

Gestion d'un épisode épidémique à Entérocoque Résistant à la Vancomycine (ERV)

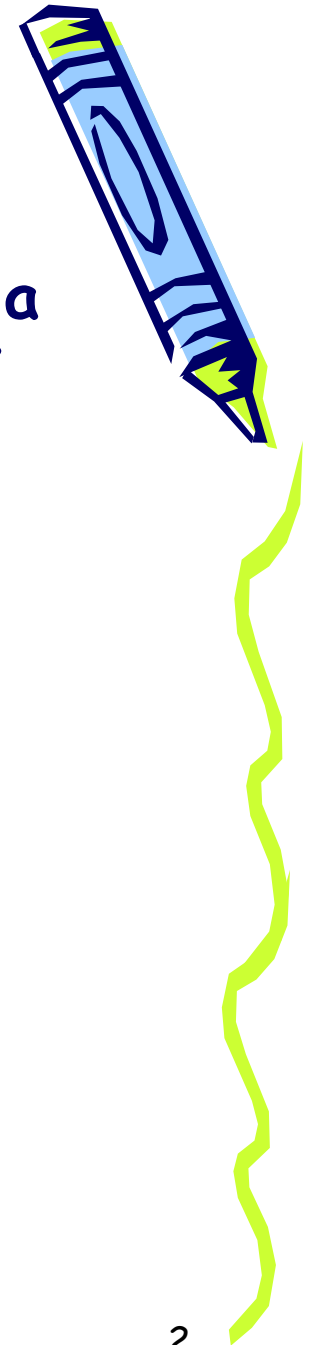


Équipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière CHU
Toulouse - 2009

Cadre réglementaire

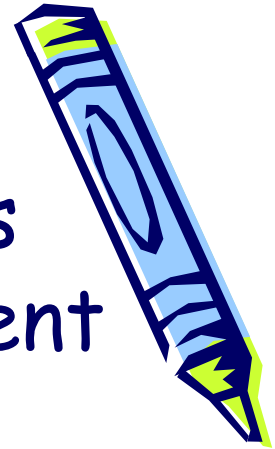
Note DHOS et DGS du 6/12/2006 relative à la prévention de l'émergence des épidémies d'ERV dans les ES ⇒ dès le 1^{er} cas

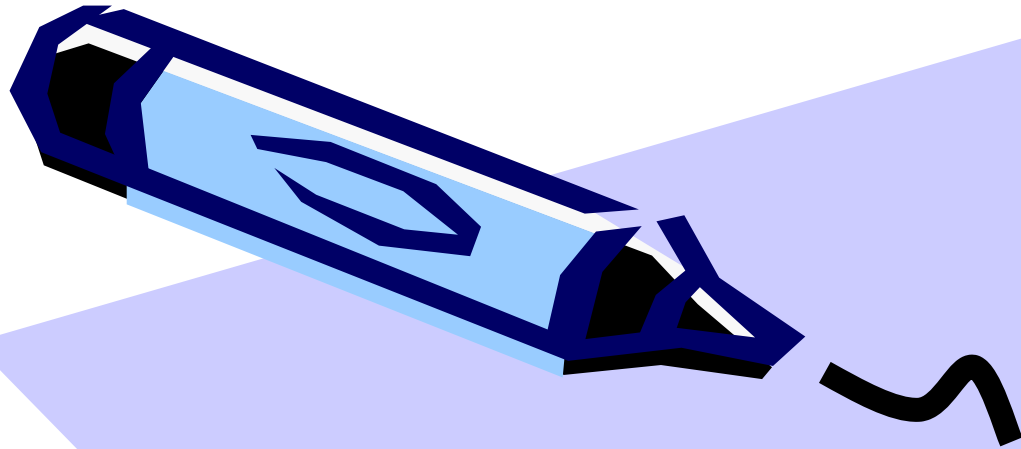
- précautions complémentaires, signalisation
- arrêt des transferts internes et externes
- admissions limitées aux urgences
- liste patients contacts
- recherche portage chez les contacts
- cohortes
- renforcer le bionettoyage et l'hygiène des mains
- information patients et médecins traitants



L'ERV

- Contamination par l'intermédiaire des matières fécales et de l'environnement des patients porteurs
- Recherche de la bactérie dans les selles ou écouvillonnage de la marge anale
 - **transmission essentiellement manuportée**
- 3 types de patients
 - ▶ patient porteur
 - ▶ patient contact
 - ▶ patient « naïf »



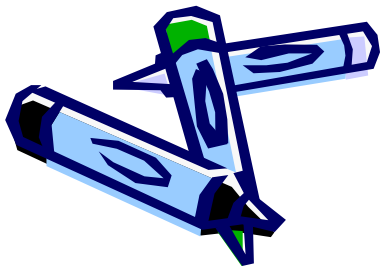
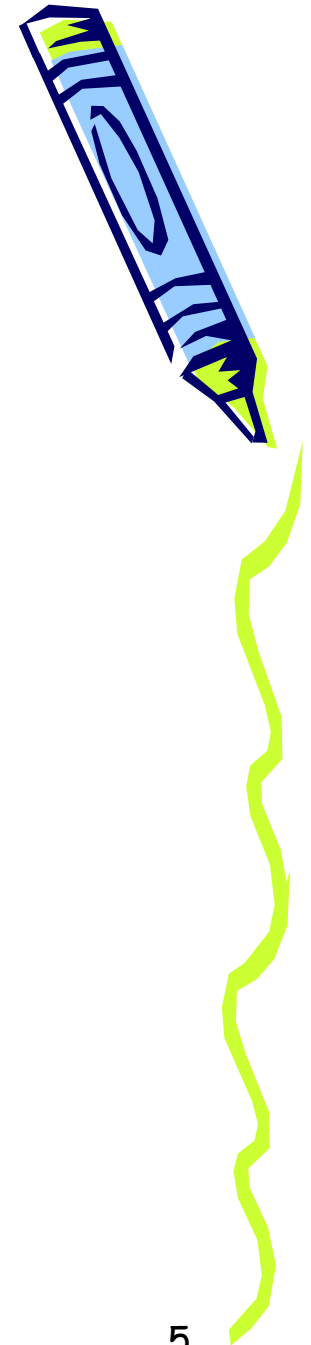


