

 Hôpitaux Universitaires Genève	Prévention et contrôle de l'infection	MNCO ; ANUY
	Approbateur : STHA	Version 1.0
<b>Dépistage à l'admission de patient-e à risque de portage de <i>bactérie multi-résistante</i> ou de <i>Candida auris</i></b>		
Processus : prise en charge patient-e	Sous-processus : VigiGerme®	Approuvé le : 30 janvier 2025
<b>Prise en charge patient-e</b>		
<b>Avertissement</b>		
<p>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</p>		
<b>Outils disponibles</b>		
<p>DPI : Jeu d'ordres transversaux HUG – BMR Dépistage (pour les <u>bactéries</u> multi-résistantes uniquement) ! n'inclut pas la recherche <i>C.auris</i> ; lorsque qu'indiquée passer par l'application requête</p> <p><i>C.auris</i> : Requêtes de laboratoires spécifiques : Application requête ; Laboratoire ; Bactériologie ; Contrôle des infections ! La recherche de <i>C.auris</i> ne concerne que OPERASI-US ; JULSI-US ; USIPED-US ; 6FL-US ; 2EL+-US ; JUL033-US ; OPSINPI-US (voir rubrique <i>Pathogènes recherchés</i> ci- dessous)</p>		
<b>Population concernée</b>		
<b><u>L'équipe médico-soignante recevant un-une patiente s'informe de la provenance du patient et de son histoire de vie</u></b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transféré depuis <u>tout</u> établissement de soins (suisse ou étranger)</li> <li>• Ayant eu une histoire médicale récente à l'étranger (au cours des 12 mois qui précèdent)</li> <li>• Ayant séjourné pendant 30 jours au moins dans le <b>sous-continent indien</b> (Inde, Pakistan, Bangladesh, Népal, Sri Lanka) et en <b>Afrique du Nord</b> (Algérie, Tunisie, Maroc, Lybie, Egypte), au cours des 12 mois qui précèdent, même en l'absence d'une histoire médicale</li> <li>• 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)</li> <li>• Au bénéfice temporaire ou permanent d'un traitement ambulatoire de dialyse dans un centre autre que les HUG (suisse ou étranger)</li> <li>• Avec un parcours migratoire dans l'année précédente</li> <li>• Vivant en foyer pour migrants</li> <li>• Patients avec un prélèvement clinique positif à un ou plusieurs micro-organismes multi-résistants ou connu pour un portage non documenté aux HUG</li> </ul> <p><b>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</b></p>		
<b>Pathogènes recherchés</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méticilline (MRSA / SARM)</li> <li>• <i>Enterococcus faecalis/faecium</i> résistant à la vancomycine (VRE)</li> <li>• Entérobactéries productrices de bêta-lactamase (E-BLSE)</li> <li>• Entérobactéries ou bactérie à Gram négatif non fermentative productrice de carbapénémase-s [CP(E) / (E)PC]</li> <li>• <b><i>Candida auris</i> est recherché <u>UNIQUEMENT</u> 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)</b></li> </ul>		

## 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)

! Il n'y a pas de recherche de *C.auris* sur ce type de prélèvement

- 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<sup>ème</sup> série de dépistage

- Dans tous les cas

Un résultat négatif sur un frottis anal avec la mention *Germe 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