



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Impact(s) psychologique(s) et neuropsychologique(s) de l'isolement septique

Mélanie BASPEYRAS – Responsable des soins

Eric DUMAS – Gériatre

Centre de soins le Verger des Balans

“ÇA CHAUFFE
EN GÉRIATRIE !



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

- Aucun lien d'intérêt



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

De quoi parle-t-on ?

- Qu'est-ce qu'un isolement septique ?
- Impact sur qui ?
 - Patient
 - Résident
 - Equipe soignante
 - Equipe de direction
 - Environnement de la structure

• santé, Ministère des solidarités et de la. Programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins. 2015

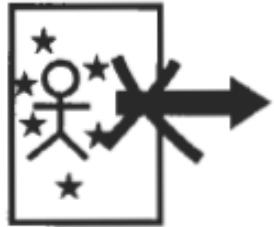
• https://www.has-sante.fr/jcms/p_3109651/fr/iqss-2019-ias-pcc-cahier-des-charges-experimentation-phase-2-indicateur-bonnes-pratiques-de-precautions-complementaires-contact-octobre-2019



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Objectifs



Dans **l'isolement septique**, il faut faire barrière à la diffusion de l'agent infectieux, connu ou présumé, à partir du patient ou de son environnement immédiat. Pour cela, les mesures essentielles sont le lavage des mains du personnel **avant la sortie** de la chambre, la décontamination (ou pré-désinfection) du matériel **avant la sortie** de la chambre, la désinfection ou la mise en emballage protecteur, puis l'élimination contrôlée des déchets et excréta septiques, voire l'utilisation d'enceintes en dépression dans certains cas exceptionnels.



Dans **l'isolement protecteur**, il faut faire barrière à l'entrée des agents infectieux dans l'environnement immédiat du patient. Pour cela les mesures essentielles sont le lavage des mains du personnel **avant l'entrée** dans la chambre, la désinfection ou la stérilisation du matériel **avant l'entrée** dans la chambre, voire l'utilisation d'enceintes en surpression dans certains cas exceptionnels.



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Indications de l'isolement septique

- Lorsqu'un patient est atteint d'une infection naturellement contagieuse (ex : fièvre typhoïde, varicelle).
- Lorsqu'un patient est infecté par un agent infectieux spontanément non contagieux mais susceptible de disséminer dans l'environnement et d'être transmis à un autre patient (transmission croisée) via les mains du personnel ou le matériel (ex : infection urinaire à bacille Gram négatif sur sonde, infection cutanée à *Staphylococcus aureus*).
- Lorsqu'un patient est porteur ou excréteur d'un agent infectieux multi-résistant aux antibiotiques et connu pour son risque de diffusion épidémique (ex : *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline, klebsielle productrice de bêta-lactamases à spectre étendu).



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Indications de l'isolement protecteur

L'isolement protecteur est indiqué lorsqu'on veut protéger un patient fragile ou immunodéprimé (ex : patient granulopénique, grand brûlé). Cette situation ne fait pas l'objet de ce guide, exclusivement consacré à l'isolement septique.



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Précautions standards

- FHA et/ou lavage simple des mains . La friction hydroalcoolique est la technique à privilégier (meilleure observance, meilleure efficacité bactéricide et virucide, meilleure tolérance cutanée)
- Port de gants à usage unique non poudrés: ceux-ci doivent être changés entre 2 patients, 2 activités
- Port de tablier à usage unique : si contact avec un liquide biologique ou risque de projection
- Port d'un masque chirurgical destiné à éviter lors de l'expiration de celui qui le porte la projection de sécrétions (pour le soignant ou pour le patient qui tousse).
- Quand le port du masque par le patient (résident) présentant les symptômes respiratoires pose des difficultés , le masque sera porté par le professionnel de santé
- Le masque FFP2 est « résistants aux éclaboussures », c'est un masque anti-projection à n'utiliser que si projection de liquide biologique
- Port de lunettes : en cas de risque de projection d'un liquide biologique
- Collecteur d'OPCT: Ne jamais recapuchonner les aiguilles
- Déchets : emballages identifiés
- Privilégier le matériel à UU
- Usage des DD (Détergent Désinfectant)
- Encourager l'hygiène des mains des patients, des visiteurs et intervenants extérieurs

