

VRE - PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT COLONISÉ/INFECTÉ PAR UN ENTÉROCOQUE VANCOMYCINE RÉSISTANT (VRE)

Cette recommandation de prise en charge a pour objectif de limiter rapidement la diffusion d'entérocoques vancomycine résistants (VRE). Elle est sous la responsabilité du médecin traitant ou du CMS en collaboration avec l'infirmier-ère régional-e HPCI. Son application est sous la responsabilité du médecin traitant ou de la direction du CMS et des équipes médico-infirmières.

DÉFINITIONS

VRE=ERG	Entérocoque R ésistant à la V ancomycine ou entérocoque résistant aux glycopeptides
GLYCOPEPTIDES	Classe d'antibiotique inhibant la synthèse de la paroi des bactéries à Gram positif (inhibition de la synthèse du peptidoglycan). Les principaux antibiotiques de cette classe disponibles localement sont la vancomycine (Vancocin®) et la teicoplanine (Targocid®).
CAS VRE	Tout patient colonisé ou infecté par un <i>Enterococcus faecium</i> ou un <i>Enterococcus faecalis</i> résistant à la vancomycine identifié dans un prélèvement clinique ou de dépistage

PRISE EN CHARGE DU PATIENT

Prise en charge d'un patient colonisé par VRE	
Mesures pour le patient	
Mesures générales	<ul style="list-style-type: none"> • Lavage des mains à l'eau et au savon liquide <u>uniquement</u>, en particulier après être allé aux toilettes, avant tout contact avec des denrées alimentaires et en présence de souillures biologiques (selles, urines, sang, sérosités ou écoulement provenant de plaies) sur vos mains • Douche ou toilette corporelle journalière • Utilisation d'effets de toilette (linges, lavettes, ...) personnels • Pas de <u>restriction dans les activités sociales et de vie quotidienne</u>
Mesures pour l'environnement	
Désinfection de l'environnement	<ul style="list-style-type: none"> • Désinfection régulière des sanitaires 1- 2 fois par semaine avec de l'eau de Javel achetée dans le commerce

Traitement du linge	<ul style="list-style-type: none"> • Lavage du linge en machine avec la lessive habituelle à 60°C (à privilégier) voir à 40°C pour les textiles qui ne supportent pas des hautes températures • En cas de diarrhée ou d'incontinence, laver séparément le linge et les sous-vêtements souillés • Si le linge est traité à l'extérieur, mettre le linge souillé dans un double sac séparé • Porter des gants avant la prise en charge du linge sale
Elimination des déchets	<ul style="list-style-type: none"> • Elimination des déchets dans la filière des déchets urbains • Les déchets fortement souillés de selles ou autre liquide biologique seront au préalable conditionnés dans un sac en plastique hermétiquement fermé avant d'être évacués dans le sac à déchets urbain
Mesures pour le personnel soignant	
Hygiène des mains	<ul style="list-style-type: none"> • Désinfection des mains avec une solution hydro alcoolique avant toute activité de soins, entre deux soins et à la fin de toute activité de soin
Dispositifs médicaux	<ul style="list-style-type: none"> • Prévoir du matériel de soin à usage unique ou dédié au patient (thermomètre, cannes...). • Lors d'utilisation de dispositifs à usage multiples (stéthoscope, manchette à pression) désinfecter le matériel avec des lingettes imprégnées de solution désinfectante (ou d'alcool) avant de quitter le domicile
Aide à l'hygiène de base (toilette)	<ul style="list-style-type: none"> • Port de gants à usage unique pour l'aide à la toilette intime • Utilisation d'effets de toilette (linges, lavettes, ...) <u>individuels</u>
Contact avec liquides biologiques (soins de plaie, sonde vésicale, ...)	<ul style="list-style-type: none"> • Port de surblouse • Port de gants • Désinfection des mains avant le port et après le retrait des gants

Information au patient

- Dépliant information patient porteur de VRE

Textes de référence

- Rapport relatif à la maîtrise de l'émergence et de la diffusion des entérocoques résistants aux glycopeptides (ERG) dans les établissements de santé français. Haut Conseil de la santé publique. Mars 2010
- SHEA Guideline for Preventing Nosocomial Transmission of Multidrug-Resistant Strains of Staphylococcus aureus and Enterococcus. Infect Control Hosp Epidemiol. 2003; 24:362-386.

Voir aussi :

- [Algorithme de prise en charge de patient EPC/CRE VRE/ERG \(Maj 10-06-21\)](https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/Algorithme_5_prise_en_charge_patient_EPC-CRE-VRE-ERG.pdf)
([https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/Algorithme 5 prise en charge patient EPC-CRE-VRE-ERG.pdf](https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/Algorithme_5_prise_en_charge_patient_EPC-CRE-VRE-ERG.pdf))

- [Algorithme de réadmission de patient EPC/CRE VRE/ERG \(Maj 10-06-21\)](https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/Algorithme_1_readmission_patient_EPC-CRE-VRE-ERG_actif.pdf)
([https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/Algorithme 1 readmission patient EPC-CRE-VRE-ERG actif.pdf](https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/Algorithme_1_readmission_patient_EPC-CRE-VRE-ERG_actif.pdf))

PIÈCE(S) JOINTE(S):

Microorganismes et pathologies:

Entérocoque résistant à la vancomycine

Contact VRE (Entérocoque résistant à la vancomycine)

Dernière mise à jour le 10/06/2021