

Mucoviscidose avec colonisation/infection respiratoire par *Burkholderia* *cepacia* et/ou *Mycobacterium* *abscessus*



Mise à jour
13/11/2024

Autres dénominations

Burkholderia Cepacia

Mycobacterium Abscessus

Informations relatives à
CHUV / Dialyse

Epidémiologie

Agent infectieux



Cette fiche se concentre sur 2 complexes de germes particuliers :



B.cepacia complex incluant: *Burkholderia cepacia*, *B. multivorans*, *B. cenocepacia*



Germe associé à des résistances antibiotiques multiples



Mycobacterium abscessus :



Principale mycobactérie à croissance rapide pathogène chez l'homme



Entre 3-10% des patients souffrant de mucoviscidose en Europe et aux USA sont infectés par *M.abscessus*.



Ces germes sont responsables notamment d'infections pulmonaires chroniques, particulièrement chez les patients avec pneumopathie sous-jacente (mucoviscidose, bronchiectasies)

Réservoir

-  Environnement (sol, eau) : survit dans des milieux humides
 -  Peut faire partie de la flore résidente des voies respiratoires supérieures (ex : mucoviscidose, bronchiectasies)
-

Mode de transmission

-  Par contact direct entre patients (très faible risque pour *M.abscessus*)
 -  Par l'intermédiaire du personnel (mains)
 -  Par contact indirect (matériel de soins ou d'examens, instruments, environnement immédiat) par l'environnement
-

Période d'incubation

Variable

Durée d'infectiosité

Aussi longtemps qu'une personne est infectée ou colonisée par le germe

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

Hospitalisation :

-  Mesures Additionnelles Contact /Mesures Additionnelles Gouttelettes si symptômes respiratoires exacerbés (toux, expectoration, etc) et documentation microbiologique du germe dans un prélèvement respiratoire
-  Voir fiche ci-dessous

Ambulatoire interventionnel :

-  Mesures Additionnelles Contact /Mesures Additionnelles Gouttelettes si symptômes respiratoires exacerbés (toux, expectorations)
-  Voir tableau synthétique [secteurs ambulatoires interventionnels](#)

Ambulatoire non interventionnel :

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

Placement

-  Chambre individuelle
-

Durée des mesures

-  Pendant toute la durée de la maladie ou de la colonisation
-

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
-

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
 -  Désinfection du pourtour du lit et des accessoires (pompes à perfusion, chaise roulante) avant de sortir de la chambre
 -  Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient et le transporteur
 -  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 soignant
 -  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

-  Lors des consultations ambulatoires de patients souffrant de mucoviscidose et infectés/colonisés par *B.cepacia*/*M.abscessus*, agender le patient en fin de programme. Port d'un masque chirurgical par le patient, à l'entrée de la salle d'attente

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
-