HPCi | hygiène, prévention et contrôle de l'infection

Staphylocoques dorés résistants à la méticilline ou MRSA ou SARM

Mise à jour
21/10/2026

Autres dénominations
MRSA
SARM

Informations relatives à
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Stérilisation

Epidémiologie

Agent infectieux

- *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (MRSA, SARM)

Réservoir

- Homme, rarement l'animal

Mode de transmission

- Par contact direct entre patients
- Par l'intermédiaire du personnel (mains)

- Par contact indirect avec des objets contaminés (dispositifs médicaux et environnement direct du patient)
- Par contact direct avec un animal colonisé

Période d'incubation

- Variable

Durée d'infectiosité

- Aussi longtemps qu'une personne est infectée ou colonisée par le MRSA

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

- Mesures Additionnelles Contact / Mesures Additionnelles Gouttelettes si symptômes respiratoires (toux, expectorations)

Placement

- Chambre individuelle avec sanitaire dédié
- Cohortage possible (regroupement de plusieurs patients avec le même germe/même type de résistance)
- Isolement géographique en chambre à 2 lits possible

Durée des mesures

- Pendant toute la durée du portage MRSA (selon indication du service HPCI)

Signalétique

- Affiche sur la porte à l'extérieur de la chambre (entrée) et intérieur (sortie)
- Surblouses / masques de soins devant la chambre ou dans le SAS
- Aux soins intensifs/continus, si pas de box disponible, délimiter le périmètre d'isolement géographique
- Avant intervention chirurgicale : communiquer au bloc opératoire les Mesures Additionnelles

Suivi microbiologique

- **Si le dernier prélèvement positif > 30 jours**, faire un frottis nez, gorge et aine et sites anciennement positifs (urines si présence de sonde urinaire et plaies)
- Si le 1er prélèvement de suivi est négatif (en l'absence d'une antibiothérapie efficace contre le MRSA), faire un 2ème prélèvement de suivi
- **Si le dernier prélèvement positif < 30 jours**, aucun dépistage n'est requis

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 (UU)
- Ne pas stocker du matériel à usage unique en chambre, sauf si nécessaire et max pour 24h

---

Transport

- Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins pour le patient et le transporteur
- Toilette corporelle du jour, chemise d'hôpital propre, protection changée si incontinence, pansements hermétiques et non souillés, désinfection des mains
- Désinfection du pourtour du lit et des accessoires avant de sortir de la chambre
- Avertir le service de destination et le transporteur pour qu'il prenne les mesures adéquates
- Limiter les déplacements aux besoins essentiels

Circulation

SA

- En principe pas de sortie de la chambre
- Si sortie jugée nécessaire par le médecin en charge et en accord avec le service HPCI (pour rééducation, long séjour, etc) :
  - Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protection changée si incontinence, pansements hermétiques et non souillés, désinfection des mains
  - Fauteuil du patient ou autre dispositif désinfectés avant la sortie de la chambre et de débuter une activité
  - Surblouse et gants pas nécessaire pour le patient
  - Surblouse indiquée pour le soignant seulement si contact direct avec le patient
  - Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins pour le patient et le soignant

CTR

- En absence d'infection à MRSA, le patient peut circuler librement :
  - Toilette du jour effectuée
  - Vêtements propres
  - Pansements non souillés
  - Désinfection des mains avant de sortir de la chambre
- En cas de Mesures Additionnelles Gouttelettes, sortie accompagnée uniquement, masque de soins pour le patient et le soignant

---

Visiteurs

- Ne pas s'asseoir sur le lit
- Désinfection des mains en entrant et en sortant de la chambre
- Surblouse si participation aux soins
- En cas de Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins

---

Transfert/sortie

- Avertir le service/l'établissement de soins de destination

Décolonisation

Indications à la décolonisation :

- Patient en hémodialyse

- Avant une chirurgie prothétique (PTH, PTG, prothèse dorsale...) ou cardiaque programmée
- En cas d'infections récidivants à MRSA à discuter avec l'équipe HPCI
- Transmission répétée dans un foyer à discuter avec l'équipe HPCI
- Un portage MRSA asymptomatique découvert fortuitement n’est pas, à lui seul, une indication systématique à la décolonisation

Mesures en cas d'épidémie

- Cohortage possible lors d'épidémie
- Se référer aux recommandations de l'unité HPCi

Prise en charge des personnes contacts

Mesures

- Enquête d'entourage selon recommandations du service HPCI
- Cas contact : voisin de chambre si cas index hospitalisé > 72h. ou si la durée de voisinage > 24h
- Faire un frottis nez, gorge et aine : Précautions Standard sont suffisantes

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Hygiène des mains

- Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec le produit hydroalcoolique

Gants

- Non indiqué 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
- Sauf si Mesures Additionnelles Gouttelettes
- Ou selon les indications des Précautions Standard (risque de projection de liquides biologiques ou lors de symptômes respiratoires)

Lunettes de protection

- Non indiqué en systématique
- A porter selon les indications des Précautions Standard (si risque de projection de liquides biologiques)

Nettoyage/désinfection

Lit et literie

- Se désinfecter les mains avant toute manipulation du linge propre
- Utiliser les sacs à linge usuels
- **A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient,** désinfecter le lit et changer la literie

Environnement

- Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien
- Entretien de l'environnement direct du patient 1x/j
- Les surfaces souillées par des liquides biologiques doivent être nettoyées/désinfectées immédiatement

- **A la levée des mesures ou au départ du patient** :
- Désinfection de l'environnement direct du patient (table de nuit, armoire, etc)
- Nettoyage et désinfection de la chambre
- Les rideaux ou parois de séparation sont changés ou désinfectés

Déchets

- Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI

- Oui

Déclaration au médecin cantonal

- En cas de flambée de cas : utiliser le formulaire : f**lambée exceptionnelle en milieu hospitalier -** Site OFSP
  - A envoyer dans un délai de 24h au médecin cantonal