- Instruction N° DGOS /PF2/DGS/RI1/2014/08 du 14 janvier 2014 relative aux recommandations pour la prévention de la transmission croisée des bactéries hautement résistantes aux antibiotiques émergentes. - Réactualisations des précautions standards – SF2H - Juin 2017
- Réactualisations des précautions standards – SF2H - Juin 2017



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

PRECAUTIONS CONTACT

- port de tablier en cas de contact avec le patient ou matériels et surfaces pouvant être contaminés.
- Si projection mettre sous le tablier une surblouse non tissée ou une surblouse plastique seule
- FHA avant d'entrer et après le retrait des gants avant de sortir de la chambre
- port de gants dès l'entrée dans la chambre
- limitation des déplacements du patient
- utilisation maximale de matériels à UU ou réservés exclusivement au patient

PRECAUTIONS GOUTELLETTES

- port d'un masque chirurgical pour le personnel intervenant autour du lit du patient
- si le patient ou le résident tousse , et si le port du masque chez lui est possible , lui en proposer un pendant les soins
- limitation des déplacements du patient
- le masque sera porté par le patient lorsqu'il quitte sa chambre si possible

PRECAUTIONS AIR

- isolement en chambre avec porte fermée
- port d'un masque de type respiratoire (FPP2) dès l'entrée dans la chambre
- interdiction des déplacements du patient hors de sa chambre

A chaque pathologie, une ou plusieurs types de précautions :

- Gale, Gastro entérite ... : Contact
- Grippe... : Goutelettes
- Tuberculose... : Air
- Covid-19... : Goutelettes + contact



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

RETEX 1 Mars 2020

- UCC périgordine de 12 lits
- Patients atteints de TNCM avec SPC productifs
- 2 admissions de court séjour en 1 semaine
 - Chutes
 - Diarrhées
 - Confusion
 - Aucun symptôme respiratoire
 - Dans un contexte de données cliniques inquiétantes de la région Grand-Est
 - Pas d'accès à test SARS-Cov2 par le CH voisin



“ÇA CHAUFFE
EN GÉRIATRIE !



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

- **Réflexion en COMEX et explication en équipe**

- Considération d'infection par Covid sans preuve biologique
- UCC considérée comme secteur infecté, EHPAD comme secteur sain
- Eviction des soignants à risque
- Décision de faire sortir tous les patients asymptomatiques en informant les structures d'aval (domicile ou EHPAD établissement et extérieures/FAM)
- Mise en place de précautions complémentaires
- Soutien du médecin ARS dans toutes nos décisions
- Volonté de transparence immédiate vis-à-vis des patients, familles, équipes, tutelles



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Suite de l'histoire

- Accès aux tests (3 nous sont octroyés)
- Nécessité de choix judicieux (2 patients symptomatiques et une patiente asymptomatique transférée sur notre EHPAD) avec 3 résultats positifs.
 - 5 patients deviennent symptomatiques avec taux de mortalité de 100%
 - 3 dans le service
 - 1 en EHPAD
 - 1 en CS



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Impact psychologique sur les patients

- Dans cette histoire, décès rapide des patients
- Décision d'un accompagnement palliatif



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Impact psychologique sur les familles

- Transparence = confiance
- Soutien réciproque famille / équipe / direction
- Décision d'inclure les familles dans l'accompagnement avec choix de l'établissement de maintenir l'accès à un service infecté
 - Accompagnement de la phase palliative et du deuil
 - Autorisation pour les familles de voir leur parent avec un accès spécifique (choix médical/paramédical/direction)



“ÇA CHAUFFE
EN GÉRIATRIE !



