

# Entérocoque résistant à la vancomycine


 Mise à jour  
 08/11/2024

 Autres dénominations  
 VRE/ERG/ERV

 Informations relatives à  
 CHUV / Endoscopie

## 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 > 3 mois, faire un 2ème puis un 3ème prélèvement de suivi



(prélèvement de selles). Attendre le résultat du prélèvement et si PCR négative, effectuer le suivant

---






## 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
  - Éliminer 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 > 3 cas VRE ayant un lien épidémiologique détectés dans le même service/établissement

---