



C.M.E.I

**Conseillère
Médicale en
Environnement
Intérieur**



CAPT'AIR Bretagne

Association loi 1901

- * Depuis 1996: Analyse pollinique des sites bretons
- * Depuis 2004: Conseil Médical en Environnement Intérieur



Conseillère Médicale en Environnement Intérieur

* Diplôme

Diplôme Inter Universitaire de « Santé respiratoire et environnement » effectué à Strasbourg et sanctionné par un diplôme de **Conseiller Médical d Environnement Intérieur**

* Rôle

- Recherche des sources et des réservoirs d'allergènes et de polluants de l'air intérieur
- Recherches de facteurs aggravants

* Recommandation

- PNSE (plan national santé environnement) 1, 2 et 3
- Recommandée dans la démarche de prise en charge de la maladie asthmatique
- Rapport Blandin (Sénat)
- Étude de Morgan (N Engl J Med 2004;351:1068-80.de Wayne J. Morgan)



Modalités d'intervention

* Prescription médicale

* Qui prescrit?

Le médecin traitant, l'allergologue, le pneumologue,...

* Information

Sur la maladie, le traitement ou tout autre indication qui permet d'orienter la visite



Déroulement de la visite à domicile

* Audit complet de l'environnement intérieur

- * situation de la maison, ventilation, chauffage, matériaux de construction et de décoration, habitudes de vie et d'entretien,....
- * Adapter et personnaliser la visite
- * Penser aux autres lieux de vie ou de passage

* Prélèvements:

- * Systématiquement: Prélèvement d'air: T°, Hygrométrie, CO, CO2, NO2, TCOV
- * En fonction des besoins: Acares tests, écouvillonnage de surface à la recherche ou pour identification de moisissures.

* Conseils oraux

- * Au fur et à mesure de la visite afin de fédérer les familles, et de trouver des «compromis».

* Compte rendu

- * Famille, médecin prescripteur, médecin traitant, autres
- * Temps téléphonique lors de la remise du compte rendu



Collaboration avec le CRCM Rennes

- * Collaboration et confiance de l'équipe du CRCM pédiatrique de Rennes
- * Mobilisation de compétences et ressources pluridisciplinaires
- * Soutien financier de VLM de 2000 euros/an



Collaboration CRCM Rennes/Capt'Air

- * Échanges et interventions avec l'équipe
- * Adaptations des conseils lors des Cs et des visites au domicile
- * Adaptation des PAI
- * Réunion annuelle



Pourquoi une visite à domicile?

* Mesures d'hygiène/environnementales

- * Retour à des mesures simples et de bon sens:
Aération, chauffage, hygiène de base
- * Hiérarchiser les activités d'hygiène en fonction de leurs importances: limiter les excès



Et le milieu scolaire?

- * Les enfants passent 5 à 8 h par jour en milieu scolaire et extra-scolaire
 - * Permet de lever des angoisses sur l'environnement de l'enfant (copain, piscine, sport,..)
- * Intervention en milieu scolaire pour
 - * Permettre une scolarisation « normale » de l'enfant
 - * Faire prendre conscience aux enseignants, élus que les recommandations sont bénéfiques pour TOUS les enfants.



Et le milieu professionnel?

- * Si le médecin se questionne sur l'impact du milieu professionnel sur la santé
 - * Permet de lever des doutes ou inversement de trouver des dysfonctionnements



Etude Muco-logis

* Etude Muco-logis

Evaluer l'impact de l'exposition fongique domiciliaire sur le statut biologique d'enfants atteints de mucoviscidose vis-à-vis de l'*Aspergillus fumigatus*.

- * Méthode: Visite de la CMEI et multiples prélèvements fongiques au domicile.
- * 34 enfants en 2012
- * Résultats: Pas de relation trouvée entre le « statut biologique aspergillaire » et l'exposition



Enquête de satisfaction

Un questionnaire de satisfaction a été envoyé aux familles ayant eu une visite en 2012

*** Satisfaction:**

- * 62,5% sont très satisfaits
- * 37,5% satisfaits,
- * 0% peu ou insatisfait.

*** Informations intéressantes:**

- * 81,25% sur l'hygiène de l'environnement,
- * 62,5% sur le chauffage et la ventilation,
- * 43,75% sur les microbes
- * 37,5% sur les travaux à venir,
- * 0% pense que la visite n'a rien apporté



Enquête de satisfaction

* **Réalisation des conseils:**

- * 56,25% réalisables
- * 37,5% tout à fait réalisables
- * 6,25% ne répondent pas

* **Non application des conseils:**

- * 43,75% les ont appliqués dans leur intégralité
- * 37,5% les envisagent plus tard
- * 31,5% par manque de temps
- * 18,75% par manque de moyens



Enquête de satisfaction

* **Ressenti de la visite**

- * 43,75% rassurante
- * 43,75% plutôt rassurante
- * 12,5% plutôt inquiétante

* **Doit-on continuer à proposer la visite**

- * 56,25% lors du Diagnostic
- * 31,25% à la demande
- * 25% lors des travaux à venir
- * 12,5% en systématique
- * Et 18,75% à renouveler tous les 2 à 3 ans



PERSPECTIVES

✧ **Projet de thèse en sociologie**, relatif à la qualité de l'air intérieur et porté par l'Université de Rennes 2, est actuellement en phase de recherche de financement.

✧ **Et après**

- ✧ Questionnement sur l'intérêt d'une contre visite?
- ✧ Questionnaires auprès du patient et du médecin dans l'année qui suit?



**Pour être efficace il faut une
prévention globale, les « bons
gestes » isolés ne suffisent pas**



Quelques références

- * « **Allergie et environnement intérieur: Risques et prévention** » de F De BLAY, édition Margauxorange 21/02/2005
- * « **Le guide de l'habitat sain** » de S DEOUX, Medieco édition 01/09/2004
- * « **Moisissures dans l'habitat** », contaminations fongiques en milieux intérieur, diagnostic, effets sur la santé respiratoire, conduites à tenir. Conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France septembre 2006
- * « **Antiseptiques et Désinfectants** » Mai 2000 : Centre de Coordination de la Lutte contre les Infections Nosocomiales de l'Interrégion Paris – Nord (Ile-de-France, Haute-Normandie, Nord-Pas-de-Calais, Picardie) ,Institut Biomédical des Cordeliers 75006 Paris



CAPT'AIR BRETAGNE

- * CH RENE PLEVEN
rue Chateaubriand
22 100 DINAN
- * Tél:02.96.85.70.93/
Mme FRAIN: 06.67.25.90.92
@: captair@ch-dinan.fr
- * Site internet:
captair-bretagne.com