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Impact sur les équipes

- **UCC**

- Anxiété majeure
- Souhait de rester auprès des patients
- Impact positif de la transparence dans les décisions / choix médicaux et de direction
- Satisfaction d'avoir laissé venir les familles
- Culpabilité vis-à-vis des collègues infectés (3 dont deux graves)
- Sentiment d'injustice vis-à-vis de la communication extérieure (presse)

- **EHPAD**

- Crainte d'accueillir un patient de l'UCC infectée
- Sentiment (majoritaire ou pas ?) d'avoir eu raison quand retour de test +



“ÇA CHAUFFE
EN GÉRIATRIE !



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Impact sur l'équipe d'encadrement

- Nécessité d'un retour au « bon sens » notamment clinique
- Nécessité de compromis dans les prises de décision
- Satisfaction d'avoir proposé d'autres organisations (mise en réserve de soignants notamment médecins)
- In fine renforcement de la cohésion d'équipe, responsabilité partagée
- Anxiété +++ vis-à-vis des décision prises
- Culpabilité vis-à-vis des soignants infectés et des patients infectés au sein de l'UCC
- Mais satisfaction d'avoir pris des décisions en avance sur les recommandations des tutelles



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Impact sur/de l'environnement extérieur

- ARS (Comment avez-vous eu des tests ?)
- Presse
- Solidarité
 - Matériel (Caviar de Neuvic / SOBEVAL / Agriculteurs / Gendarmerie)
 - Autres établissements (proposition d'aides de confrères)
 - Service médical ARS
 - Service infectiologie du CHP
 - Volontariat des médecins pour intégrer la hotline gériatrique départementale



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

RETEX 2 Novembre 2020 Inversion

- Cluster Covid dans l'EHPAD, durant 4 semaines
- 52 résidents atteints de TNCM avec SPC, 14 en UHR
- UCC « Saine »
- Evolution par rapport à mars
 - Accès aux tests
 - Protocole de prise en charge validé (O2, anticoagulation, corticothérapie)
 - Accès à unité Covid dans laquelle nous intervenons
 - Fluidité d'accès (4 hospitalisations le 1^{er} jour)
 - Aide à la prise en soin des SPC dans l'unité Covid mais qui est en fait un critère de retour
 - Retour rapide sur EHPAD
 - Décision commune unité covid/EHPAD avec staff visio tous les matins
 - 15 cas dont 4 décès



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Impact sur les résidents

- Arrêt des activités de sociothérapies
- Arrêt du repas thérapeutique avec repas en chambre
 - Plus chronophage donc soignants moins disponibles
- Limitation autant que possible des déambulations
- Maintien du lien familial en visio priorisé mais visites maintenues



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Impact sur les résidents

- Bonne tolérance de la part des résidents vis-à-vis des soignants masqués
- Augmentation des signes cliniques d'anxiété
- Augmentation des signes cliniques de dépression
- Apparition de troubles de la marche chez des résidents jusque-là indemnes
- Diminution globale des capacités cognitives
- Perte de poids malgré un apport calorique maintenu



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Impact sur l'équipe soignante

- Anxiété
- Augmentation de la cohésion et de l'entraide
- Augmentation du sentiment d'utilité
- Sentiment de culpabilité quand contamination, par crainte de ne pas avoir respecté les précautions
- Sentiment de culpabilité vis-à-vis de la dégradation cognitive et/ou motrice de résidents
- Satisfaction du travail en filière avec les unités covid (en double flux)



“ÇA CHAUFFE
EN GÉRIATRIE !



