

ESBL - PRISE EN CHARGE D'UNE ÉPIDÉMIE PAR LES SERVICES DE SOINS

L'objectif de cette recommandation est de définir les **situations nécessitant la mise en place de mesures supplémentaires** aux **stratégies habituelles** de prise en charge des patients avec ESBL non *E.coli* dans un service, ceci afin de limiter les risques de transmission de ce germe à l'intérieur de l'établissement. Elle est applicable lors d'une **augmentation d'incidence de nouveaux cas d'ESBL-non *E.coli* (flambée épidémique)** dans un établissement. Elle n'aborde pas les situations avec une augmentation des nouveaux cas d'ESBL *E.coli* dans un service.

Ce type de situation doit être investigué en tenant compte de la situation épidémiologique individuelle de l'établissement et de la communauté.

L'application de cette recommandation est de la responsabilité des équipes médico-infirmières des différents services touchés.

Définitions

Cas ESBL	patient colonisé/infecté par une bactérie productrice d'une bêta-lactamase à spectre élargi
Cas ESBL <i>E.coli</i>	patient colonisé/infecté par un <i>Escherichia coli</i> avec ESBL
Cas ESBL-non <i>E.coli</i>	patient colonisé/infecté par une autre entérobactérie avec ESBL (<i>Klebsiella spp</i> , <i>Enterobacter spp</i> , <i>Citrobacter spp</i> , etc)
Cas détecté à l'admission	prélèvement positif effectué \leq 72h après l'admission
Cas détecté à l'hôpital	prélèvement positif effectué $>$ 72h après l'admission
Cas connu actuel	patient avec au moins un prélèvement positif pour ESBL quel que soit le lieu (laboratoire) et la date du prélèvement
Cas connu ancien	Cas connu avec \geq deux dépistages négatifs effectués après le dernier prélèvement positif, ceci à plus de 6 jours d'intervalle en dehors de toute antibiothérapie
Epidémie d'ESBL non <i>E.coli</i>	flambée épidémique = présence dans un même service, durant la même semaine, de ³ 3 nouveaux patients (= cas détectés à l'hôpital ou cas détectés à l'admission) avec une culture positive pour un même germe producteur d'ESBL non <i>E.coli</i> . Les prélèvements peuvent provenir de résultats de dépistage de patients à risque de portage ou de prélèvements cliniques

DÉPISTAGE

sites de prélèvements:

- Chez adulte et enfant $>$ 1 an : frottis anus
- Chez enfant $<$ 1 an : frottis anus ou frottis de selles + frottis de gorge
- Urines si cathéter urinaire
- Plaie ou autre foyer si applicable

PRISE EN CHARGE PAR LES SERVICES DE SOINS

Détection de ≥ 3 nouveaux cas avec même germe ESBL non *E.coli* dans le service durant la même semaine

- Informer les patients du service de la situation
- Demander un nettoyage à fond du service
- Dépister tous les patients hospitalisés dans le service /unité en accord avec les responsables HPCI de l'établissement
- Précautions Standard chez tous les patients dans l'attente des résultats du dépistage
- Maintien des Mesures Additionnelles (MA) contact chez les patients porteur d'ESBL non *E.coli*

Résultat du dépistage

Détection nouveaux cas ESBL non *E.coli*

- Mettre en place des MA contact chez tous les patient porteurs ESBL non *E.coli*
- Placer les patients porteurs ESBL non *E.coli* en chambre individuelle, cohortage possible
- Sur avis service HPCI, Envisager un traitement de décolonisation des patients porteurs ESBL
- Envisager mise en place d'une cellule de crise (cadre du service, service HPCI, direction des soins,..)
- Réduire l'utilisation des antibiotiques, principalement des céphalosporines de 3ème génération

Pas de détection nouveaux cas ESBL non *E.coli*

- Maintien des mesures en place : MA contact chez tous les patients porteurs ESBL non *E.coli*
- Pas d'autres mesures à envisager.

PIÈCE(S) JOINTE(S):

Microorganismes et pathologies:

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

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

Dernière mise à jour le 24/06/2019