

Entérocólite à Clostridioides difficile



Mise à jour
08/11/2024

Autres dénominations

Clostridioides Difficile

Colite Pseudo-Membraneuse

Informations relatives à
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Psychiatrie

Epidémiologie

Agent infectieux

Clostridioides difficile (anciennement *Clostridium difficile*) toxigénique (producteur d'entérotoxine, cytotoxine)

Réservoir

Homme, environnement

Mode de transmission



par l'intermédiaire des mains



par l'intermédiaire d'objets contaminés par les spores

 par l'environnement contaminé par les spores

Période d'incubation

Variable, 1 jour à 6 semaines

Durée d'infectiosité

Variable, en principe tant que le patient est symptomatique

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

 Mesures Additionnelles Contact + Gants

Placement

-  Chambre individuelle avec sanitaires dédiés
 -  Cohortage possible dans une chambre à maximum 2 lits (regroupement de plusieurs patients avec le même germe) avec sanitaires dédiés
 -  Mettre à disposition du patient une chaise percée et utilisation du matériel Care Bag protège bassin (Eproc 950110), si absence de WC dans la chambre
-

Durée des mesures

-  Jusqu'à > 48h après la fin des symptômes
 -  Selles de type 5 ou moins selon l'échelle de Bristol
-

Suivi microbiologique

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

Soins de base

-  Demander au patient de se laver les mains avant chaque repas et après avoir été aux toilettes
 -  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

-  Vêtements propres
 -  Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates
 -  Limiter les déplacements pendant la durée de la maladie
-

Circulation

-  Sorties limitées à la physiothérapie de mobilisation et aux besoins essentiels.
Lors d'hospitalisation prolongée et si patient compliant, possibilité de sorties a à l'extérieur
 -  Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient
 -  Surblouse et gants indiqués pour le soignant seulement si contact direct avec le patient
 -  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
 -  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

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-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



Lavage des mains à l'eau et au savon en sortant de la chambre

Gants



Gants non stériles pour tout contact avec le patient ou son environnement immédiat

-  Changement de gants et désinfection des mains selon les 5 indications à l'hygiène des mains
-

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 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 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 sporicide pour l'entretien quotidien de l'environnement direct du patient et des sanitaires (Tristel Fuse)
-  Les surfaces souillées par des liquides biologiques doivent être nettoyées/désinfectées immédiatement

A la levée des Mesures Additionnelles :

-  Nettoyage et désinfection de la chambre par le service propreté et hygiène avec le détergent/désinfectant sporicide
-  Désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, armoire patient, etc.) avec le détergent/désinfectant sporicide
-  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

Autre information

À consulter

Nettoyage et désinfection de l'environnement direct du patient par les soignants au moyen de « Tristel Fuse for Surfaces »
