

DÉPISTAGE DE GERMES PROBLÉMATIQUES POUR LES PATIENTS ADMIS AUX SOINS INTENSIFS (CHUV)**1. Facteurs de risque retenus pour identifier les patients à risque de colonisation par *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (MRSA)**

- Patient ayant séjourné dans un établissement et/ou une zone où une haute endémie de MRSA est à craindre:
 - o patient transféré d'hôpitaux étrangers ou avec un séjour antérieur remontant à moins de 2 mois
 - o patient transféré des Hôpitaux universitaires genevois (HUG) ou y ayant séjourné il y a moins de 2 mois
 - o patient transféré d'hôpitaux tessinois ou ou y ayant séjourné il y a moins de 2 mois
 - o patient transféré d'établissements médico-sociaux (EMS) vaudois
 - o enfant adressé par des organismes humanitaires (exemple « Terre des Hommes »)
- Patient transféré depuis le service de Chirurgie septique, de Dermatologie ou d'Hémodialyse du CHUV, ou de tout autre service si son admission remonte à plus de 1 mois
- Patient contact d'un autre patient colonisé/infecté par MRSA (patient source), le contact étant défini par un séjour >24 h dans la même chambre que le patient source au cours des 7 jours précédant le premier prélèvement positif de ce dernier
- Patient connu pour une colonisation par du MRSA

Modalité de dépistage :

Frottis pour recherche de ***Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline MRSA** (sur bon jaune, à envoyer au laboratoire d'épidémiologie, spécifier le motif du dépistage) :

- frottis de nez, gorge et plis de l'aîne
- + culture d'urine si porteur de sonde vésicale
- + frottis des plaies si présence de plaies
- + culture des sécrétions bronchiques si symptômes respiratoires ou si intubation

2. Facteurs de risque retenus pour identifier les patients à risque de colonisation par des entérobactéries productrices de beta-lactamase à spectre élargi (ESBL)

- Patients en provenance des pays de l'Europe de l'Est, de l'Europe du Sud-Est, et d'Asie
- Patient ayant subi le même examen d'endoscopie qu'un patient source pendant les 7 jours précédant le premier prélèvement positif de ce dernier
- Patient connu pour une colonisation/infection par une entérobactérie productrice d'ESBL

Modalité de dépistage :

Frottis pour recherche d'**entérobactérie productrice d'ESBL** (sur bon jaune, à envoyer au laboratoire d'épidémiologie) :

- frottis anal
- + culture d'urines si porteur de sonde vésicale
- + frottis du site précédemment colonisé/ infecté

3. Facteurs de risque retenus pour identifier les patients à risque de colonisation par *Acinetobacter* spp.

- Patients en provenance des pays de l'Europe de l'Est, de l'Europe du Sud-Est, et d'Asie

Modalité de dépistage :

Frottis pour recherche d'***Acinetobacter* spp** (bon de microbiologie, à envoyer en laboratoire de microbiologie, spécifier la demande « recherche d'*Acinetobacter* » sur le bon) :

- frottis de gorge et anal
- + culture des sécrétions bronchiques si symptômes pulmonaires ou si intubation