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Impact sur l'équipe d'encadrement

- Meilleur vécu que lors du cluster de 02/2020
- Satisfaction d'avoir appris de la précédente épidémie
- Mise en place de mesures plus souples
- Et in fine, préparation de la vaccination
 - Explication aux équipes
 - Explications aux résidents
 - Explications « claires et loyales » et envoi d'un courrier aux familles pour prise de décision éclairée (2 refus sur 52 résidents)
 - Prêt à vacciner le 24/12/2020 (accès aux doses pour l'établissement début janvier 2025)



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Vaccination 01/2021

- Décision de ne plus prescrire d'isolement ou de limitations de libertés en post vaccinal
- Chacun ayant eu la liberté de choisir
 - De manière **autonome**
 - Avec des **effets bénéfiques** prouvés
 - Avec des **effets secondaires à priori faibles**
 - Avec **une campagne ouverte à toutes et tous**
 - Donc dans une démarche éthique!



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Résultats bruts globaux (relevé entre le 08/06/21 et le 15/09/21)

134 REPONSES PROFESSIONNELS	28 EHPAD
400 REPONSES RESIDENTS	30 EHPAD
199 REPONSES FAMILLES	30 EHPAD

PROFESSIONNELS		Elu CVS
PRO ADM	24	3
PRO SOIGNANT	94	2
PRO ACCOMPAGNEMENT	17	1

RESIDENTE	292
RESIDENT	108
ELUS CVS	NON ELU
43	358

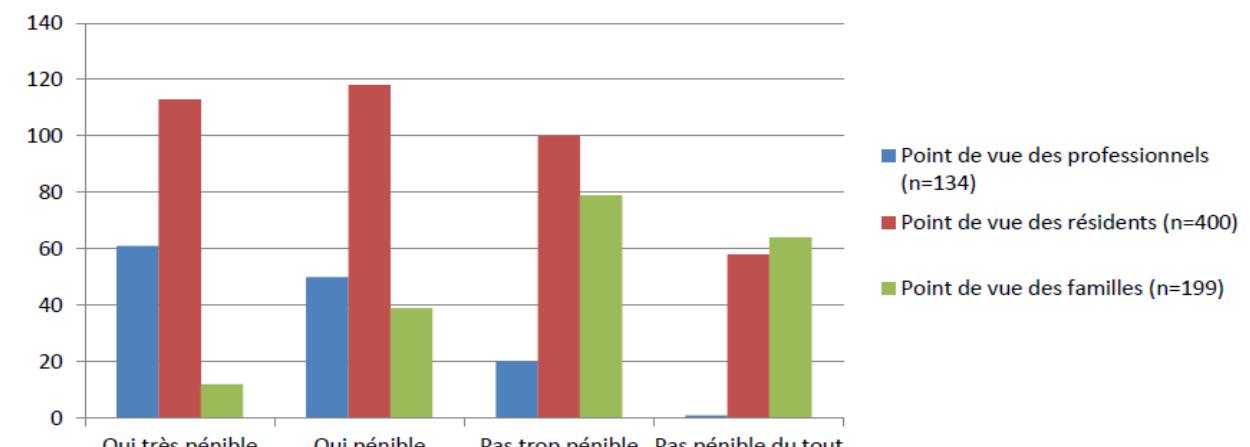
Enfant d'un résident	185
Conjoint d'un résident	14
Famille élu CVS	20
FAMILLE NON 2LU CVS	178



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

de votre point de vue, le port du masque était- il difficile pour les résidents?	Oui très pénible	Oui pénible	Pas trop pénible	Pas pénible du tout
Point de vue des professionnels (n=134)	61	50	20	1
Point de vue des résidents (n=400)	113	118	100	58
Point de vue des familles (n=199)	12	39	79	64