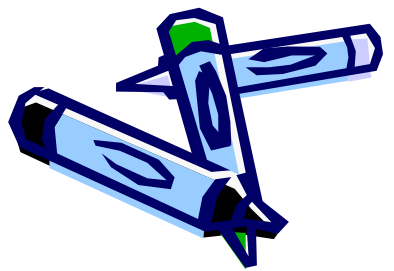
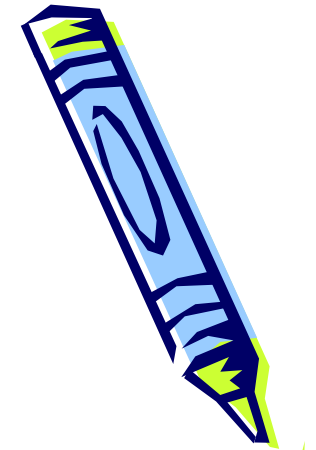
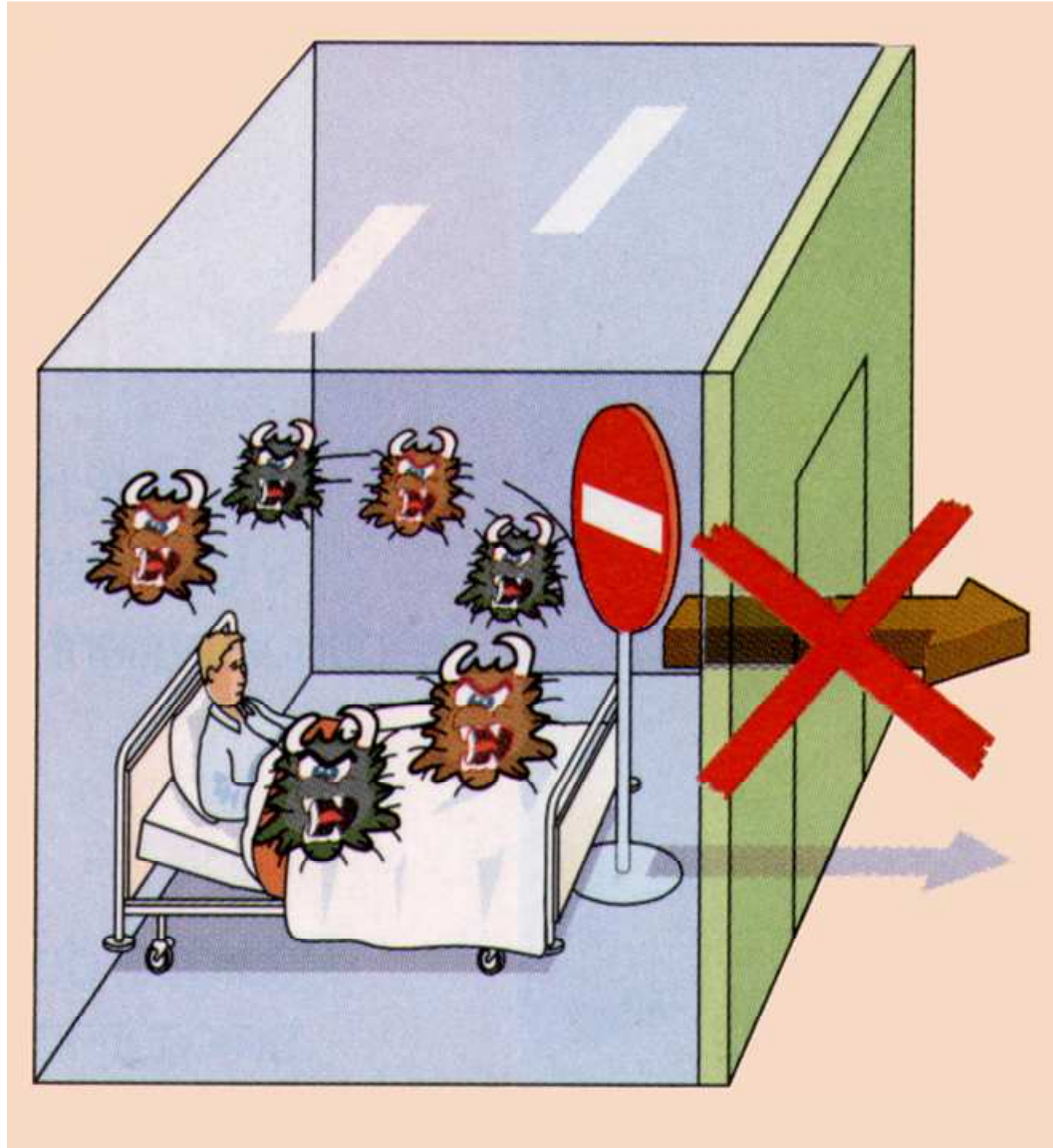
**PRECAUTIONS
COMPLEMENTAIRES
LORS DE SOINS CHEZ UN
PATIENT « CONTACT » OU
PORTEUR D'ERV**



