



Procédure interdisciplinaire prévention et contrôle de l'infection

PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT POTENTIELLEMENT EXPOSÉ À *KLEBSIELLA PNEUMONIAE* PRODUCTRICE DE CARBAPÉNÉMASE (DE TYPE KPC) LORS D'UNE HOSPITALISATION ANTÉRIEURE

Acteurs dans cette procédure : service prévention et contrôle de l'infection (PCI) ; service maladies infectieuses ; laboratoire bactériologie ; infirmiers(ères) responsables d'unité de soins ; chef(fe)s de clinique d'unité ; service propreté et hygiène

Concernés par la procédure : tous les services cliniques des HUG

Auteurs : Dre A. Iten, médecin adjointe, service PCI, Prof. S. Harbarth, médecin adjoint agrégé, service PCI

Responsable : Dre A. Iten, médecin adjointe, service PCI

Approbation : Prof P. Gasche, présidente de la commission de l'infection ; Prof. D.Pittet, médecin responsable, service PCI ; Mme IV Roulin, direction des soins

Date de mise en application : mars 2015

dernière mise à jour : -

Chemin d'accès : [Intranet/VigiGerme®/Pathologies/Liste des pathologies/patient potentiellement exposé à Klebsiella pneumoniae de type KPC](#)

Avertissement

Procédure exceptionnelle concernant le patient avec l'alerte BMR suivante dans DPI:
« **Suspicion de *Klebsiella pneumoniae* multi-résistante de type KPC** »

Pathogène

Klebsiella pneumoniae CRE (de type KPC)

Dès l'admission du patient

Application des Mesures de base selon leurs indications - *Intranet / VigiGerme®/Mesures de base*

En complément des Mesures de base et de l'hygiène des mains

- **Mesure Spécifique « CONTACT »** - *Intranet / VigiGerme®/Mesures Spécifiques/Contact*

Prélèvement de selles ou frottis anal à adresser au laboratoire de bactériologie avec la requête : *Culture de selles ou frottis anal > Gram-négatives résistantes aux carbapénèmes (PCR)*.

- N.B. : le prélèvement par frottis anal doit être souillé par des selles.