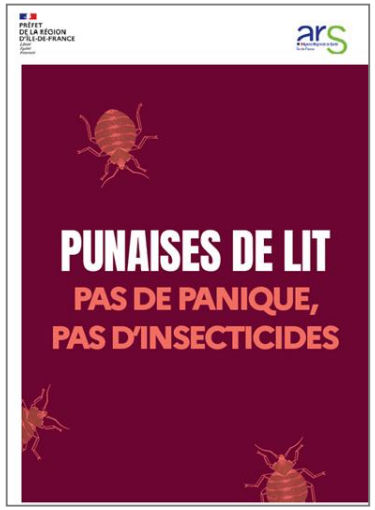
France : 1ère DESTINATION MONDIALE DE TOURISME!!

  - **Convention** « Expertise punaises de lit » avec l'hôpital d'Avicenne (Bobigny – 93);
  - **GT régional « Punaises de lit »** aux côtés des instances préfectorales régionale et départementales, des autres partenaires présents au GT (Drihl, Drieat, Drieets, rectorats,…).

➡ Mise à jour Plaquette grand public et Guide ES/EMS

- ✓ **M.A.R.S** (Messages d'Alerte Rapide Sanitaire) n°2023_16 et 2023_17 relatifs à la mise en œuvre de mesures de prévention visant à prévenir et lutter contre les punaises de lit, transmis à l'automne 2023 aux établissements hospitaliers ainsi qu'aux établissements médico-sociaux.





Les punaises de lit

- ✓ Insectes nocturnes, hématophages, inféodés à l'Homme
- ✓ **Parasites de l'homme** depuis la nuit des temps (grottes)
- ✓ Bien connues dans le passé en France et dans le monde
- ✓ Les punaises avaient presque disparu avec :
  - les insecticides : DDT, 1939, puis autres insecticides;
  - l'amélioration du niveau de vie (30 glorieuses).
- ✓ Mais **recrudescence depuis le début des années 90** : résistance aux insecticides, développement des transports + retour de la pauvreté.
- ✓ **Retour en force des punaises de lit** partout ou l'homme pose ses valises : logements individuels et collectifs, hôtels, hôpitaux, EMS, …

Déplacement passif & actif

➡ Problèmes économiques (industrie du tourisme), sanitaires et problèmes de lutte et de prévention +++

Arezki IZRI

MCU-PH Émérite

Parasitologue et entomologiste médical

Ancien chef de service de parasitologie

CHU Avicenne - Bobigny (93)

CIMEX LECTULARIUS : la punaise de lit

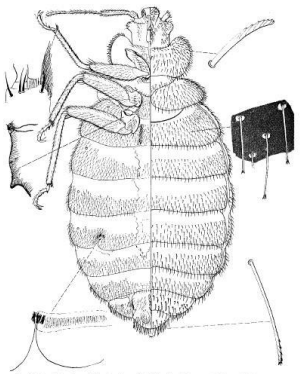


FIG. 12-6.—*Cimex lectularius* L. Female. Missoula, Montana (Usinger 1960).

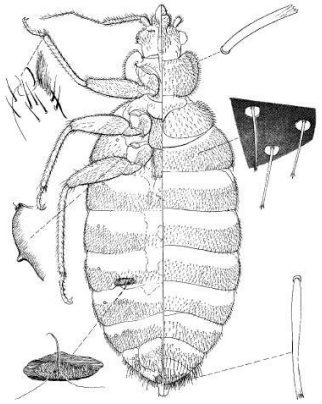


FIG. 12-8.—*Cimex hemipterus* (F.). Female, from colony bred at London School of Hygiene and Tropical Medicine (Usinger and Ferris 1960).

- ✓ 2 principales espèces qui piquent l'Homme :

  Cimex lectularius : cosmopolite & ***C. hemipterus*** : tropicale.

- ✓ Nuisances +++ par piqûres :

  - Lésions cutanées prurigineuses ,
  - Peur, stress, angoisse, éviction sociale, etc.