Objectif

Prévenir la propagation de cette souche bactérienne **transmise principalement par des mains contaminées à partir des matières fécales des patients porteurs**





ERV, CAT épisode épidémique

Information et Signalisation

- **Étiquette spécifique**

sur la porte de la chambre, le dossier du patient, bons de demande d'examen

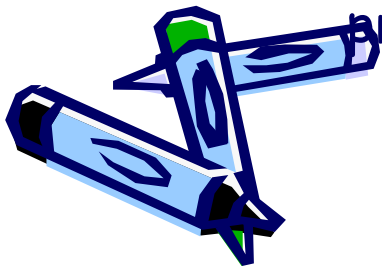
- **Information +++ et communication**

- **précautions par tout intervenant**

brancardiers, kinés, services d'accueil, radio, consultations, blocs...

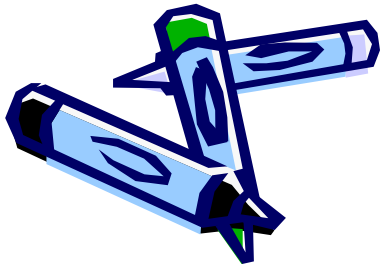
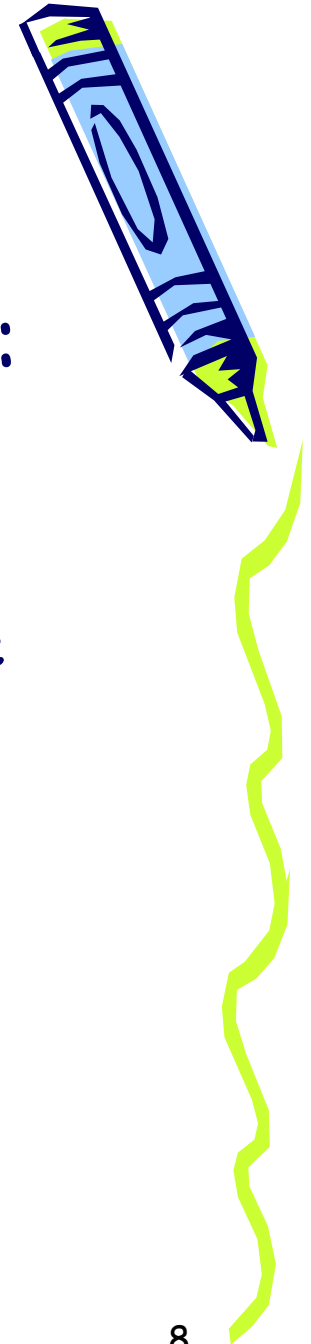
- **lors du transfert des patients contact et du retour au domicile du patient porteur**

fiche de liaison, courriers, plaquettes pour transport et professionnels libéraux



Isolement géographique

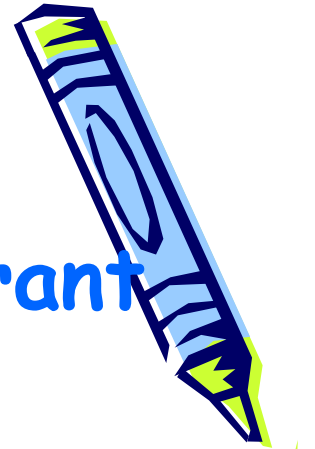
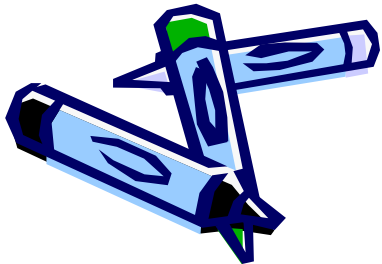
- Secteur et personnel dédiés pour :
 - patients « porteurs »
 - patients « contacts »
 - Patients « naïfs » entrant dans le service concerné par l'épidémie
- **cohortes**
- Chambre seule obligatoire



Précautions « contact »

Respectées par toute personne entrant dans la chambre

- Gants à usage unique
 - ▶ dès l'entrée dans la chambre
 - ▶ changés entre deux patients, deux activités, deux séquences chez un même patient
 - ▶ PHA avant et après port de gants



• Protection de la tenue

Tablier

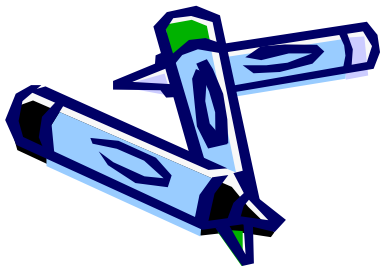
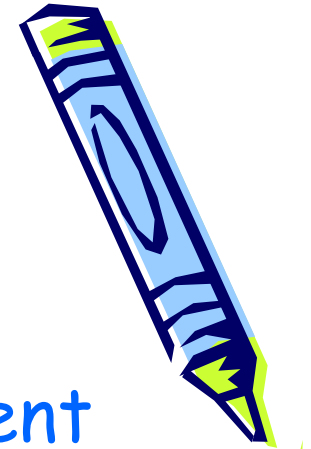
Soin sans contact proche avec patient

