

Candida auris



Mise à jour
21/10/2026

Autres dénominations
Candidozyma Auris

Informations relatives à
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Pédiatrie

Epidémiologie

Agent infectieux



Candida auris (levure non-filamenteuse multi-résistante aux antifongiques)

Réservoir



Humains (peau, muqueuses, tube digestif, voies urinaires, voies respiratoires)



Environnement

Mode de transmission



Par contact direct entre patients



Par l'intermédiaire du personnel (mains)

 Par contact indirect avec des objets contaminés (dispositifs médicaux et environnement direct du patient)

Période d'incubation

 Variable

Durée d'infectiosité

 Durée du portage (très variable : de quelques semaines à plusieurs mois)

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

 Mesures Additionnelles Contact

Placement

 Chambre individuelle avec sanitaire dédié ou chaise percée réservée au patient

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

Durée des mesures



Pendant toute la durée du portage de *Candida auris* (selon indication du service HPCI)

Signalétique



Affiche sur la porte à l'extérieur de la chambre (entrée) et intérieur (sortie)



Surblouses 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



Si le dernier prélèvement positif > 6 mois, faire un frottis des aisselles et des plis de l'aîne (en l'absence d'un traitement antifongique efficace contre le *Candida auris*)



Si le 1er prélèvement est négatif, faire une 2ème puis un 3ème. Attendre le résultat des prélèvements avant d'effectuer les suivants



Si le dernier prélèvement positif < 6 mois, aucun dépistage n'est requis

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 (UU)
 - > Ne pas stocker du matériel à usage unique en chambre, sauf si nécessaire et max pour 24h
-

Transport

- > Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protection changée si incontinence, pansements hermétiques et non souillés, désinfection des mains
 - > Désinfection du pourtour du lit et des accessoires avant de sortir de la chambre
 - > Avertir le service de destination et le transporteur pour qu'il prenne les mesures adéquates
 - > Limiter les déplacements aux besoins essentiels
-

Circulation

SA

- > En principe pas de sortie de la chambre
- > Si sortie jugée nécessaire par le médecin en charge et en accord avec le service HPCI (pour rééducation, long séjour, etc) :
 - > Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protection changée si incontinence, pansements hermétiques et non souillés, désinfection des mains
 - > Fauteuil du patient ou autre dispositif désinfectés avant la sortie de la chambre et de débiter une activité
 - > Surblouse et gants pas nécessaire pour le patient
 - > Surblouse indiquée pour le soignant seulement si contact direct avec le patient

CTR

- > En absence de facteurs d'infection, le patient peut circuler librement :

-  Toilette du jour effectuée
 -  Vêtements propres
 -  Pansements hermétiques et non souillés
 -  Désinfection des mains avant de sortir de la chambre
-

Visiteurs

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

Transfert/sortie

-  Avertir le service/l'établissement de soins de destination
-

Mesures en cas d'épidémie

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

Prise en charge des personnes contacts

Mesures

- > Enquête d'entourage selon recommandations de l'unité cantonale HPCi Vaud
- > Cas contact : tous les voisins de chambre depuis l'admission du cas index, voir plus selon indication de l'unité
- > En soins intensifs/soins continus : dépister tous les patients présents dans le service en même temps que le patient positif
- > Se référer à la fiche microorganisme : Contact *Candida auris*

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Hygiène des mains

- > Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec le produit hydroalcoolique

Gants

- > Non indiqué 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 indiqué en systématique



A porter selon les indications des Précautions Standard (risque de projection de liquides biologiques ou lors de symptômes respiratoires)

Lunettes de protection



Non indiqué en systématique



A porter selon les indications des Précautions Standard (risque de projection de liquides biologiques)

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins



Pour les petites surfaces, utiliser de l'éthanol à 70% ou des désinfectants à base d'alcool (suivre les instructions du fabricant)



Pour les grandes surfaces, utiliser un désinfectant ayant une activité prouvée contre C.aureus/activité sporicide (suivre les instructions du fabricant)



Au départ du patient : désinfecter tout le matériel à usage multiple présent en chambre



Éliminer le matériel non désinfectable (boîte de gants, masques, lingettes etc) présent en chambre

Lit et literie



Se désinfecter les mains avant toute manipulation du linge propre



Utiliser les sacs à linge usuels



Ne pas remplir les sacs à linge sale au-delà du 2/3 de leur capacité

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

Environnement

- > Utiliser un désinfectant ayant une activité prouvée contre C.auris/activité sporicide (suivre les instructions du fabricant)
 - > Entretien de l'environnement direct du patient 1x/j
 - > Les surfaces souillées par des liquides biologiques doivent être nettoyées/désinfectées immédiatement

 - > **A la levée des mesures ou au départ du patient :**
 - > Désinfection de l'environnement direct du patient (table de nuit, armoire, etc)
 - > Nettoyage et désinfection de la chambre
 - > Les rideaux ou parois de séparation sont changés ou désinfectés
-

Déchets

- > Elimination des déchets selon les filières habituelles
-

Autre information

À consulter

- > Dépliant d'information pour les patients porteurs de microorganismes multirésistants
-

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI



Oui

Déclaration à HPCi Vaud



Oui

Déclaration au médecin cantonal



Oui, utiliser le formulaire : **résultat exceptionnel d'analyses épidémiologiques en milieu hospitalier** - Site OFSP



A envoyer dans un délai de 24h au médecin cantonal



En cas de flambée de cas : utiliser le formulaire : **flambée exceptionnelle en milieu hospitalier** - Site OFSP



A envoyer dans un délai de 24h au médecin cantonal