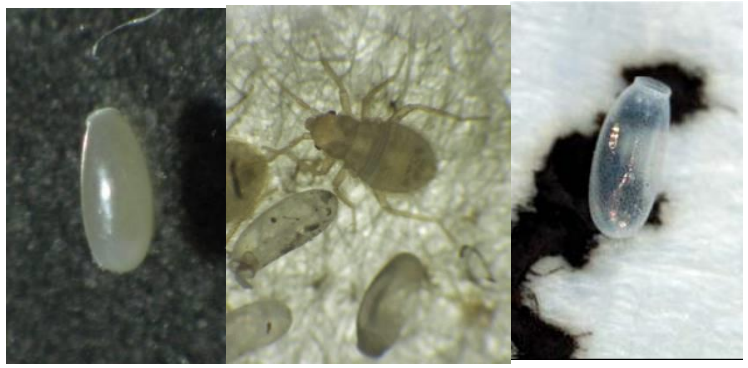
- ✓ Transmissions d'agents pathogènes ?

  - Pas de notion de maladies épidémiques mais transmission expérimentale possible.

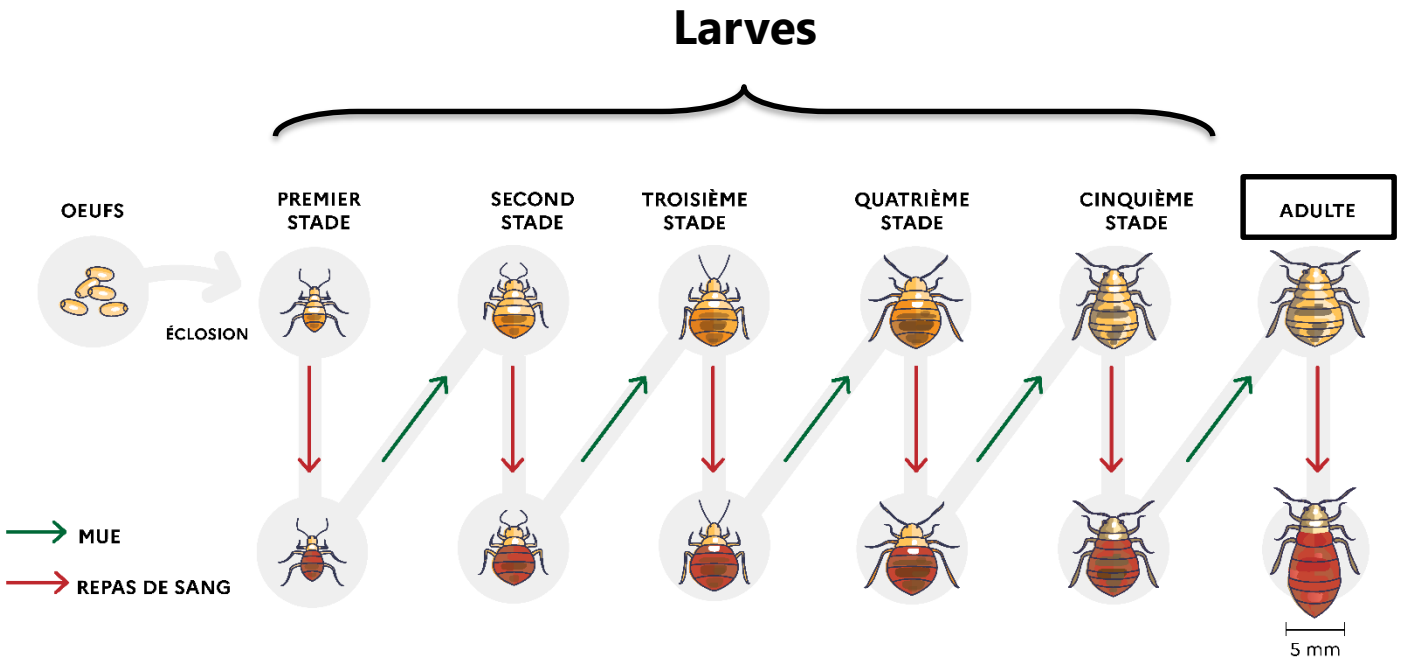
➡ L'infestation par les punaises de lit redevient banale partout dans le monde

