

# Staphylocoques dorés résistants à la méticilline ou MRSA ou SARM



Mise à jour  
15/11/2024

Autres dénominations  
MRSA  
SARM

Informations relatives à  
CHUV / Pédiatrie

## 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



Limitier 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

---