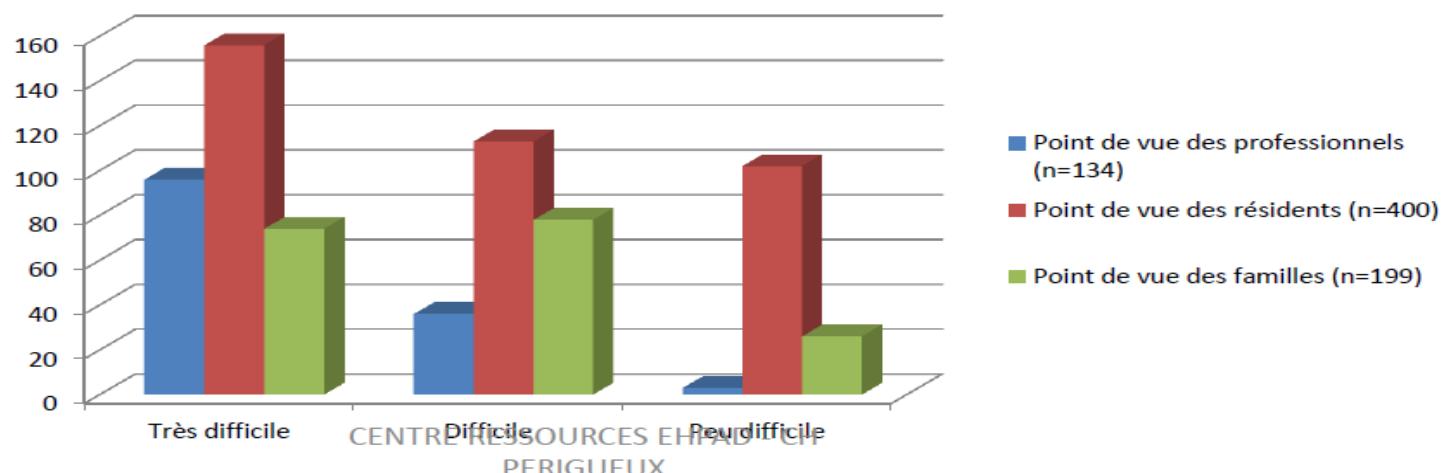




9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

2/le fait de ne pas sortir de la chambre a-t-il été difficile pour les résidents ?	Très difficile	Difficile	Peu difficile	Pas difficile du tout
Point de vue des professionnels (n=134)	96	36	3	
Point de vue des résidents (n=400)	156	113	102	
Point de vue des familles (n=199)	74	78	26	13



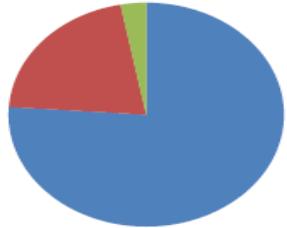


9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

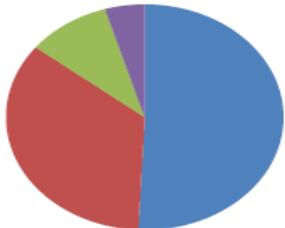
3/Ne pas pouvoir recevoir de la famille ou des proches en chambre a-t-il été pour les résidents :	Très difficile	Difficile	Peu difficile	Facile
Point de vue des professionnels (n=134)	102	28	4	0
Point de vue des résidents (n=400)	197	121	52	26
Point de vue des familles (n=199)	99	68	19	9

Point de vue des professionnels (n=134)

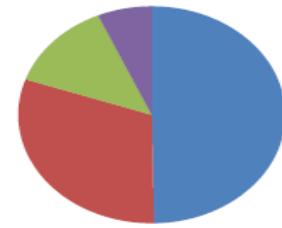


- Très difficile
- Difficile
- Peu difficile
- facile

Point de vue des familles (n=199)



Point de vue des résidents (n=400)





4-La période de crise sanitaire a géné la participation des résidents à la vie du village/de la ville.	Oui totalement	Oui partiellement	On pas vraiment	Non pas du tout	Ne sait pas
Point de vue des professionnels (n=134)	67	25	19	11	10
Point de vue des résidents (n=400)	59	49	57	134	66
Point de vue des familles (n=199)	69	48	17	4	



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

5/Leurs habitudes sont-elles changé pendant cette période ?	Oui totalement	Oui beaucoup	oui un peu	Pas du tout
Point de vue des professionnels (n=134)	46	70	17	1
Point de vue des résidents (n=400)	89	93	115	99
Point de vue des familles (n=199)	89	62	29	12



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

8/ Pendant la période de confinement en chambre, les autres résidents étaient-ils informés quand un résident décédait?