Biologie

- ✓ Insecte **nocturne**, « lucifuge », grégaire
- ✓ <u>Adulte</u> : 4-7mm, brun-roux, plat, « pépin de pomme »
- ✓ Hématophage : mâles, femelles et larves (repas :10 à 20 min)
  - ➡ Traces de leur passage = taches noires/brunes (fèces)
- ✓ Peuvent vivre quelques mois (3 mois/stade)



Biologie



5 stades larvaires (3 à 15 j chacun, voire +)

- ✓ Œuf < 1 mm, blanchâtre, operculé, collé sur le support
- ✓ Ponte : amas, 5 à 10 œufs / jour

  3 à 10 jours après le repas

  → 200 à 500 œufs / punaise

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

CLINICAL PRACTICE

Caren G. Solomon, M.D., M.P.H., *Editor*

Bedbugs

Philippe Parola, M.D., Ph.D., and Arezki Izri, M.D., Ph.D.

This Journal feature begins with a case vignette highlighting a common clinical problem. Evidence supporting various strategies is then presented, followed by a review of formal guidelines, when they exist. The article ends with the authors' clinical recommendations.

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

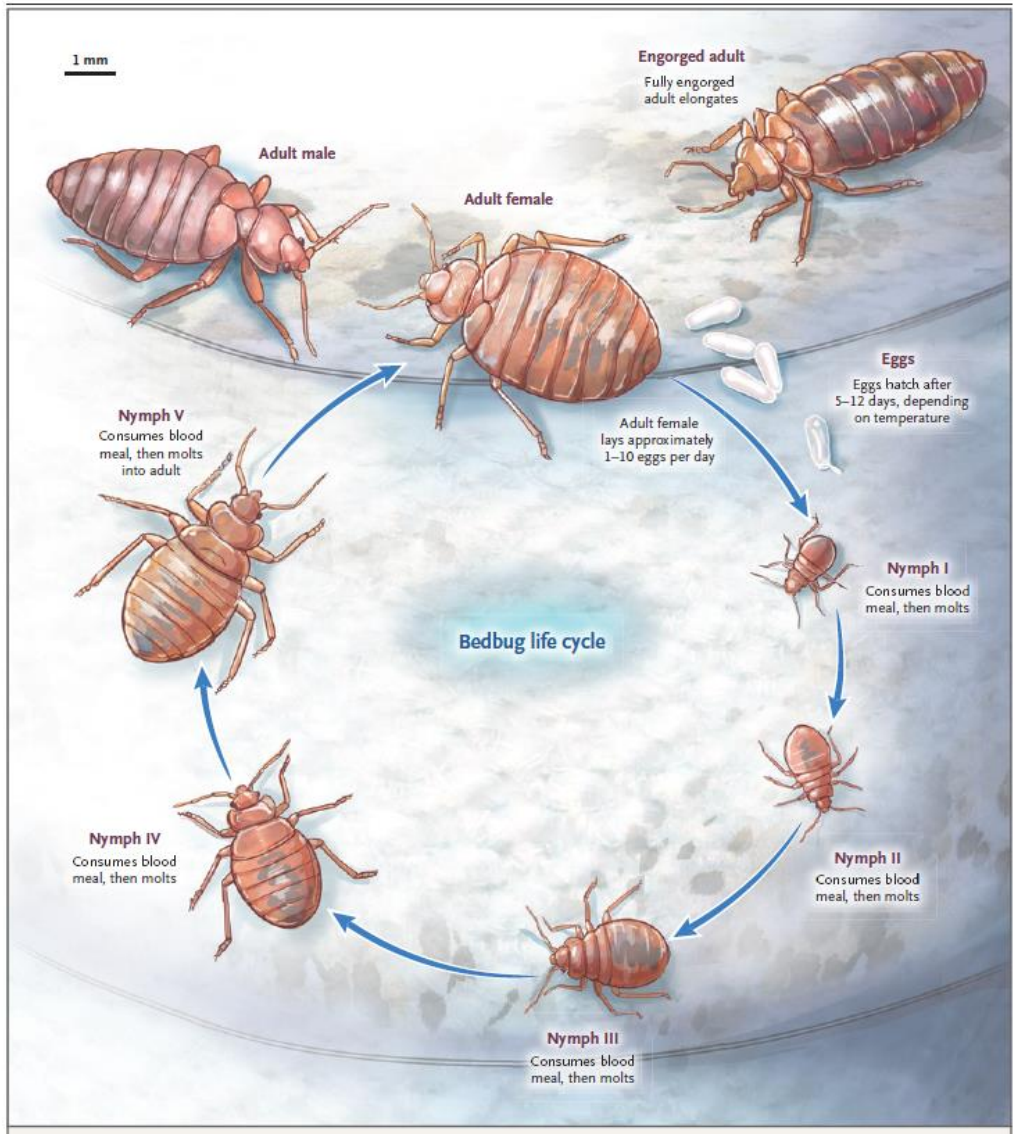


Figure 1. The Life Cycle of the Common Bedbug, *Cimex lectularius*.
After mating, *C. lectularius* females lay 1 to 10 cream-colored eggs, 1 mm long each, per day throughout their adult lives and approximately 200 (up to 500) eggs in a lifetime; *C. hemipterus* (tropical bedbugs) lay up to 50 eggs in a lifetime.[3,4] Bedbugs are dependent on humans but may feed on a wide variety of other warm-blooded animals. At room temperatures of approximately 22°C (72°F), eggs hatch within 9 to 12 days into nymphs. Bedbugs of both sexes in all nymphal and adult stages require blood to accomplish their life cycle. Nymphs require at least one blood meal to molt to the next stage. Every 3 to 5 days, a bedbug must feed for 3 to 5 minutes to get a complete engorgement before molting to the next stage.[3,4] This life cycle depends on the temperature and relative humidity. At 22°C, the life cycle requires approximately 2 months.[3,4]

