

# Staphylocoques dorés résistants à la méticilline ou MRSA ou SARM



Mise à jour  
15/11/2024

Autres dénominations  
MRSA  
SARM

Informations relatives à  
CHUV / Dialyse

## 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
-