

# Entérocoque résistant à la vancomycine



Mise à jour  
08/11/2024

Autres dénominations  
VRE/ERG/ERV

Informations relatives à  
CHUV / Pédiatrie

Résolu

Flambée de VRE au CHUV

Déclenchée le 29/05/2024

Résolu

Epidémie VRE à l'Hôpital de Morges (EHC)

Déclenchée le 09/04/2024

Flambée

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

## 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

---