

Candida auris contact



Epidémiologie

Agent infectieux	<i>Candida auris</i> (champignon non-filamenteux multi-résistant aux antifongiques)
Réservoir	Homme
Mode de transmission	<ul style="list-style-type: none"> • par contact direct entre patients • par l'intermédiaire du personnel (mains) • par contact indirect avec des objets contaminés (matériel de soins ou d'exams, instruments, environnement immédiat)
Transmission interhumaine	oui
Période d'incubation	variable
Durée d'infectiosité	Durée du portage (très variable: de quelques semaines à plusieurs mois)

Prise en charge du patient

Mesures additionnelles	<p>Définition du patient à risque de colonisation avec <i>C. auris</i> : hospitalisation dans pays avec des cas de <i>C. auris</i> documentés (6 derniers mois) ou contact avec un cas confirmé.</p> <p>Mesures additionnelles contact, si date du contact avec le patient colonisé avec du <i>C. auris</i> remonte à < de 3 mois</p> <p>Précautions Standard sont suffisantes si la date du dernier contact avec un patient colonisé avec du <i>C. auris</i> remonte à > de 3 mois</p>
Suivi microbiologique	<p>Contrôle de la colonisation (portage) en accord avec le service HPCI par :</p> <ul style="list-style-type: none"> • frottis nez, aine, aisselles et culture d'urine si présence de sonde <p>si résultat du 1^{er} frottis négatif, faire un 2^{ème} frottis à J7</p>
Placement du patient	Chambre individuelle, cohortage possible (placer plusieurs patients ayant le même agents infectieux dans la même chambre)
Signalétique	<p>Affiche sur la porte à l'extérieur de la chambre</p> <p>Blouses devant la chambre</p> <p>Aux soins intensifs/continus, en absence de box disponible, délimiter avec du ruban adhésif le périmètre d'isolement</p> <p>Avant intervention chirurgicale, communiquer au bloc opératoire les Mesures Additionnelles</p>
Matériel de soins	Réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles Privilégier le matériel à usage unique
Durée des mesures	Jusqu'à exclusion du portage (2 séries de frottis négatifs)
Transport du patient	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	En principe pas de sortie de la chambre Si sortie jugée nécessaire par le médecin en charge et en accord avec le service HPCI (rééducation, long séjour, etc.) chemise propre, flacon de poche de solution hydro-alcoolique
Visiteurs	Ne pas s'asseoir sur le lit Désinfection des mains en sortant de la chambre
Transfert/sortie	Avertir le service/établissement de destination avant le transfert pour qu'il prenne les mesures adéquates (séjour en chambre individuelle) et avertir le service HPCI

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Blouse de protection	Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat Oui, avant d'entrer dans la chambre
Gants	Non, sauf si risque d'exposition à du sang ou des liquides biologiques
Masque	Non

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
Déchets	Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI	Oui
Déclaration au médecin cantonal	Les flambées, dès > 1 cas microbiologiquement documenté