Systématiquement

De temps en temps

Rarement

Pas du tout

Point de vue des professionnels (n=134)	42	34	19	17
Point de vue des résidents (n=400)	50	58	64	182
Point de vue des familles (n=199)	13	16	12	115



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

**9/ est-ce que
leur pratique
spirituelle a été
maintenue ?**

De façon
satisfaisante

Partiellement
satisfaisante

Pas du tout
satisfaisante

Ne sait pas

Point de vue des professionnels (n=134)	10	47	50	25
Point de vue des résidents (n=400)	57	73	150	81
Point de vue des familles (n=199)	20	9	29	96



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

10/ Quand les repas ont eu lieu en chambre, quel a été leur ressenti?

Très agréable

Agréable

peu agréable

désagréable

Point de vue des professionnels (n=134)	2	28	70	31
Point de vue des résidents (n=400)	31	176	99	86
Point de vue des familles (n=199)	8	50	75	21



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

**19/ Les
relations entre
les résidents et
leurs proches ...**

:

Point de vue des professionnels (n=134)	Se sont renforcées	Sont restées les mêmes	Se sont altérées	Ont disparues
Point de vue des résidents (n=400)	22	54	56	2
Point de vue des familles (n=199)	52	273	48	18
	10	110	57	5



9 et 10
oct. 2025

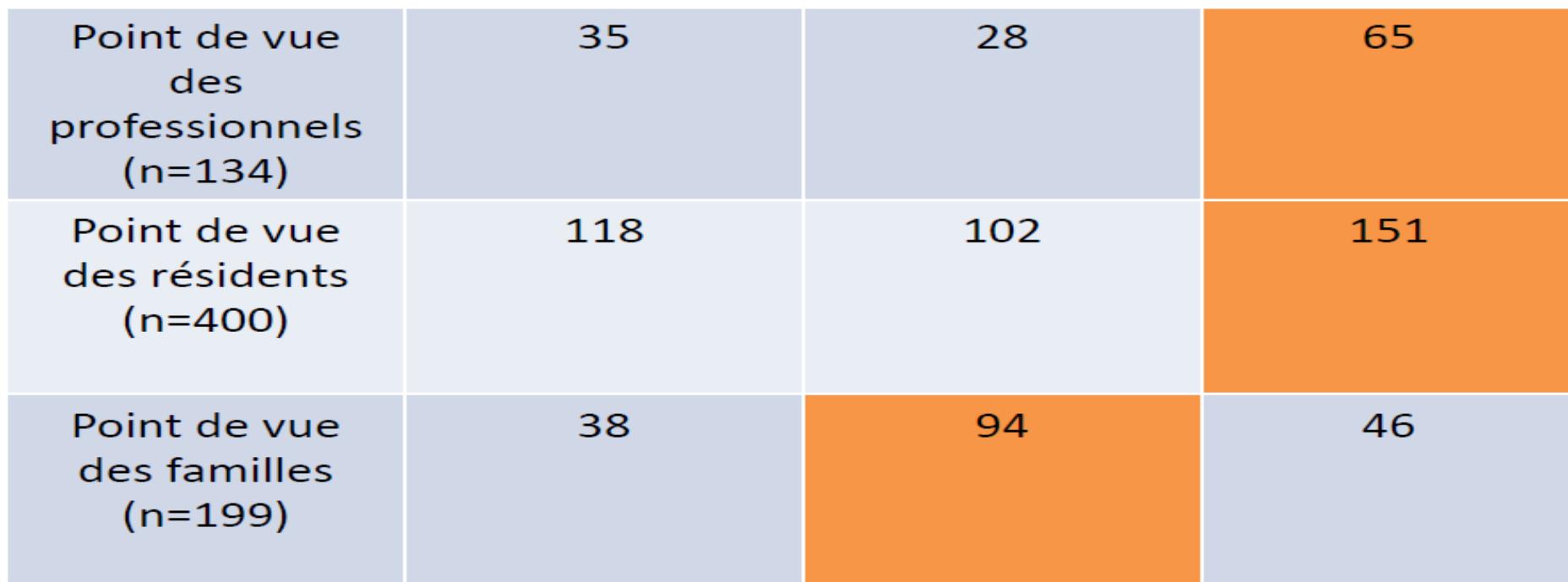
LE CONNECTEUR
BIARRITZ

**23/ Les
rencontres avec
des personnes
extérieures ont
pu être
adaptées**

Non

Ne sait pas

oui





9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

26/ cette
période a-t-elle
majoré
l'angoisse des
résidents liée à
la mort ?

Pas du tout

Un peu

Assez

fortement

Point de vue des professionnels (n=134)	8	35	42	40
Point de vue des résidents (n=400)	170	107	51	58
Point de vue des familles (n=199)	46	46	26	36



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

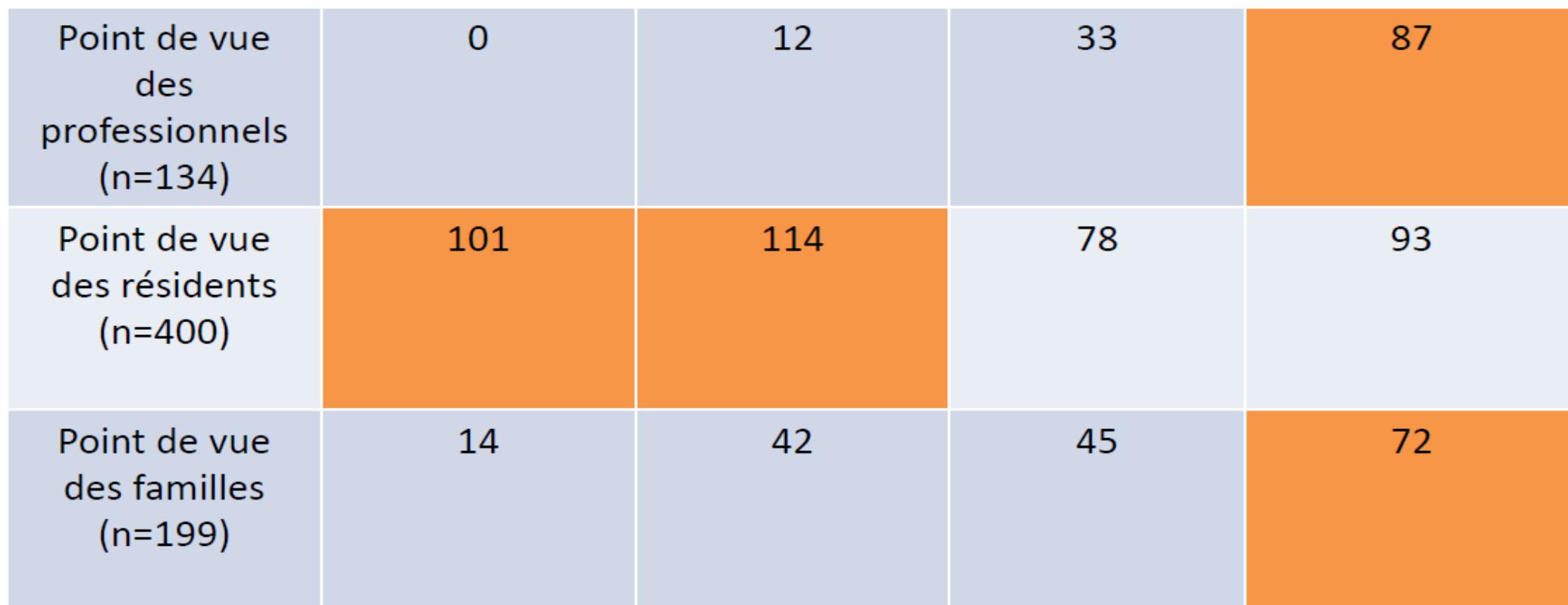
27/ cette
période a-t-elle
et source de
stress ?

