

GUIDE PRATIQUE DE PRÉVENTION ET DE TRAITEMENT DES INFECTIONS EN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL

PRÉAMBULE

Les démarches de prévention des infections nosocomiales s'étendent actuellement à des secteurs historiquement moins concernés comme les établissements médico-sociaux. Ces démarches se justifient cependant d'autant plus que les infections chez les personnes âgées institutionnalisées sont fréquentes. En effet, plusieurs facteurs de risque se cumulent. Parmi ces facteurs on peut notamment relever la vie en collectivité et les facteurs individuels liés aux résidents eux-mêmes (le vieillissement physiologique, la dépendance fonctionnelle et les nombreuses comorbidités).

En EMS, les antibiotiques constituent une des classes médicamenteuses les plus prescrites. Ils sont le plus souvent prescrits de manière empirique, en l'absence de preuve microbiologique. Leur utilisation rationnelle fait partie des mesures indispensables pour la prévention de l'apparition de germes multirésistants.

La lutte contre les infections en institution passe par l'identification des facteurs de risque et par la mise en place de mesures préventives à partir de recommandations basées sur une méthodologie rigoureuse.

Le présent guide propose aux professionnels des soins en long séjour (médecins, infirmiers-ères) des recommandations de prise en charge des infections **les plus fréquemment rencontrées** chez la personne âgée institutionnalisée (infections respiratoires, urinaires, cutanées et digestives). Ces recommandations sont basées sur les connaissances scientifiques actuelles et adaptées au contexte de l'EMS. Elles ont pour but d'être une aide dans **la prise en charge des infections fréquentes, de guider la prescription d'antibiotique et l'application des mesures de prévention des infections**. Le parti pris du présent guide est de proposer aux utilisateurs des recommandations qui tiennent compte des ressources à disposition sur le terrain. Pour cette raison, la majorité des recommandations s'appuient uniquement sur la clinique, sans recours aux examens complémentaires (radiologie, laboratoire). De même, l'administration des antibiotiques par voie entérale ou intramusculaire a été préférée.

Après 5 ans d'utilisation, une mise à jour de ce guide s'est avérée indispensable pour se mettre en accord avec les connaissances scientifiques du moment.

Pour ce document, les mesures préventives ont été retenues s'il existait :

1. Des évidences scientifiques de bénéfices cliniques ;
2. Une recommandation publiée par une autorité cantonale ou fédérale
3. Un avis favorable du groupe d'expert ayant rédigé le document

Ce guide émane d'un groupe de travail romand composé de professionnels de terrain (médecins et infirmiers (ères) travaillant en EMS, de médecins gériatres du service de gériatrie du CHUV et infectiologues du service de maladies infectieuses du CHUV, de l'hôpital Neuchâtelois et de l'hôpital du Valais sous la coordination de l'Unité cantonale HPCI. Il ne remplace pas l'appréciation du médecin en charge.

Le guide 2018 à été révisé par :

Dr Beffa Berdinand	Médecin responsable d'EMS	Gimel
Dre Bizzozzero Tosca	Médecin chef des EMS EHC	EHC, Morges
Dre Rodondi Amel	Médecin responsable EMS	Lausanne
Dr Dumur Jean	Chef de clinique adjoint CUTR Sylvana	CHUV, Lausanne
Dre Ferahta Nabilla	Cheffe de clinique adjoint CUTR Sylvana	CHUV, Lausanne
Dre Lajoso Sonia	Cheffe de clinique adjoint CUTR Sylvana	CHUV, Lausanne
Dr Major Kristof	Médecin hospitalier CUTR Sylvana	CHUV, Lausanne
Dr Sibille François-Xavier	Chef de clinique adjoint CUTR Sylvana	CHUV, Lausanne
Dre Rubli Truchard Eve	Médecin associée CUTR Sylvana	CHUV, Lausanne
Mme Joerg Annen Patricia	Infirmière formatrice EMS 4 marronniers	Yverdon les Bains
Mme Perreira Liliana	Infirmière répondant PCI, EMS Fond Donatella Mauri	Romanel sur Lausanne
Mme RoCHAT Aline	Infirmière référente HPCI, unité cantonale HPCI	Lausanne
Dre Delphine Hequet	Cheffe de clinique, Unité cantonale HPCI	SMPH, CHUV, Lausanne
Dre I Nahimana Tessema	Cheffe de clinique, Unité cantonale HPCI	SMPH, CHUV, Lausanne
Dr Petignat Christiane	Médecin associée, Unité cantonale HPCI	SMPH, CHUV Lausanne

Pour validation :

Dr Clerc Olivier	Médecin adjoint du département de médecine de l'hôpital neuchâtelois	Neuchâtel
Dr Manuel Josef Oriol	Médecin adjoint du service des maladies infectieuses du CHUV	Lausanne
Pr Troillet Nicolas	Médecin-Chef de service de l'Institut Central des hôpitaux	Hôpital du Valais, Sion

En collaboration pour la relecture :

Le Service de Gériatrie et Réadaptation gériatrique du CHUV: Prof Bula

Le Service de médecine préventive hospitalière du CHUV : Prof G. Zanetti

Le Service des maladies infectieuses du CHUV: Prof Calandra et coll.

<https://guide.hpci.ch/> version informatique

https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/180085_EMS_Guide_96pp_E2.pdf

https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/BR-HPCI_Gui_pra_EMS_17_09_lay7_PROD_DE.pdf

Microorganismes et pathologies:

Contact VRE (Entérocoque résistant à la vancomycine)

Contact carbapénèmase

Bactéries productrices de carbapénèmases

Entérocolite à C. difficile

Gastroentérite à norovirus

Gastroentérite à rotavirus

Grippe saisonnière (influenza)

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

Staphylocoques dorés résistants à la méticilline ou MRSA ou SARM

Entérocoque résistant à la vancomycine

Gale

Dernière mise à jour le 24/09/2018