Surblouse

Pour contact proche patient

- De préférence à UU
- Si réutilisable plier ext /ext

- Ne pas sortir de la chambre
- Hygiène mains avant et après retrait
- Pour un groupe de soins sur 1 patient
- Pour un seul patient
- Élimination après le soin



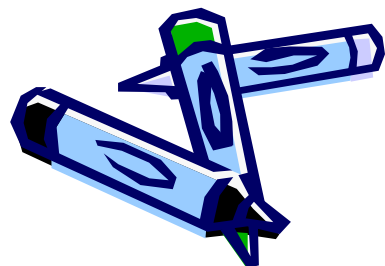
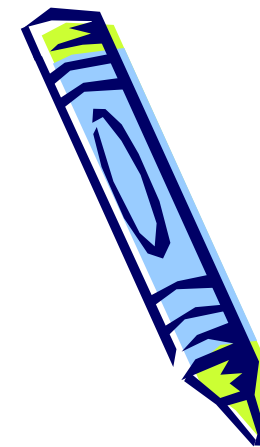
Hygiène des mains

après tout contact avec le patient
ou son environnement

→ Friction des mains avec Produit
Hydro Alcoolique de préférence

ou

→ Lavage hygiénique des mains avec
savon antiseptique

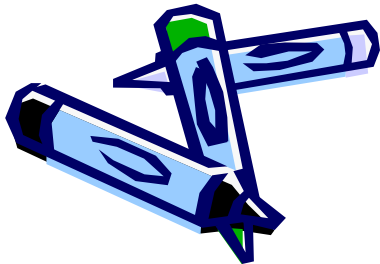
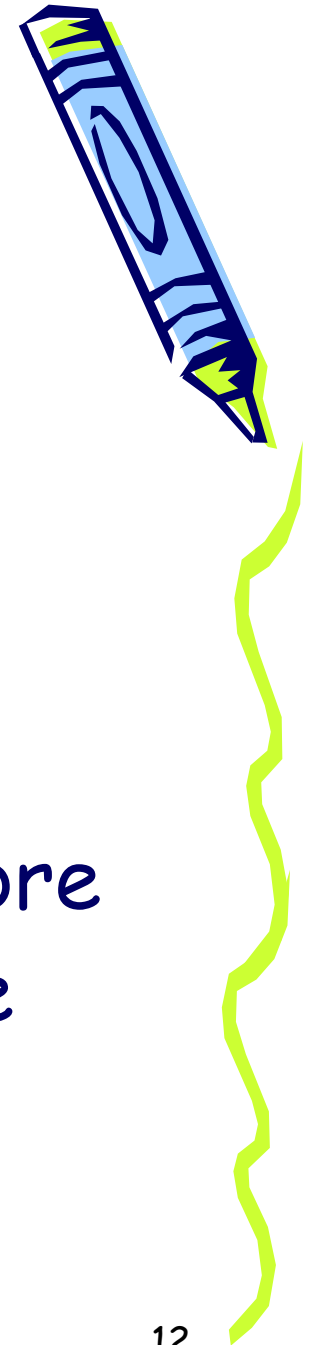


Gestion des consommables

- Ne pas stocker dans la chambre
- Manipuler les tiroirs et moyens de rangement avec des mains propres

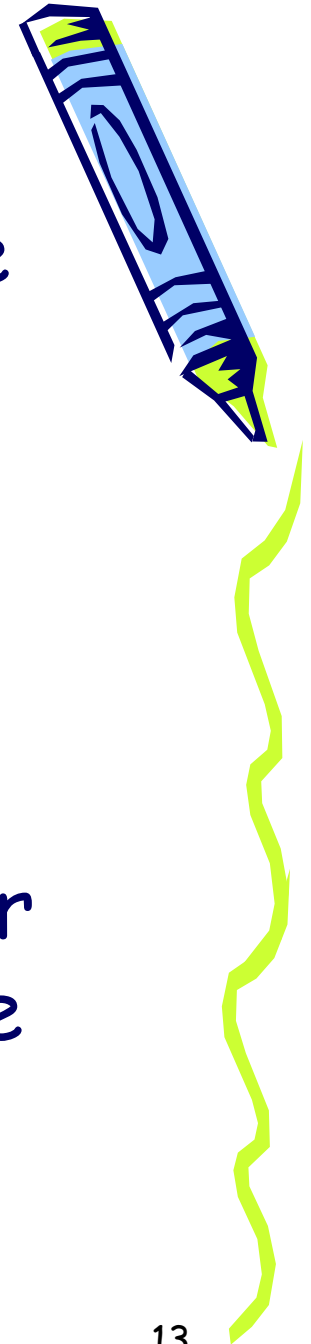
Linge sale

- Mettre en sac fermé dans la chambre
- Évacuer le plus rapidement possible selon le circuit en vigueur



