



validée le 30.09.2022

Prise en charge d'un résident/client/usager positif au Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline (MRSA)

<p>Pourquoi?</p>	<p>Le Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline (MRSA ou SARM) fait partie des pathogènes multirésistants les plus importants dans les hôpitaux et dans la communauté. Le MRSA a pour sites privilégiés des endroits chauds et humides. C'est pour cette raison que son dépistage se fait en première intention par des frottis de muqueuses (fosses nasales) et de peau (plis inguinaux). Dans certaines conditions, il peut provoquer des infections sévères ou non particulièrement des infections de plaies mais également des voies respiratoires, urinaires, sanguines et autres.</p> <p>La transmission se fait principalement par contact direct et indirect.</p> <p>Le MRSA peut survivre de plusieurs jours à plusieurs semaines dans l'environnement, c'est pourquoi le risque de transmission par l'intermédiaire des surfaces est à gérer. La colonisation ou l'infection à MRSA ne peut en aucun cas donner lieu à un refus d'admission d'un client dans un établissement du secteur Long Séjour.</p> <p>Pour réduire la transmission, les résidents/clients/usagers peuvent faire l'objet de précautions contre la transmission par contact et également si la positivité est respiratoire complétée par des précautions gouttelettes.</p> <p>Une décolonisation peut également être prescrite par le médecin. L'objectif de ces mesures est de réduire la propagation d'agents infectieux lors de la prise en charge.</p>
<p>Qui?</p>	<p>Tous les professionnels , les résidents/clients/usagers et les visiteurs en fonction de la répartition des tâches définies dans l'institution qui entrent en contact avec le résident/client/usager positif au MRSA ayant une prescription de précautions additionnelles.</p>
<p>Où?</p>	<p>Dans l'ensemble des lieux où un résident/client/usager présentant une gale est pris en charge en contact direct.</p>
<p>Quand?</p>	<p>Lorsqu'un résident/client/usager est positif au MRSA et que le médecin préconise des précautions additionnelles et/ou une décolonisation.</p>
<p>Quoi?</p>	<p>Ensemble de mesures qui s'additionnent aux précautions standard. Elles sont définies sur prescription médicale et selon un protocole institutionnel.</p>
<p>Combien?</p>	<p>Lors de tout contact avec le résident/client/usager et son environnement jusqu'à arrêt des précautions additionnelles par le médecin traitant soit grâce à l'obtention d'une négativité soit par choix thérapeutique après analyse de transmission pour la collectivité.</p>
<p>Comment?</p>	<p>Précautions STANDARD* (toujours adapter les EPI aux activités avec risque de projection) + Précautions CONTACT (sur prescription médicale)</p> <p style="text-align: center;">+ Précautions GOUTTELETTES (si positivité respiratoire)</p>

Précautions contact + gouttelettes (si positivité respiratoire)

<p style="text-align: center;">Hébergement</p>	<p>Choix de chambre :</p> <ul style="list-style-type: none">• Privilégier une chambre seule (idéalement avec un SAS).• Un regroupement/cohortage de résidents présentant le même pathogène peut être mis en place. <p>Devant la chambre (ou sur la porte de la chambre) :</p> <ul style="list-style-type: none">• Afficher un marquage clair et intuitif (pictogramme) informant de la mise en place des précautions additionnelles et invitant toute personne à se renseigner sur les mesures à prendre avant d'entrer dans la chambre• Mettre une unité mobile (un portique ou équivalent) contenant le matériel nécessaire pour entrer dans la chambre :<ul style="list-style-type: none">-> Surblouses non stériles à usage unique-> Gants à usage unique-> Solution hydroalcoolique (SHA) répondant aussi à la norme de virucide NF EN 14476**-> Réserve de sacs à linge et sacs hydrosolubles-> Réserve de sacs poubelles <p>Dans la chambre au plus près de la porte de sortie:</p> <ul style="list-style-type: none">• Poubelle sur support• Sac à linge sur support
<p style="text-align: center;">Equipement de protection individuelle (EPI)</p> <p>Remarque : pendant la pandémie Covid19 et tant que le masque est obligatoire, la réalisation des étapes 4 et 5 le changement de masque est à évaluer en fonction du risque de contamination du masque.</p>	<p>Avant d'entrer en chambre :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Se désinfecter les mains par friction avec une solution hydroalcoolique (SHA)2. Mettre le masque chirurgical si positivité respiratoire3. Mettre la surblouse à manche longue4. Enfiler les gants <p>Remarque : toujours adapter les EPI aux activités avec risque de projection(PRECAUTIONS STANDARD*)</p> <p>Avant de sortir de la chambre :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Enlever les gants (si mis)2. Enlever la surblouse3. Se désinfecter les mains par friction avec une solution hydroalcoolique (SHA) avant de quitter le résident et son environnement4. Enlever le masque5. Se désinfecter les mains par friction avec une solution hydroalcoolique

