

Staphylocoques dorés résistants à la méticilline ou MRSA ou SARM

Mise à jour
15/11/2024Autres dénominations
MRSA
SARMInformations relatives à
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Psychiatrie

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 (matériel de soins ou d'examens, instruments, environnement immédiat 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.



Le MRSA peut survivre plusieurs jours dans l'environnement

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles



Aucune, application des Précautions Standard

Placement



Privilégier la chambre individuelle si patient présente des plaies ou non compliant

Suivi microbiologique

- > Réadmission d'un patient connu : prélèvement de suivi par frottis nez, gorge et aine si dernier résultat > 30 jours
 - > Si le 1er prélèvement de suivi est négatif (en l'absence d'une antibiothérapie efficace contre le MRSA), faire un 2ème prélèvement de suivi
-

Décolonisation

- > Lors d'hémodialyse, avant chirurgie orthopédique avec implant ou chirurgie cardiaque, ou sur avis de l'unité HPCi-CHUV
 - > modalité du traitement de décolonisation
-

Transfert/sortie

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

Autre

- > Si nouveau cas : distribuer la brochure d'information au patient

Indications à la décolonisation:

- > Patient en hémodialyse (prévention du risque d'infection, prévention de la transmission)
- > Avant chirurgie prothétique ou cardiaque programmée



Cas particulier à discuter avec un médecin HPCi CHUV (demande du médecin traitant, souche PVL positive avec furonculose récidivante, infections récidivantes à MRSA)

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 entourage sur avis 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

Gants



Si risque de contact avec des liquides biologiques, muqueuses, peau lésée

Blouse de protection



Si risque de projections de liquides biologiques

Masque de soins



Si risque de projections de liquides biologiques



Lors de symptômes respiratoires

Lunettes de protection



Si risque de projections de liquides biologiques

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins



Utiliser le détergent/désinfectant usuel



Retraiter le matériel à usage multiple après chaque utilisation et en fonction du niveau de risque

Lit et literie



Se désinfecter les mains avant toute manipulation du linge propre



Utiliser les sacs à linge usuels



Ne pas remplir les sacs à linge sale au-delà du 2/3 de leur capacité

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

Déchets



Elimination des déchets selon les filières habituelles
