

Pseudomonas aeruginosa multirésistant



Mise à jour
14/11/2024

Informations relatives à
CHUV / Endoscopie

Epidémiologie

Agent infectieux

Pseudomonas aeruginosa multiresistant: souche résistante à au moins un antibiotique dans au moins 3 classes d'antibiotiques habituellement efficaces (aminosides, carbapénèmes, céphalosporines anti-*Pseudomonas*, fluoroquinolones anti-*Pseudomonas*, piperacilline/tazobactam, aztreonam, fosfomycine, colistine)

Réservoir



Environnement (sol, eau), à l'hôpital en particulier les siphons des lavabos et réservoirs d'eau

Mode de transmission



Par contact direct entre patients



Par l'intermédiaire du personnel (mains)



Par l'intermédiaire du matériel de soins ou d'examens, d'instruments, de l'environnement immédiat)

Période d'incubation

Variable

Durée d'infectiosité

Aussi longtemps qu'une personne est infectée par le *Pseudomonas aeruginosa* multiresistant

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

Hospitalisation :



Mesures Additionnelles Contact /Mesures Additionnelles Gouttelettes si infection respiratoire ou port de trachéostomie



Voir fiche ci-dessous

CUTR Sylvana :



Précautions Standard



Mesures Additionnelles Contact si infection (plaies, urines etc)



Mesures Additionnelles Gouttelettes si infection respiratoire ou port de trachéostomie

Ambulatoire interventionnel :



Mesures Additionnelles Contact /Mesures Additionnelles Gouttelettes si infection respiratoire ou port de trachéostomie



Voir tableau synthétique [secteurs ambulatoires interventionnels](#)



Ambulatoire non interventionnel :



Précautions Standard



Voir tableau synthétique [secteurs ambulatoires non interventionnels](#)

Placement



Chambre individuelle



Cohortage possible (regroupement de plusieurs patients avec le même germe/même type de résistance)

Durée des mesures



Maintenir les Mesures Additionnelles Contact ou Gouttelettes pendant la durée de l'infection



Chez les patients avec mucoviscidose ou les greffés pulmonaires colonisés au long cours : maintenir les Mesures Additionnelles pendant toute la durée du séjour



La levée éventuelle de ces mesures doit être discutée au cas par cas avec l'équipe HPCI et les pneumologues

Signalétique






Affiche A3 pour les visiteurs et affiche "entrée Mesures Additionnelles" sur la porte à l'extérieur de la chambre




Chariot d'isolement avec surblouses (+ masques de soins si Mesures Additionnelles Gouttelettes) devant la chambre




Affiche "sortie Mesures Additionnelles" sur la porte à l'intérieur de la chambre

-  Plaquette sur la potence du lit, à transférer sur la chaise lors de transport
 -  Aux soins intensifs/continus, si pas de box disponible, délimiter avec du ruban adhésif rouge le périmètre d'isolement
 -  Avant intervention chirurgicale, indiquer les Mesures Additionnelles dans Digistat
-



Suivi microbiologique

-  Pas nécessaire de faire un prélèvement de suivi sauf avis contraire HPCi
-

Soins de base






-  En cas de douche commune, le patient en Mesures Additionnelles passe en dernier
-

Matériel de soins







-  Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles
 -  Privilégier le matériel à usage unique
-

Transport




-  Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins pour le patient et le transporteur

-  Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protections changées si incontinence, pansements hermétiques et non souillés si plaies, désinfection des mains
 -  Si transfert en chaise, y suspendre la plaquette de la potence du lit
 -  Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient et le transporteur
 -  Désinfection du pourtour du lit et des accessoires (pompes à perfusion, chaise roulante) avant de sortir de la chambre
 -  Limiter les déplacements aux besoins essentiels
-

Circulation

-  Sorties limitées à la physiothérapie de mobilisation et aux besoins essentiels. Lors d'hospitalisation prolongée et si patient compliant, possibilité de sorties au BH 08 ou à l'extérieur
 -  Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protections changées si incontinence, pansements hermétiques et non souillés si plaies, désinfection des mains
 -  Le fauteuil du patient ou tout autre dispositif est désinfecté au moyen d'une lingette imprégnée d'alcool ou de détergent/désinfectant avant la sortie de la chambre
 -  Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins pour le patient et le transporteur
 -  Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient
 -  Surblouse indiquée pour le soignant seulement si contact direct avec le patient
-

Visiteurs

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



Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins

Transfert/Sortie



Avertir le service/l'établissement de soins de destination

Autre



Si nouveau cas : distribuer la brochure d'information au patient

Mesures en cas d'épidémie



Cohortage possible lors d'épidémie



Se référer aux recommandations de l'unité HPCi-CHUV

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Hygiène des mains



Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec la solution hydro-alcoolique

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
 - > Pas nécessaire si simple passage dans la chambre)
-

Masque de soins

- > Non, sauf si Mesures Additionnelles Gouttelettes
 - > Ou selon les indications des Précautions Standard (risque de projections de liquides biologiques ou lors de symptômes respiratoires)
-

Lunettes de protection

- > Non en systématique
 - > A porter selon les indications des Précautions Standard (risque de projections de liquides biologiques)
-

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins

- > Utiliser le détergent/désinfectant usuel

A la levée des Mesures Additionnelles :

- > Désinfecter tout le matériel à usage multiple présent en chambre
 - > Eliminer le matériel non désinfectable (boîtes de gants, masques, lingettes, etc) présent dans la zone patient (< 2 m)
 - > Conserver le matériel non désinfectable (boîtes de gants, masques, lingettes, etc) présent hors de la zone patient (> 2 m) sauf si souillures visibles
-

Lit et literie

- > Utiliser les sacs à linge usuels
- > Se désinfecter les mains avant toute manipulation de linge propre
- > Ne pas remplir les sacs à linge sale au-delà du 2/3 de leur capacité

A la levée des Mesures Additionnelles :




- > Changer le lit et la literie
-

Environnement


- > Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien
- > Entretien de l'environnement direct du patient 1x par jour
- > Les surfaces souillées par des liquides biologiques doivent être nettoyées/désinfectées immédiatement

A la levée des Mesures Additionnelles :

- > Désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, armoire patient, etc.)

-  Nettoyage et désinfection de la chambre par le service propreté et hygiène
 -  Changement du rideau de lit ou nettoyage de la surface du paravent
 -  Trempage du rideau de la salle de bains
-

Déchets

-  Elimination des déchets selon les filières habituelles
-