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Agence Régionale de Santé
Ile-de-France

Photos (1/2)

Photos (2/2)

Impact médical

- ✓ 30% des personnes piquées ne développent aucune réaction
- ✓ Les autres se plaignent de piqûres nocturnes, souvent source de :

  - Stress, angoisse, insomnie, terreurs nocturnes, autres troubles psychologiques,
  - Anémie parfois sévère,
  - Lésions dermatologiques,

Impact médical

Méthodes de lutte : assurer le diagnostic

- ✓ **Chercher visuellement** les punaises d'abord dans les chambres … pièces les plus touchées :

  - Dans les matelas et le lit,

  - Puis dans les recoins, les fentes, les meubles, etc.

  ➡ Chercher l'insecte lui-même ou … Les traces de déjections.

Tout tourne autour du dormeur

- ✓ La **recherche étendue** aux pièces voisines.
- ✓ **Chien renifleur** ?

Signalez au sein de votre structure

➡ Si le **diagnostic est confirmé** : chambre seul, doucher le patient et traiter ses affaires.

Méthodes de lutte : lutte chimique ?

- ✓ **Résistance** à toutes les familles d'insecticides, rapportée de nombreux pays depuis plusieurs années (Pub Med : bed bugs resistance ~ 200 articles)

➡ Taux de mortalité des punaises: **uniquement 10 à 15% !**

3

BONNES RAISONS DE BANNIR LES INSECTICIDES

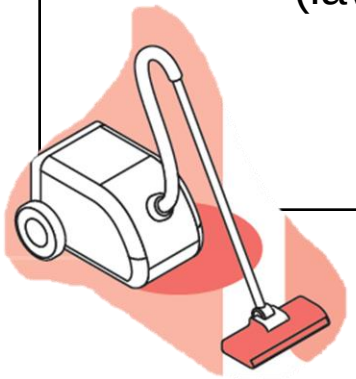
Les insecticides peuvent être **toxiques** pour l'homme, en particulier chez les jeunes enfants, les femmes enceintes et les personnes asthmatiques chez qui ils peuvent notamment provoquer un bronchospasme mortel.

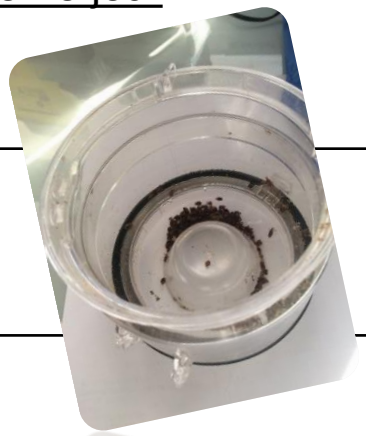
De plus, les insecticides sont irritants pour les punaises et entrainent **la dissémination au sein de la pièce traitée des punaises résistantes** et dans d'autres pièces du logement: l'éradication des punaises devient alors beaucoup plus complexe.

