

# Entérocoque résistant à la vancomycine



Mise à jour  
08/11/2024

Autres dénominations  
VRE/ERG/ERV

Informations relatives à  
CHUV / Dialyse

Résolu

Epidémie de VRE en cours à l'Hôpital de Morges (EHC), CTR d'Aubonne et de Gilly

Déclenchée le 17/01/2025

## Epidémiologie

## Agent infectieux

*Enterococcus faecium* ou *faecalis* résistant à la vancomycine *vanA* ou *vanB*

---

## Réservoir

Homme

---

## Mode de transmission

-  par contact direct entre patients
  -  par l'intermédiaire du personnel (mains)
  -  par contact indirect avec des objets contaminés (matériel de soins ou d'examens, instruments, environnement immédiat)
- 

## Période d'incubation

Variable

---

## Durée d'infectiosité

Durée du portage (très variable: quelques semaines à plusieurs mois). Peut être prolongée chez un patient immunocompromis

---

## Prise en charge du cas positif/suspect

### Précautions Standard + Mesures Additionnelles

#### **Hospitalisation :**

-  Mesures Additionnelles Contact
-  Voir fiche ci-dessous

#### **Secteurs ambulatoires interventionnels :**

-  Mesures Additionnelles Contact
-  Voir tableau synthétique [secteurs ambulatoires interventionnels](#)

#### **Ambulatoire non interventionnel :**

 Précautions Standard

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

---

## Placement

 Chambre individuelle avec sanitaire dédié

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

---

## Durée des mesures

 Pendant toute la durée du portage de VRE (selon indication de l'unité HPCI-CHUV)

---

## 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 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

-  Réadmission d'un patient connu : prélèvement de suivi par frottis rectal si dernier résultat > 30 jours (s'assurer de la présence de matière fécale sur le frottis)
  -  Si 1er prélèvement de suivi négatif (en l'absence d'une antibiothérapie efficace contre le germe producteur de VRE) et dernier prélèvement positif > 6 mois, faire un 2ème puis un 3ème prélèvement de suivi (culture de selles) à 7 jours d'intervalle
- 

## Soins de base

-  Toilette corporelle quotidienne avec des lingettes à la chlorhexidine (si toilette au lit) ou savon à la chlorhexidine (douche)
  -  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

-  Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protections changées si incontinence, pansements hermétiques et non souillés si plaies, désinfection des mains
-  Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient et le transporteur

-  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
  -  Limiter les déplacements aux besoins essentiels
- 

## Circulation

### Sorties hors de la chambre :

-  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

### Pour CUTR Sylvana :

-  Sortie de la chambre autorisée en absence d'infection à VRE, de diarrhées ou d'incontinence fécale non contenue pour :
    -  Physiothérapie, rééducation, repas en salle commune, etc. en accord avec l'unité HPCi-CHUV
    -  Vêtements propres,
    -  Désinfection des mains
- 

## 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
- 

## 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
- 

## Prise en charge des personnes contacts

### Mesures

-  Enquête d'entourage selon recommandation de l'unité HPCi-CHUV
  -  Se référer à la fiche micro-organisme : contact VRE
-

# 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 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
- Au départ du patient :**
-  Désinfecter tout le matériel à usage multiple présent en chambre
  -  Eliminer le matériel non désinfectable présent dans la chambre (ex : boîte de gants, masques, lingettes, etc.)

---

### 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
- Au départ du patient :**
-  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

**Au départ du patient :**

- 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

---

## Déclaration du cas

## Déclaration au médecin cantonal

- Non, sauf en cas d'épidémie > 1 cas
-