<p>Enseignement</p>	<p>Collaborateurs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Documenter la mise en place des précautions additionnelles, de la décolonisation (si prescrite) et les informer des recommandations à suivre notamment les consignes concernant le port des EPI. • Terminer les soins par les résidents en précautions additionnelles et les regrouper tant que possible pour limiter le nombre d'allées et venues en chambre. <p>Résident et sa famille :</p> <ul style="list-style-type: none"> • les informer de la mise en place des précautions additionnelles, du déroulement de la décolonisation si prescrite et des recommandations à suivre. <p>Visiteurs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les informer des consignes à respecter concernant le port des EPI • Recommander de ne pas manger ou boire dans la chambre et de ne pas utiliser les toilettes de la chambre
<p>Hygiène des mains</p>	<p>Avant d'entrer en chambre : Se désinfecter les mains par friction avec une solution hydroalcoolique (SHA)</p> <p>Après le retrait des gants : lavage des mains à l'eau et au savon neutre suivi d'une désinfection avec une SHA.</p>
<p>Entretien des surfaces</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Planifier l'entretien de la chambre en fin de cycle de nettoyage de l'unité. Nettoyer quotidiennement jusqu'à la levée des précautions additionnelles. • Utiliser un détergent-désinfectant répondant aussi à la norme sporicide** selon les recommandations du fabricant. • Nettoyer systématiquement toutes les surfaces hautes de la chambre et de la salle de bain en insistant sur les points de contact et les sanitaires. • Nettoyer les poignées de la porte d'entrée côté du résident avec une lavette qui n'a pas servi à l'entretien de la chambre.
<p>Matériel et équipement de soins</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Privilégier l'utilisation de matériel à usage unique ou dédié au résident en chambre (tensiomètre, saturomètre, thermomètre). • Désinfecter avec un détergent-désinfectant répondant aussi à la norme sporicide** le matériel de soins à la levée des précautions additionnelles ou si du matériel doit sortir de la chambre.

Linge

- **Linge plat :**
 - > Changer les draps de façon quotidienne.
 - > Conserver le linge plat sale dans un sac en chambre en double emballage.
- **Linge du résident :**
 - > Conserver le linge sale du résident dans un sac plastique pour éviter le contact direct avec le linge par la famille.
 - > Préconiser une prise en charge du linge par l'établissement.
 - > Sinon, informer la famille des précautions à prendre pour l'entretien du linge et pour éviter la propagation par le linge (lavage à part au lave-linge à la plus haute température supportée (60° et en cycle long) ; se laver les mains à l'eau et au savon neutre et désinfection des mains à la SHA après manipulation du linge et avant de toucher du linge propre, etc.).
- **Sortie du linge de la chambre :**
 - > Évacuer les sacs fermés de la chambre selon la filière définie par l'établissement
 - > Sortir les sacs à linge sale de la chambre quotidiennement.

<p>Vaisselle</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Repas : en chambre ou à une table séparée dans la salle à manger • Vaisselle : <ul style="list-style-type: none"> -> Suit la filière standard (lavage 60°C). -> Le plateau repas est débarrassé en dernier. -> Dès récupération, le plateau est placé directement dans le chariot à plateaux et/ou immédiatement vidé et désinfecté.
<p>Sorties</p>	<ul style="list-style-type: none"> • En règle générale, les résidents atteints de MRSA peuvent participer à la vie communautaire et aux mesures thérapeutiques si des mesures préventives appropriées sont respectées pour protéger les colocataires sensibles. La sortie de la chambre et la participation aux activités sont donc à évaluer avec le médecin traitant et à adapter en fonction du risque pour la communauté. • Réaliser un lavage des mains systématique avant toute sortie de la chambre du résident/client/usager.
<p>Transport</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prévenir le service d'accueil et le service de transport en cas de transfert. • Réaliser la toilette quotidienne et mettre des vêtements propres du jour avant la sortie du résident. • Recouvrir les plaies éventuelles par un pansement hermétique • Réaliser un lavage des mains juste avant de sortir le résident de sa chambre. • Ne pas rentrer le dossier du résident dans la chambre • Désinfecter, au retour en chambre, le moyen de transport (chaise roulante, brancard, ...) à l'aide d'un détergent-désinfectant dans la chambre du résident avant de le ressortir.
<p>Excrétas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si le résident a besoin d'une panne et/ou d'une chaise percée, celles-ci lui seront dédiées. • Privilégier l'utilisation de protèges-bassin avec gélifiant pour collecter les selles et les urines si le résident ne peut pas se rendre aux WC et jeter les déchets dans le circuit de déchets adapté.
<p>Déchets</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Placer les sacs à déchets imperméables dans la chambre du résident, au plus près de la porte de sortie. • Evacuer de la chambre sacs fermés.

* Cf. EPI

**Cf. environnement

Référentiels

- ALLEMAGNE; RKI ; Informationen zu Clostridioides (früher Clostridium) difficile https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Erreger_ausgewaehlt/Clostridium/Tabelle_Uebersicht.html;
- ALLEMAGNE; RKI ; Clostridioides (früher Clostridium) difficile ; https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/C/Clostridium_difficile/Clostridium_difficile.html;jsessionid=1130FECA5E079B8A-7D96985E7A5B2ACA.internet062
- ALLEMAGNE ; RKI ; Protection contre les infections C. Difficile ; https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Merkblaetter/Ratgeber_Clostridium.html;jsessionid=2A79EEE6CADDC7A-05D373A0EFA95093D.internet101#doc2393684bodyText22
- CANADA ; Pratiques de Base et Précautions Additionnelles visant à Prévenir la Transmission des Infections dans les Milieux de Soins ; Agence de la santé publique du Canada ; Cat. : HP40-83/2013-1F-PDF ; ISBN : 978-0-660-21155-8 ; novembre 2016.
- LUXEMBOURG ; CSMI ; Emergence des infections à Clostridium Difficile 027 au Luxembourg ; mai 2007 ; <https://sante.public.lu/dam-assets/fr/espace-professionnel/recommandations/conseil-maladies-infectieuses/infection-clostridium/2007-emergence.pdf>
- SF2H, “Prévention de la transmission croisée : Précautions complémentaires contact”, 05 mars 2018 ; <https://sf2h.net/publications/prevention-de-transmission-croisee-precautions-complementaires-contact>
- SF2H, “Prévention de la transmission croisée par voie respiratoire : air ou gouttelettes”, 05 mars 2018 ; <https://sf2h.net/publications/prevention-de-transmission-croisee-voie-respiratoire-air-goutelettes>