L'utilisation répétée de produits insecticides a entraîné l'apparition de **punaises résistantes.** Ces produits ne sont pas efficaces sur les œufs de punaises et on estime qu'environ 90% des punaises y sont résistantes, c'est-à-dire que le traitement chimique éliminera seulement 10 % des punaises présentes dans la pièce traitée.

Lutte mécanique et thermique

1ère étape	2ème étape	3ème étape
Lavage et séchage des textiles	Aspirateur	Traiter par la chaleur
1. Ramasser tous les textiles de la chambre (sac hydrosoluble) 2. Les laver à la machine à 60°C 3. Les sécher au sèche-linge (laverie) +++ <u>+ le même jour…</u>	1. Passer l'aspirateur soigneusement dans tous les endroits susceptibles de servir de cachettes 2. Régler l'aspirateur à fond et le passer lentement *Attention: bien nettoyer l'aspirateur après usage, emballer soigneusement et éliminer le sac* <u>Efficace mais insuffisant</u> <u>+ le même jour</u>	Nettoyage vapeur ? Mieux, chaleur sèche : 60°C pendant 2 heures Efficace +++
		4ème étape
		Rénovation
		Reboucher toutes les fissures, les trous, etc…Changer, voire supprimer le papier peint, refaire la peinture





Surveillance: 3 semaines

→ En cas de réapparition des punaises de lit, refaire le même traitement.

Comment nouer hermétiquement un sac poubelle ?

Autres méthodes

- ✓ Congélation :

  Oui, à - 20°C pendant 2 heures

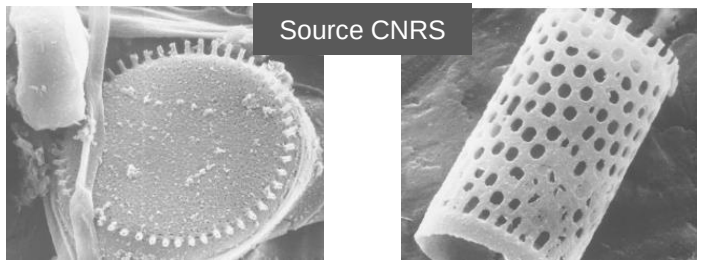
- ✓ Traitement minutieux des meubles à la chaleur (60°C) ou froid (-20°C) pendant 2h,
- ✓ Nettoyage haute pression des conduits (aération ou vide ordure) : Uniquement dans situations d'invasion extrême
- ✓ Utilisation d'**UV**, d'**ozone, d'huiles essentielles** ?

  Pas de preuve d'efficacité

- ✓ Utilisation de Terre de Diatomée ? NON !

Poudre blanche abrasive, fatale pour les punaises & dangereuse pour l'homme si inhalée

(risque fibrose pulmonaire,…)



Prévention à l’hôpital

- ✓ Sensibilisation du personnel et détection précoce,
- ✓ À la moindre suspicion :

  - Contrôle des affaires personnelles des patients avant hospitalisation
  - Surveillances des « paquets » apportés par la famille
  - Mesures de lutte dès premiers signes d’infestation

Questions ?

Retours d’expérience

EHPAD Résidence Château de Montjay

BOMBON (77)

Mme JAFFRELOT Laureline

Domusvi

En toute confiance

Résidence du château de Montjay – Bombon (77)

La Résidence du château de Montjay

- Résidence au cœur d'un parc arboré et entourée de bois
- **80 résidents accueillis sur 2 pavillons.**
- Pavillon Champagne : 40 résidents en **hébergement « classique »** sur un rez-de-chaussée et un 1er étage .
- Pavillon Bourgogne : 30 résidents en hébergement « classique » et 10 résidents en **Unité protégée.**
- Chaque pavillon est autonome avec son restaurant et ses petits salons.
- Chaque pavillon est relié au château par une coursive.

