

DIAL - PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT PORTEUR DE BMR

Les « **Recommandations et procédures de prise en charge des patients porteurs** (colonisé ou infecté) **de BMR (MRSA, ESBL non *E coli*, CRE/EPC, VRE ou autres BMR) dans un établissement de soins aigus** font l'objet de documents spécifiques et sont à disposition sur le site internet www.hpci.ch (<http://www.hpci.ch>). Les recommandations émises dans cette fiche technique visent à synthétiser les mesures à prendre vis-à-vis du patient hémodialysé **colonisé ou infecté** par une BMR sauf MRSA (document spécifique) et **ESBL *E coli*** (application des Précautions Standard), sachant que ce dernier peut être hospitalisé et bénéficier d'un traitement anti-infectieux. Le diagnostic d'infection est sous la responsabilité du médecin en charge du patient.

A l'examen clinique, les principaux signes d'infection mis en évidence, sont :

- Site d'accès vasculaire :
 - Douleur, rougeur, chaleur, œdème
 - Ecoulement
 - Température

- Plaies :
 - Douleur, rougeur, chaleur, œdème
 - Ecoulement purulent
 - Température

- Site urinaire :
 - Douleurs mictionnelles
 - Gêne dans la région du pubis
 - Pollakiurie

- Site digestif :
 - Diarrhées diffuses

PRISE EN CHARGE DU PATIENT

1. Planification de la séance d'hémodialyse

- Prévoir le patient en fin de journée (l'après-midi).

2. Accueil et placement du patient

- Désinfection des mains du patient au moyen d'une solution hydro-alcoolique à l'entrée de l'unité de dialyse
- Placement du patient en zone zone géographiquement à l'écart des autres patients.

3. Répartition du personnel

Le personnel prenant en charge un patient colonisé / infecté par une BMR ne prendra pas en charge simultanément d'autres patients lors de branchement et du débranchement (faire venir le patient en dernier).

Le personnel veillera à appliquer strictement

- les Précautions Standard et Bonnes pratiques d'injection
- les Mesures Additionnelles Contact

4. Tenue vestimentaire du personnel

Port d'une sur-blouse à usage unique pour tout contact avec le patient et son environnement direct (FT Mesures Additionnelles contact)

5. Choix du générateur d'hémodialyse

Les patients infectés par BMR peuvent être dialysés sur tous les générateurs, excepté ceux réservés aux patients HBsAg positifs.

6. Retraitement des dispositifs médicaux à usage multiple

- Se référer à la fiche technique « Précautions Standard + Bonnes pratiques d'injection »

MESURES À PRENDRE AVANT LE TRANSFERT DU PATIENT EN HÉMODIALYSE

1. Préparation pré-dialyse du patient

A effectuer avant chaque séance d'hémodialyse indépendamment du fait que le patient soit hospitalisé ou à domicile et ce aussi longtemps que le patient est infecté/colonisé par une BMR

- Douche ou toilette corporelle avec un savon simple

2. Transport du patient hospitalisé

- Habiller le patient de vêtements propres et lui demander de procéder à une désinfection hygiénique des mains par friction au moyen d'une solution hydro alcoolique.
- Si le patient est transporté en lit, revêtir le lit de draps propres.
- Au terme du transport, l'accompagnant procède à une désinfection des mains au moyen d'une solution hydro alcoolique après avoir éliminé la sur-blouse.

SUIVI DU PATIENT COLONISÉ/ INFECTÉ

Selon les documents « Prise en charge des patients porteurs de ESBL non *E coli*, CRE/EPC, VRE ou autres BMR dans un établissement de soins aigus sous micro-organismes

PIÈCE(S) JOINTE(S):

 [DIAL_Prise en charge BMR_HPCI_W_FT_00333.pdf](https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/prevention/DIAL_Prise%20en%20charge%20BMR_HPCI_W_FT_00333_2.p)
(https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/prevention/DIAL_Prise%20en%20charge%20BMR_HPCI_W_FT_00333_2.p)

Microorganismes et pathologies:

Staphylocoques dorés résistants à la méticilline ou MRSA ou SARM

Entérocoque résistant à la vancomycine

Infection ou colonisation à entérobactéries non-E. coli productrices de bêta-lactamases à spectre élargi (ESBL)

Bactéries productrices de carbapénèmases
Dernière mise à jour le 22/03/2018