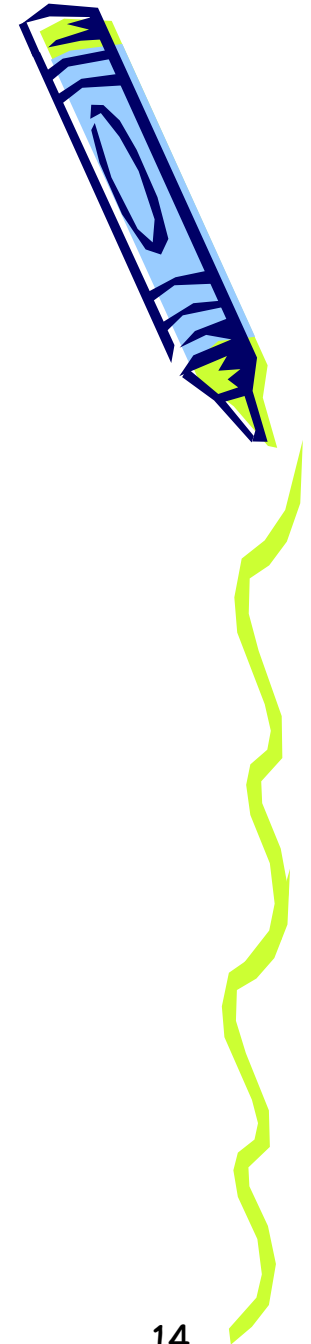
Gestion des déchets

- Dans la chambre, prévoir une grande poche jaune fermée
- Éliminer le plus rapidement possible selon le circuit en vigueur (filière DASRI), plusieurs fois par jour
- Pour les soins, utiliser une poche poubelle jaune individuelle, à éliminer immédiatement dans la grande poche poubelle jaune de la chambre



Visiteurs

- A l'entrée de la chambre
 - ▶ Se frictionner les mains avec un PHA
 - ▶ Porter une surblouse et des gants UU
- Lors de la sortie de la chambre
 - ▶ Retirer surblouse et gants
 - ▶ Se frictionner les mains avec un PHA
 - ne pas s'asseoir sur le lit du patient
 - ne pas utiliser les toilettes de la chambre



Précautions pour le patient

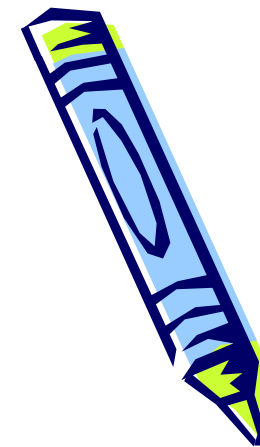
- **Hygiène corporelle avec un savon liquide**, quotidienne et plus si nécessaire (gants UU, serviettes de l'hôpital, affaires personnelles propres,...)
- **Pyjama de l'hôpital de préférence**
- **Hygiène des mains +++** : lavage au savon doux liquide ou savon antiseptique , ou utilisation (PHA)
- **Bracelet au poignet avec la mention Hygis** mis par le service de provenance précisant si le patient est « porteur » ou « contact »



Transport du patient

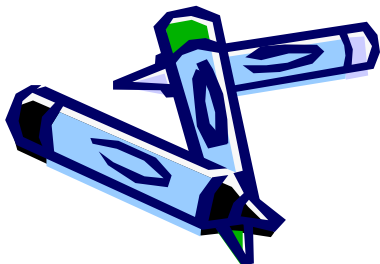
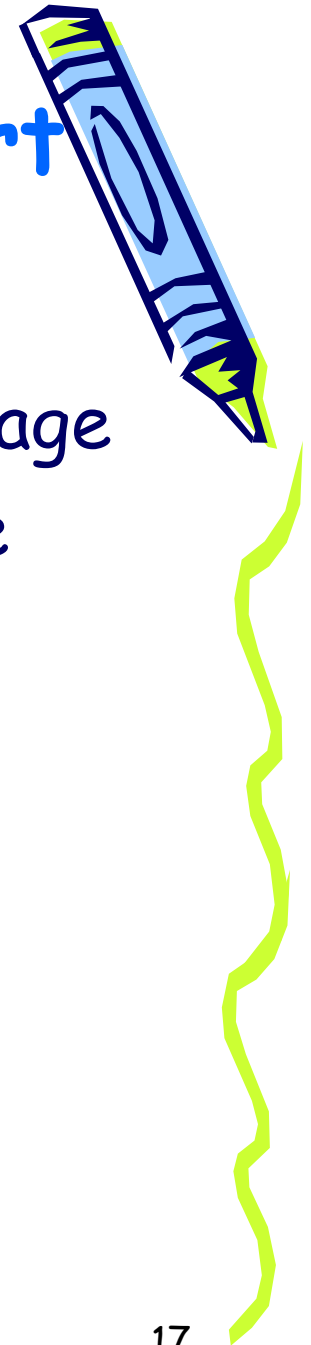
Organisation du transport

- Protéger fauteuils et brancard / draps UU
- Réserver le véhicule, brancard, fauteuil au transport du patient
- Le patient porteur de BMR doit être le seul patient dans le véhicule (ambulance ou VSL)
- Respecter heure RDV (pas de transit en salle d'attente ou autre...)
- Prévoir les démarches administratives avant la prise en charge du patient

