



Dépistage à l'admission de patient-e à risque de portage de bactérie multi-résistante ou de *Candida auris*

Processus : prise en charge patient-e

Sous-processus : VigiGerme®

Approuvé le : 30 janvier 2025

Prise en charge patient-e

Avertissement

Le portage de micro-organismes multirésistants est le plus souvent asymptomatique, raison pour laquelle la colonisation échappe au clinicien et doit être dépistée par une investigation microbiologique auprès du-de la patiente à risque de portage

Outils disponibles

DPI : Jeu d'ordres transversaux HUG – BMR Dépistage (pour les bactéries multi-résistantes uniquement)

! n'inclut pas la recherche *C.auris* ; lorsque qu'indiquée passer par l'application requête

C.auris : Requêtes de laboratoires spécifiques : Application requête ; Laboratoire ; Bactériologie ; Contrôle des infections

! La recherche de *C.auris* ne concerne que OPERASI-US ; JULSI-US ; USIPED-US ; 6FL-US ; 2EL+-US ; JUL033-US ; OPSINPI-US (voir rubrique *Pathogènes recherchés* ci-dessous)

Population concernée

L'équipe médico-soignante recevant un-une patiente s'informe de la provenance du patient et de son histoire de vie

- Transféré depuis tout établissement de soins (suisse ou étranger)
- Ayant eu une histoire médicale récente à l'étranger (au cours des 12 mois qui précèdent)
- Ayant séjourné pendant 30 jours au moins dans le **sous-continent indien** (Inde, Pakistan, Bangladesh, Népal, Sri Lanka) et en **Afrique du Nord** (Algérie, Tunisie, Maroc, Lybie, Egypte), au cours des 12 mois qui précèdent, même en l'absence d'une histoire médicale
- Admis dans le cadre d'un programme humanitaire, en provenance de l'étranger ou de Suisse (Terre des Hommes Suisse ; mécénat X ; blessé de conflit, par exemple)
- Au bénéfice temporaire ou permanent d'un traitement ambulatoire de dialyse dans un centre autre que les HUG (suisse ou étranger)
- Avec un parcours migratoire dans l'année précédente
- Vivant en foyer pour migrants
- Patients avec un prélèvement clinique positif à un ou plusieurs micro-organismes multi-résistants ou connu pour un portage non documenté aux HUG

Toute caractéristique mentionnée ci-dessus identifiée implique l'application d'une ou plusieurs Mesures spécifiques (selon la condition clinique du-de la patiente) et un dépistage de micro-organismes multirésistants

Pathogènes recherchés

- *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (MRSA / SARM)
- *Enterococcus faecalis/faecium* résistant à la vancomycine (VRE)
- Entérobactéries productrices de bêta-lactamase (E-BLSE)
- Entérobactéries ou bactérie à Gram négatif non fermentative productrice de carbapénémase-s [CP(E) / (E)PC]
- ***Candida auris* est recherché UNIQUEMENT chez les patients avec un profil de risque impliquant une prise en charge en Mesure spécifique CONTACT PLUS aux soins intensifs et intermédiaires de site Cluse-Roseraie (unités citées ci-dessus)**

Mesures de précautions à appliquer dans l'attente des résultats de dépistage

Mesures de base

ET

Mesure spécifique **CONTACT** (prescription, signalisation, information)

OU

Mesure spécifique **CONTACT PLUS** (prescription, signalisation, information) hautement recommandée selon le profil, la condition (e.g. statut infectieux, clinique sévère, multi-antibiothérapies) et la provenance (e.g. séjour en soins intensifs, intervention chirurgicale)

- Chambre individuelle requise (sans regroupement)

ET Mesure spécifique **RESPIRATOIRE** en cas de suspicion de colonisation des voies respiratoires

- Chambre individuelle requise en cas de symptômes respiratoires ou de trachéo(s)tomie

Prélèvements à faire

- Frottis *pool* MRSA - fosses nasales et plis inguinaux (e-Swabs humidifiés avec du NaCl 0.9 % stérile) ; 1 écouvillon pour les 2 fosses nasales, 1 écouvillon pour les 2 plis inguinaux

! Lorsque la recherche de *C.auris* est indiquée l'analyse est réalisée sur ces prélèvements mais nécessite des requêtes séparées à la place de *pool* MRSA :

- Frottis nez à la recherche de *MRSA* (*exclusivement*) et *Candida* (*culture*)

ET

- Frottis inguinal à la recherche de *MRSA* (*exclusivement*) et *Candida* (*culture*)

- Prélèvement de selles ou frottis anal à la recherche du *Panel Bactéries Multi-résistantes* (e-Swab souillé de matière fécale)

! Lorsque la recherche de *C.auris* est indiquée, l'analyse est réalisée sur ce prélèvement mais nécessite la requête suivante :

- Frottis anal ou prélèvement de selles recherche du *Panel Bactéries Multi-résistante* et *Candida* (*culture*)

- Frottis d'aisselles (creux axillaires) à la recherche d'*Acinetobacter Multi-résistant* (e-Swab humidifié avec du NaCl 0.9 % stérile) ; 1 écouvillon pour les 2 aisselles

! Lorsque la recherche de *C.auris* est indiquée, l'analyse est réalisée sur ce prélèvement mais nécessite la requête suivante :

- Frottis aisselles à la recherche d'*Acinetobacter Multi-résistant* et *Candida* (*culture*)

- Tout site clinique suspecté selon condition du patient (clinique infectieuse, cathéter vésical, cathéter endotrachéal, plaie, etc.) à la recherche systématique de tous les micro-organismes cités ci-dessus (*Pathogènes recherchés*)

Résultats

- Pour les patients à haut risque de portage BMR :

Une première série de résultats négatifs peut conduire à répéter le dépistage complet ou partiel (concertation SPCI et équipes médico-soignantes) ; dans cette situation, la-les Mesures spécifiques préemptives sont maintenues jusqu'aux résultats négatifs de la 2^{ème} série de dépistage

- Dans tous les cas

Un résultat négatif sur un frottis anal avec la mention *Germes aérobies ABS* n'est pas interprétable ; le prélèvement doit être répété (un prélèvement de selles est fortement recommandé) ; dans cette situation, la-les Mesures spécifiques préemptives sont maintenues jusqu'au résultat négatif du nouveau prélèvement

Référence

Swissnoso – Centre national de prévention des infections : Prévention et contrôle des bactéries multi-résistantes (BMR) en dehors de flambées épidémiques ; version 1.0, octobre 2021