

## Procédure interdisciplinaire de prévention et contrôle de l'infection

### PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT POTENTIELLEMENT EXPOSÉ À UNE ENTÉROBACTÉRIE PRODUCTRICE DE CARBAPÉNÉMASE (DE TYPE OXA-181) 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 hospitaliers des HUG

**Auteurs & responsables** : Prof.S.Harbarth, médecin adjoint agrégé

**Approbation** : commission de l'infection ; PCI ; direction des soins

**Date de mise en application** : juin 2019

**dernière mise à jour** : -

<b>Avertissement</b>	Procédure exceptionnelle concernant un patient avec l'alerte BMR suivante dans DPI: « Suspicion d'entérobactérie multi-résistante de type OXA-181 »
<b>Pathogène</b>	Entérobactérie CPE (de type OXA-181)
<b>Dès l'admission du patient</b>	<p>Appliquer avec attention les mesures de base et l'hygiène des mains selon les 5 indications</p> <p><a href="https://vigigerme.hug-ge.ch/">https://vigigerme.hug-ge.ch/</a> (Mesures de base &gt; généralités ; hygiène des mains et équipement de protection ; hygiène de l'environnement ; acteurs &amp; rôles)</p> <p>Dépistage de CPE par culture de selles ou frottis anal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Technique de prélèvement en cas de recherche par frottis anal (1 écouvillon) : <ul style="list-style-type: none"> <li>- humidifier l'écouvillon eSwab avec du NaCl 0.9 % stérile</li> <li>- l'écouvillon doit être souillé de selles pour être traité efficacement par le laboratoire de bactériologie</li> </ul> </li> </ul> <p>Utiliser l'application <i>Requêtes Labo &gt; Bactériologie &gt; Contrôle des infections Culture de selles ou frottis anal &gt; Panel Bactéries Multi-Résistantes (BLSE, CPE, Acinetobacter multi-résistants, VRE)</i></p>