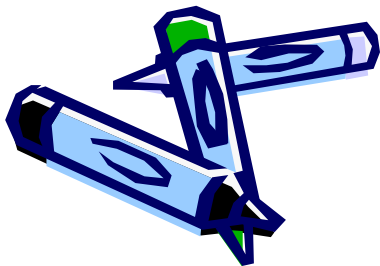
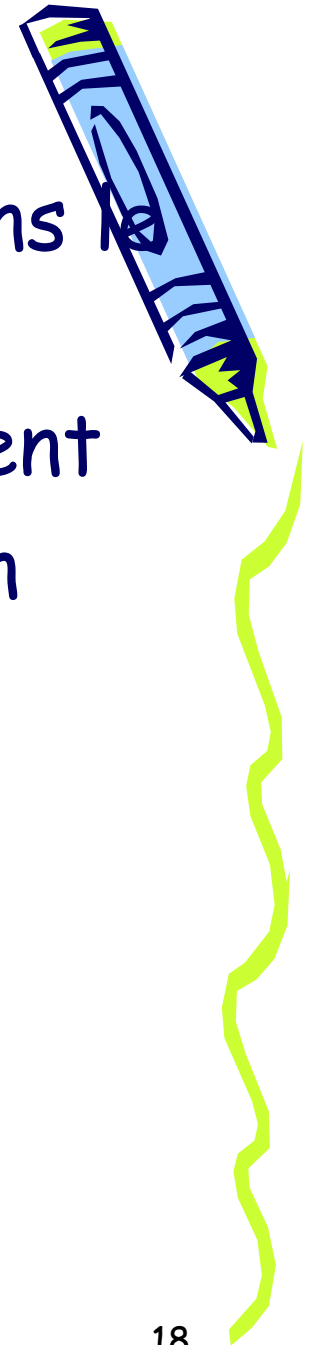


Règles d'hygiène pour le transport

- Prévoir une poche jaune / DASRI
- Hygiène des mains du patient : PHA ou lavage
- Revêtir une tunique à usage unique fermée dans le dos
- Enfiler une paire de gants à usage unique
- Installer le patient
- Enlever les gants, suivi d'une friction PHA
- Prévoir une 2^{ème} paire de gants



- Confier le patient dès son arrivée dans le service destinataire
- Avertir le soignant du statut du patient
- Remettre des gants pour l'installation
- Retirer gants et surblouse
- Effectuer une friction avec un PHA
- Nettoyer désinfecter le matériel de transport



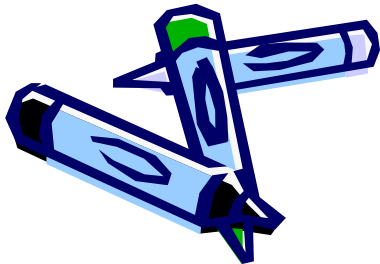
Après le transport en ambulance

- Tenue protection pour l'entretien
- Nettoyer-désinfecter le matériel de transport et le véhicule (commencer par la zone la plus propre, ex : cabine conducteur)
- Désinfection du véhicule par spray dirigé
- Enregistrement des procédures

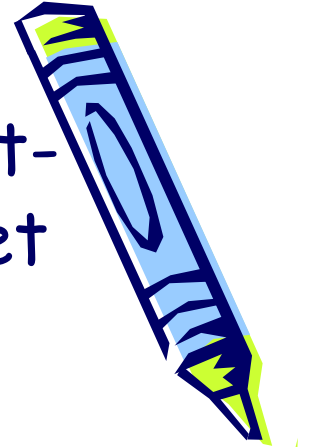


Soins à domicile

- Revêtir une surblouse à usage unique
- Mettre des gants avant chaque soin ou contact avec l'environnement du patient
- Nettoyer-Désinfecter avec un détergent-désinfectant avant les soins les surfaces utilisées
- Utiliser du matériel à usage unique



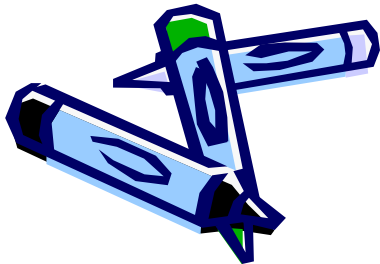
- **Nettoyer-désinfecter** avec un détergent-désinfectant après les soins le matériel et les surfaces utilisées
- **Éliminer les déchets** dans des poches jaunes pour DASRI
- Mettre immédiatement **les gants et la surblouse** dans la poche jaune
- Réaliser une **hygiène des mains** rigoureuse avec PHA ou savon antiseptique

