



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 NDM) 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 : stha, PCI

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

Date de mise en application : mai 2019

dernière mise à jour : novembre 2023

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