La Résidence du château de Montjay

- Accueil de Madame M. âgée de 89 ans, depuis le 19/04/2021
- Passe **une grande partie de sa journée dans son fauteuil**
- Madame M. présente des jambes gonflées et un état cutané abimé
- Vivait à domicile avec son fils depuis plusieurs années
- Suite au déménagement du fils dans le Sud et la vente de la maison, madame M. a fait le choix de notre Ehpad et est venu avec quelques meubles de chez elle

La situation

- Lundi 14 mai, vers 17h30, l'infirmière en poste constate la présence de **petits boutons sur la peau** de madame M. suite à des plaintes pour des **lésions de grattage**. Des **boutons regroupés ou alignés.**
- Présence de **tâches noires** sur les draps et couvertures révélant la **présence de punaises de lit.**
- **Présence d'œufs** sur le fauteuil confort et les couvertures de madame M.

Domus Vi

Plan d'action : les mesures immédiates

- **ARS informée** pour échanger et avoir des conseils
- Echanges avec le **médecin coordinateur** concernant les précautions à prendre pour la résidente
- Mise en place de **mesures de protection** pour entrer dans la chambre : sur chaussures, sur blouses, charlottes et gants jetées dès la sortie de la chambre dans un sac hermétique → Ordures ménagères
- **Changement de chambre** de la résidente le temps du traitement et du nettoyage après une douche méticuleuse et vêtements non contaminés
- **Information au personnel** de la résidence des mesures à prendre
- Intervention du médecin coordonnateur et de l'**IDE hygiéniste**

Plan d’action : les mesures à court terme

- Consultation de la résidente par le médecin traitant pour le **traitement des démangeaisons**
- **Emballage du fauteuil dans un film plastique hermétique** et mis à l'extérieur
- **Nettoyage** de l'ensemble des draps, couvertures, rideaux et l'ensemble du trousseau de la résidente **à 60°C dans des sacs hydrosolubles**
- **La chambre a été aspirée intégralement.** Sac jeté et aspirateur désinfecté
- Achat et déclenchement d’un "Spray et Fogger" dans l’attente de l'intervention d'une société de désinfection

Plan d'action : les mesures à moyen terme

- Réunions d'informations et de formation aux équipes ASH et soignantes
- Information au CSE (Comité social et économique) et au CVS (Conseil de la Vie Sociale)
- Communication aux résidents, aux familles
- Réalisation d'un diagnostic et une vérification de toutes les chambres attenantes et des locaux collectifs : Surveillance pendant plusieurs mois.
- Intervention d'une société de lutte contre les parasites à 3 reprises à 1 mois d'intervalle
- Nettoyage par machine à vapeur professionnelle de l'intégralité des murs
- Rénovation : Papier peint retiré du mur au profit d'une peinture ; Les interrupteurs et les prises de courant ont été retirés ; Le sol de la salle de bain a été changé après passage de la vapeur

Nos sources d'aide et d'appui

- Les échanges et l'appui de notre interlocutrice ARS
- Les services supports du groupe DomusVi
- L'appui et le suivi de l'IDE hygiéniste notamment lorsqu'il a été nécessaire de rencontrer la famille de la résidente infestée
- Le CPIAS
- Les échanges de bonnes pratiques avec d'autres établissements confrontés à la même problématique d'infestation
- L'équipe pluridisciplinaire de la résidence

Les difficultés rencontrées

- **Méconnaissance de la punaise de lit :** confusion avec d'autres insectes (punaises des bois) ; beaucoup de fausses informations
- Avec les résidents, peu de difficultés et **beaucoup de compréhension malgré une crainte naturelle**
- Difficulté organisationnelle : pas de chambre disponible permettant le changement de chambre de madame M. accueillie dans un 1er temps en unité protégée
- **Difficulté de compréhension** de la part des familles
- Avec le personnel :
  - **Beaucoup de craintes** de les ramener chez eux malgré la formation
  - Le **droit de retrait** a été demandé
  - Refus d'aller dans la chambre concernée
  - **Inquiétude** sur du « long terme »

Conclusion : Un changement de nos habitudes

- **Information & sensibilisation des résidents** et **des familles** à l'accueil
- **Vigilance et contrôle systématique des meubles apportés de l'extérieur :** Demande de nettoyage des fauteuils avant entrée.
- **Sensibilisation et vigilance continue des équipes**
- Lors des rénovations, nous privilégions les peintures au papier peint
- **Importance de la communication et de l'information**