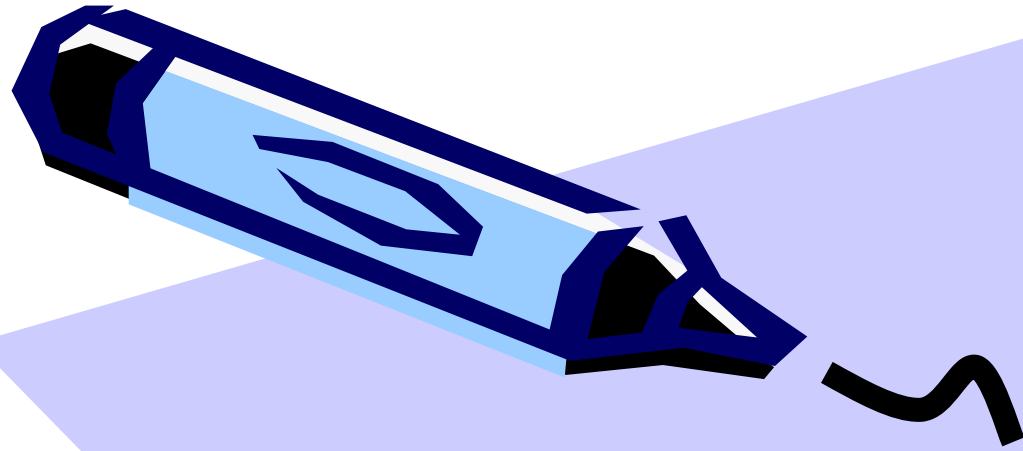


Dispositifs médicaux

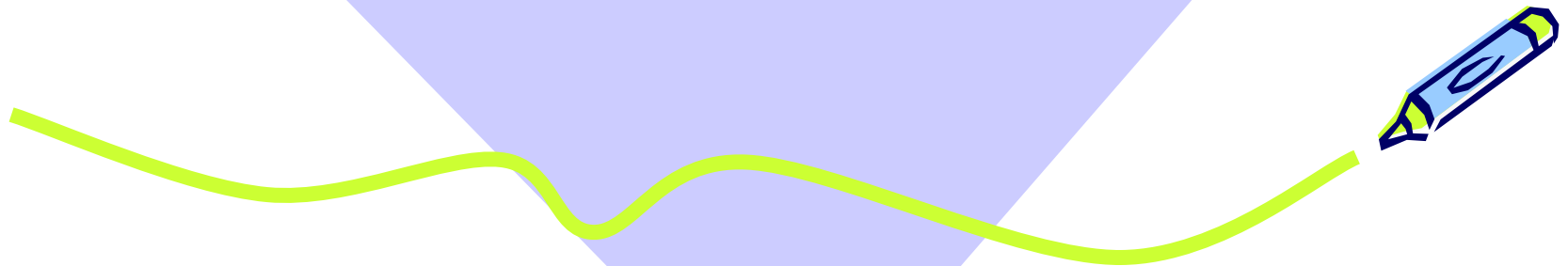
- Privilégier l'usage unique
- Matériel réutilisable dédié au patient (brassard, stéthoscope...)
- **Attention aux dispositifs médicaux partagés**

ils sont nettoyés-désinfectés avec un détergent-désinfectant de surface ou par immersion





Radio au lit

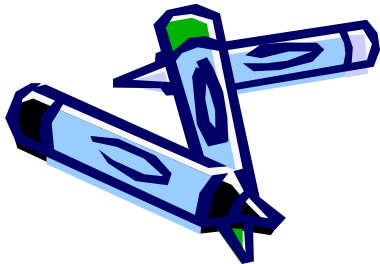
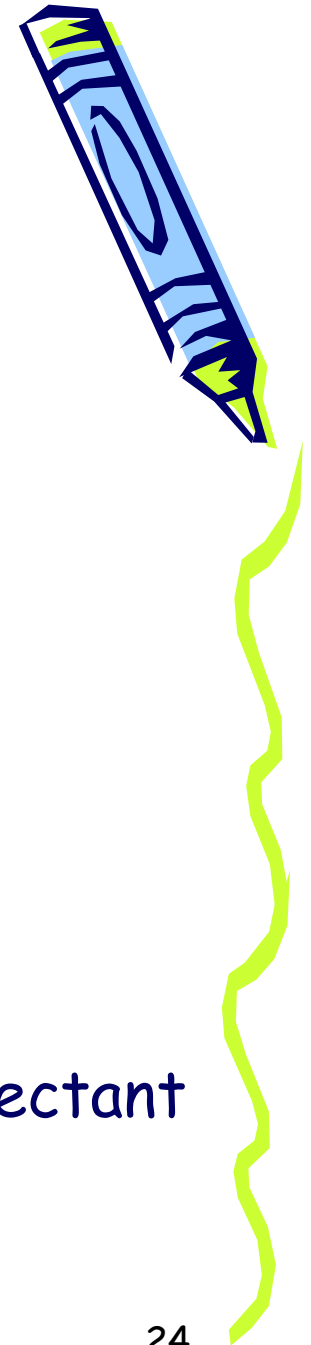


Avant l'examen

- Hygiène des mains
- Port de gants
- Port de surblouse
- Casette : protection à usage unique

Après l'examen

- Dans la chambre :
 - éliminer la housse à usage unique
 - enlever les gants, la surblouse
 - réaliser une hygiène des mains
- Hors de la chambre : Nettoyer-désinfecter la cassette et l'appareil avec un détergent-désinfectant





Bionettoyage

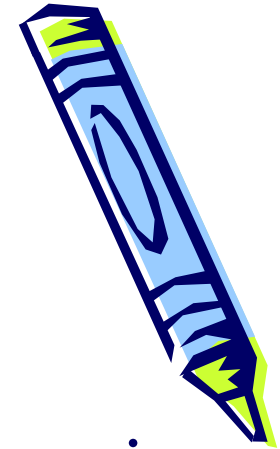
Lors du changement de statut d'une unité,
après transfert de tous les patients :

- nettoyage et désinfection complets
 - prélèvements avant réouverture
- 

Bionettoyage quotidien des chambres

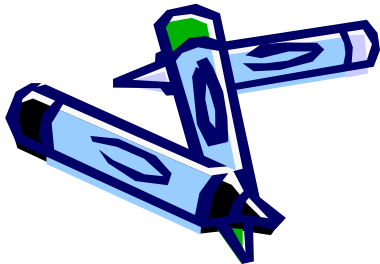
A Renforcer +++

- Nettoyer-désinfecter tous les jours et plus si nécessaire le mobilier (lit, table de nuit, adaptable, DM, poignées...) avec le détergent désinfectant
- sanitaires : déterger avec la crème à récurer et désinfecter à l'eau de javel à 0,9 % plusieurs fois /jour si nécessaire
- Sols : détergence, rinçage, javellisation 0,09 %



