

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



Mise à jour
07/11/2024

Informations relatives à
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Endoscopie

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 à 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