- **Conclusion : <u>les moyens les plus efficaces</u> restent l'aspiration, le nettoyage à la vapeur et le nettoyage des tissus à 60°**

Retours d’expérience

GHT Plaine de France (93)

Mme CLAVERE Cécile & Mme BARON Miriam

Groupement Hospitalier de Territoire
Saint-Denis Gonesse
Plaine de France

Webinaire ARS 14 Mai 2024

Lutte contre les punaises de lit

Cécile CLAVERE

Centre Hospitalier de Saint-Denis
Groupement Hospitalier de Territoire Saint-Denis Gonesse Plaine de France
Centre Hospitalier de Gonesse

Groupement Hospitalier de Territoire
Saint-Denis Gonesse
Plaine de France

Le centre hospitalier de Saint-Denis

2 sites :

- Hôpital De La Fontaine
- Hôpital Casanova

- Spécialités MCO, gériatrie et SSR
- Environ **900 lits**
- Intégrés dans le GHT Plaine de France

→ Cécile CLAVERE responsable bio-nettoyage

Groupement Hospitalier de Territoire
Saint-Denis Gonesse
Plaine de France

Les punaises à l'hôpital

Pas d'infestation majeure

Des signalements réguliers de présence de punaises (avérée ou non)

Accentués lors de la surmédiatisation en cours d'année 2023

- Appréhension des professionnels et/ou patients visiteurs
- Psychose apparente
- Rappel de notre Equipe Opérationnelle d'Hygiène => pas de risque infectieux

Rattachée à la cellule gestion des nuisibles dépendante du service bionettoyage

Groupement Hospitalier de Territoire
Saint-Denis Gonesse
Plaine de France

Les moyens pour la lutte

Uniquement avec la méthode vapeur

Appareil Vapeur sèche CYMEX ERADICATOR

Appareil vapeur professionnel SANIVAP SV 2900 ou SP 400

Groupement Hospitalier de Territoire
Saint-Denis Gonesse
Plaine de France

Quand et Qui intervient ?

Quand ?

- Le service signale la présence de punaises au **service bionettoyage** dès découverte d'une punaise/ ou suspicion (plaie sur la peau d'un patient);
- Dès lors, demande de **prestation vapeur** le jour même et 10 jours après.

Qui ?

- Sous le contrôle du service bionettoyage :

- Les **professionnels ASH/AS** dans les unités non externalisées en bionettoyage
- Les agents de la **société prestataire** pour les unités externalisées en bionettoyage

Groupement Hospitalier de Territoire
Saint-Denis Gonesse
Plaine de France

Les recommandations/ vigilances

Bien isoler les effets personnels du patient dans 1 sac et remise à la famille;
Vérifier l'intégrité du matelas, oreiller, fauteuil de la chambre;
Traiter le patient si besoin.

Pour la prestation:

- Insister au niveau des plinthes, placards, rebords divers.

Groupement Hospitalier de Territoire
Saint-Denis Gonesse
Plaine de France

Réflexion en cours sur le sujet avec Mme Baron Myriam - cadre service qualité

Mise en place d'un réseau :

- Avec la mairie,
- Avec association assurant le suivi à domicile.

Distribution de flyer élaboré par la mairie au patient porteur de punaises

- Coordonnées associations,
- Guide des actions à mener à domicile.

Groupement Hospitalier de Territoire
Saint-Denis Gonesse
Plaine de France

Merci pour votre attention

Groupement Hospitalier de Territoire
Saint-Denis Gonesse
Plaine de France

Questions ?

Merci pour votre attention

iledefrance.ars.sante.fr

Rubrique « Punaises de lit » : guide ES & EMS et plaquette grand public

Punaises de lit : informations et recommandations

26 avril 2024

Les punaises de lit sont en recrudescence en France depuis la fin des années 90. Si elles ne transmettent pas de maladie à l'homme elles sont néanmoins responsables de nuisances sur le quotidien des personnes touchées. La propreté d'un lieu ne garantit pas à elle seule la protection contre une infestation. Découvrez comment repérer une infestation et vous en débarrasser.