Pas du tout

Un peu

Assez

fortement





“ÇA CHAUFFE
EN GÉRIATRIE !



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Que dit la littérature ?

Pas grand-chose !

- *J. Combrez et al. / Médecine et maladies infectieuses 38 (2008) S131–S132 Isolement septique : amélioration du vécu psychologique des patients*
- *Abdelbar S. Escaut L. Wyplosz B. Couzigou C. Teicher E. Gorriquer Perron C. Viittecoq D. Répercussions psychologiques de l'isolement médical chez les patients et les soignants. Elsevier Masson: Médecine des maladies infectieuses 39 (2009) P70–P71*
- *Abad C. Fearday A. Safar N. Adverse effects of isolation in hospitalised patients: a systematic review. Journal of Hospital Infection 76. 2010. P 97–102*
- *C. Lupión-Mendoza C. Antúnez-Domínguez M.J. González-Fernández C. Romero-Brioso C. Rodríguez-Bano J. Effects of isolation on patients and staff. American Journal of Infection Control (43). 2015 397–399*



“ÇA CHAUFFE
EN GÉRIATRIE !



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

1. Sentiment de solitude et d'isolement social

- Privation de visites fréquentes et de contacts humains directs.
- Sentiment de "mise à l'écart" qui peut être vécu comme une stigmatisation.
- Réduction du soutien social, facteur protecteur habituel en période de maladie.



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

2. Anxiété et stress accru

- Inquiétude face à la gravité de l'infection.
- Stress lié aux mesures d'hygiène strictes, aux soignants équipés (blouses, masques, gants) qui créent une distance.
- Peur de contaminer les proches ou d'être porteur d'une "maladie dangereuse".



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

3. Dépression et baisse du moral

- Diminution des interactions sociales et perte de repères temporels.
- Sentiment d'ennui, de passivité et perte de contrôle sur son environnement.
- Chez les patients déjà fragiles psychologiquement, risque de dépression réactionnelle



“ÇA CHAUFFE
EN GÉRIATRIE !



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

4. Atteinte de l'image de soi

- Certains patients rapportent un sentiment de honte ou de culpabilité ("c'est moi le danger").
- Impression d'être "différent" des autres malades, renforçant un sentiment de stigmatisation.



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

5. Troubles cognitifs et comportementaux

- Désorientation possible (surtout chez les personnes âgées).
- Irritabilité, repli sur soi, refus de soins.



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

6. Facteurs aggravants

- Durée prolongée de l'isolement.
- Antécédents psychiatriques ou anxieux.
- Manque d'explications claires par l'équipe soignante.
- Isolement associé à des douleurs ou à un état de santé instable.



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

. Facteurs protecteurs

- Communication régulière et rassurante des soignants.
- Maintien d'un contact social via téléphone, visio, visites encadrées.
- Aménagement de la chambre (lumière naturelle, télévision, accès à la lecture, activités).
- Implication du patient dans la compréhension des mesures d'hygiène (valorisation de son rôle protecteur).



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Take Home Messages

- 👉 L'isolement septique peut être médicalement nécessaire,
- 👉 Peut engendrer solitude, anxiété, baisse du moral et sentiment de stigmatisation,
- 👉 Un accompagnement psychologique, une information claire et des moyens de maintenir le lien social sont essentiels pour réduire ces effets négatifs.

“ÇA CHAUFFE
EN GÉRIATRIE !



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

