

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 / Endoscopie

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



Limitier 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
