Staphylocoques dorés résistants à la méticilline ou MRSA ou SARM

Infection / Colonisation

Contact

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 immédiatdu patient) • par contact direct avec un animal colonisé
Transmission interhumaine	Oui
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 patient

Mesures additionnelles	CONTACT + GOUTTELETTES si infection respiratoire

Suivi microbiologique	Suivi microbiologique :
	
	• Réadmission d'un patient connu :
	  ○ Dépistage par frottis nez, gorge, plis inguinaux
	  ○ Si 1er dépistage négatif fait sans antibiotique, faire un 2ème dépistage > 48h après le 1er

Placement du patient	Chambre individuelle. Cohortage possible (placer plusieurs patients ayant le même agent infectieux dans la même chambre)
Signalétique	• Affiche A3 sur la porte à l'extérieur de la chambre • Statif avec blouses et affiche mesures vestimentaires devant la chambre • Affiche sortie 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
Matériel de soins	Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des Mesures

	Additionnelles. Privilégier le matériel à usage unique
Décolonisation	Indications: hémodialyse, avant chirugie propre ou sur préavis du service HPCI
Voisins	Enquête d'entourage selon directives du service HPCI • dépistages par frottis nez/gorge/aine
Durée des mesures	Pendant toute la durée du portage MRSA (selon indication du service HPCI)
Transport du patient	• Toilette effectuée • Literie et chemise du patient propres • Désinfection du lit • Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates • Limiter les déplacements aux besoins essentiels
Circulation du patient	Limiter les sorties de la chambre. Si sortie jugée nécessaire par le médecin en charge (rééducation, long séjour, etc.): toilette effectuée, chemise propre, remettre un flacon de poche de solution hydro-alcoolique au patient. Il n'est pas autorisé à séjourner dans les espaces communs du service, mais peu marcher dans les couloirs, aller se promener à l'extérieur du service.
Visiteurs	• Ne pas s'asseoir sur le lit • Désinfection des mains en sortant de la chambre
Mesures spécifiques	Distribuer la brochure d'information au patient
Transfert/sortie	Avertir le service/l'établissement de soins de destination

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Blouse de protection	Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat, pas nécessaire si simple passage dans la chambre
Gants	Non, sauf si risque d'exposition à du sang ou des liquides biologiques
Masque	Non, sauf si infection pulmonaire à MRSA (masque de soins)

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins	Utiliser le détergent/désinfectant usuel
Lit et literie	Utiliser les sacs à linge usuels. A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient, changer le lit et la literie
Environnement	Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient: • changement du rideau même si le patient reste dans la même chambre • désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, statif, perfusomat, etc.)
Déchets	Elimination des déchets selon les filières habituelles
Autres	Vaisselle: circuit habituel

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI	oui