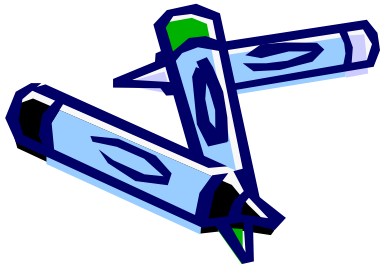
Au départ d'un patient porteur

- Nettoyage-désinfection rigoureux des murs et du mobilier avec un détergent-désinfectant de type Surfanios®
- Nettoyage-désinfection des sols :
Détergence, rinçage, javellisation à 0,09 %
- Désinfection par peroxyde d'hydrogène
- Prélèvements de surfaces et réoccupation de la chambre si résultats conformes



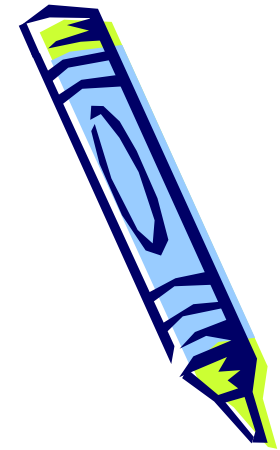
Au départ du patient contact

- Nettoyage-désinfection rigoureux des murs et du mobilier avec un détergent-désinfectant de type Surfanios®
- Nettoyage-désinfection des sols :
 - Balayage humide
 - Détergence, rinçage, Javellisation à 0,09 %
- Désinfection par spray dirigé



Bloc opératoire

Secteur interventionnel ou non



Prise en charge du patient :

- Fin de programme (B.O. endoscopies, cs...)
- Examens au lit du patient si possible
- Prévoir le transport au dernier moment
- Assurer la surveillance en salle d'opération, ne pas faire transiter le patient par SSPI
- Retour directement dans sa chambre



Bloc opératoire - secteur interventionnel

Bionettoyage

Patient Porteur

- Nettoyage-désinfection de la salle d'opération de type fin de programme opératoire, murs
- Sols : détergence, rinçage, javellisation
- Désinfection par peroxyde d'hydrogène

Patient Contact

- Surfaces, mobilier avec détergent-désinfectant
- Sols : idem porteurs
- Désinfection / spray dirigé

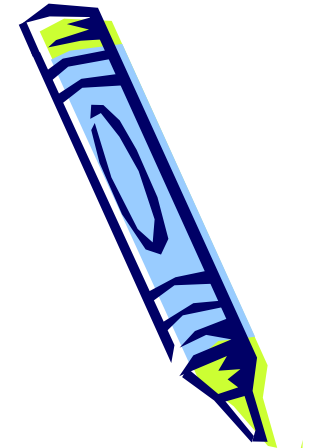
Patient naïf

- Surfaces, mobilier et sols : détergent-désinfectant
- Désinfection / spray dirigé



Secteur non interventionnel

Bionettoyage



Patient Porteur

- Nettoyage-désinfection surfaces, mobiliers, murs
- Sols : détergence, rinçage, javellisation
- Désinfection par spray dirigé

Patient Contact

- Surfaces, mobilier avec détergent-désinfectant
- Sols : idem porteurs
- Désinfection / spray dirigé

Patient naïf

- surfaces, mobilier et sols : détergent-désinfectant
- Désinfection / spray dirigé

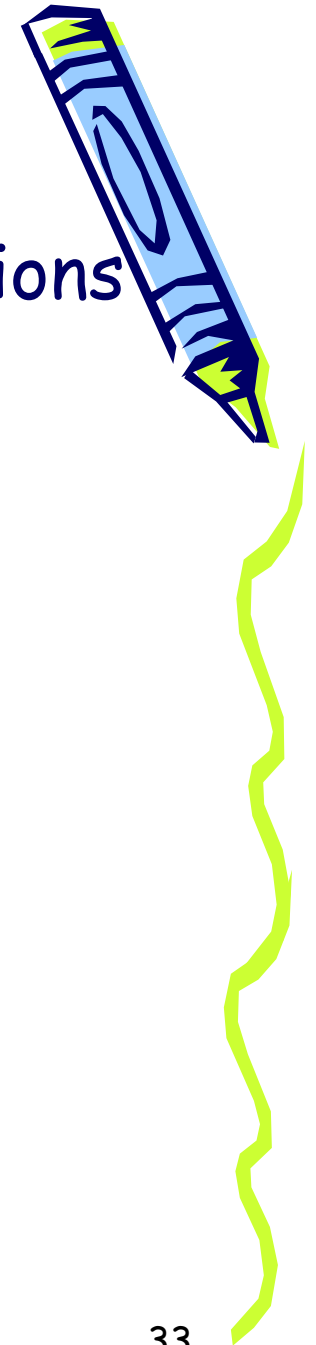


Communication

- Communiqué de presse
- A la sortie du patient
 - fiche de liaison, courrier
 - plaquettes pour transport et professionnels libéraux
 - kit pour réaliser les prélèvements de selles
- Notes d'information / intranet (consignes)
- Courriers médecins traitants et patients
- Plaquettes pour transport et professionnels libéraux transmis à la DDASS



Conclusion



- Les règles d'hygiène de base et les précautions contact sont primordiales et doivent être respectées par tous

Hygiène des mains +++

- Bionettoyage renforcé
- Communication

