

Contact carbapénémase / EPC / CPE / CRE (entérobactérie productrice / résistante de carbapénémase)



Mise à jour
07/11/2024

Informations relatives à
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Toutes spécialités

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

- Mesures Additionnelles CONTACT si contact remonte à moins de 3 mois
 - Précautions Standard si le contact remonte à plus de 3 mois
-

Placement

- Chambre individuelle
 - Chambre à 2 lits possible (placer plusieurs patients ayant le même agent infectieux dans la même chambre)
-

Durée des mesures

Selon directives du service HPCI

Signalétique

- Affiche sur la porte à l'extérieur de la chambre (entrée) et intérieur (sortie)
 - Blouses/ masques de soins devant la chambre ou dans le SAS
 - Aux soins intensifs/continus, si pas de box disponible, délimiter le périmètre d'isolement géographique
 - Avant intervention chirurgicale: Communiquer au bloc opératoire les Mesures Additionnelles
-

Suivi microbiologique

- Exposition < 3 mois et < 3 dépistages négatifs
 - Contrôle de la présence d'un portage en accord avec le service HPCI par :
 - Frottis rectal (avec matière fécale visible) à une semaine d'intervalle (J0 et J7)
 - Culture de selles à J14
 - Exposition > 3 mois et < 3 dépistages négatifs
 - Contrôle de la présence d'un portage en accord avec le service HPCI par :
 - Frottis rectal (avec matière fécale visible) à J0
-

Matériel de soins

- Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles
 - Désinfection rigoureuse du matériel à usage multiple (stéthoscope, brassard à pressions, glucomètre, saturomètre, etc)
 - Privilégier le matériel à usage unique (UU)
 - Prévoir un stock de matériel à UU pour 24h uniquement
-

Transport

- Literie et chemise du patient propres
 - Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates
 - Limiter les déplacements aux besoins essentiels
 - Avant intervention chirurgicale: communiquer au bloc opératoire les Mesures Additionnelles
 - Désinfection du lit
-

Circulation

En principe pas de sortie de la chambre
Si sortie jugée nécessaire par le médecin et en accord avec le service HPCI (rééducation, long séjour, etc.): chemise propre, flacon de poche de solution hydro-alcoolique

Visiteurs

- Ne pas s'asseoir sur le lit
 - Désinfection des mains en sortant de la chambre
 - Surblouse seulement si participation aux soins
-

Mesures en cas d'épidémie

- Cohorte possible lors d'épidémie
 - Se référer aux recommandations de l'unité HPCi
-

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Hygiène des mains

Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec le produit hydro-alcoolique (PHA)

Gants

- Non indiqués en systématique
 - A porter selon les indications des Précautions Standard (si risque de contact avec des liquides biologiques, muqueuses, peau lésée)
-

Blouse de protection

- Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat
-

Masque de soins

Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques

Lunettes de protection

Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins

- Dispositifs médicaux a usage multiple: nettoyer et désinfecter après chaque utilisation et en fonction du niveau de risque
 - Vaisselle : filière habituelle
 - Privilégier le matériel à usage unique
-

Lit et literie

- Utiliser les sacs à linge usuels



A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient, désinfecter le lit et changer la literie

Environnement



Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien



Lors de la levée des mesures ou au départ du patient :



Tout le matériel non-désinfectable présent en chambre est jeté



Tout le matériel désinfectable présent en chambre est à désinfecter



Les rideaux ou parois de séparation sont respectivement changés ou désinfectés

Déchets

Élimination des déchets selon les filières habituelles
