

Staphylocoques dorés résistants à la méticilline ou MRSA ou SARM


 Mise à jour
15/11/2024

 Autres dénominations
MRSA
SARM

 Informations relatives à
CHUV / Bloc opératoire

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

Hospitalisation :



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



Voir fiche ci-dessous

Ambulatoire interventionnel :



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



Voir tableau synthétique [secteurs ambulatoires interventionnels](#)




Ambulatoire non interventionnel :




Précautions Standard

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







Placement

-  Chambre individuelle
 -  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 A3 pour les visiteurs et affiche "entrée Mesures Additionnelles" sur la porte à l'extérieur de la chambre
 -  Chariot d'isolement avec surblouses (+ masques de soins si Mesures Additionnelles Gouttelettes) 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 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
-

Soins de base

-  Toilette corporelle quotidienne avec du savon simple
 -  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

- Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins pour le patient et le transporteur
 - Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protections changées si incontinence, pansements hermétiques et non souillés si plaies, désinfection des mains
 - Si transfert en chaise, y suspendre la plaquette de la potence du lit
 - Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient et le transporteur
 - 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 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
- Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins pour le patient et le soignant
- 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 MRSA ou de Mesures Additionnelles Gouttelettes pour :
 - Physiothérapie, rééducation, reaps en salle commune etc.
 - Plaie contenue dans un pansement propre
 - Habits 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



Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins

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

-  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 (boîtes de gants, masques, lingettes, etc) présent dans la zone patient (< 2 m)
 -  Conserver le matériel non désinfectable (boîtes de gants, masques, lingettes, etc) présent hors de la zone patient (> 2 m) sauf si souillures visibles
-




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
-