

Contacts

SITE TOULOUSE

05.61.77.20.20

cpias-occitanie@chu-toulouse.fr

Hôpital Purpan Batiment Leriche
Place du Dr Baylac TSA 40031
31059 Toulouse Cedex 9

SITE MONTPELLIER

04.67.33.74.69

cpias-occitanie@chu-montpellier.fr

Hôpital La Colombière Pavillon 7
39, avenue Charles Flahault
34295 Montpellier Cedex 5



Centre d'appui pour la prévention
des infections associées aux soins

Vous pouvez télécharger ce document sur notre
site internet en **rubrique Outils CPIas**
www.cpias-occitanie.fr

BMR - BHRe en ESMS *

MODE D'EMPLOI



MAJ NOVEMBRE 2023
FÉVRIER 2021

*Etablissement et Service Médico-Social



Centre d'appui pour la prévention
des infections associées aux soins

www.cpias-occitanie.fr

De quoi parle-t-on ?

Définition

Certaines bactéries développent des mécanismes de défense et deviennent résistantes à de nombreux antibiotiques : ce sont les Bactéries Multirésistantes (BMR). Certaines d'entre elles deviennent résistantes quasiment à tous les antibiotiques : ce sont les Bactéries Hautement Résistantes émergentes (BHRe). Ces résistances peuvent se transmettre d'une bactérie à l'autre et rendre le traitement des infections très difficile.

Principales BMR :

- Staphylocoque doré multirésistant (SARM)
- Entérobactéries productrices de bêta-lactamase à spectre étendu (EBLSE)

BHRe :

- Entérobactéries productrices de carbapénémases (EPC)
- Enterococcus faecium résistants aux glycopeptides (ERG)

Réservoirs

- SARM : peau et nez
- EBLSE et BHRe (EPC et ERG) : tube digestif

Voies de transmission

Mains, excréta (selles et urines...), matériel et environnement

Les risques

Chaque individu peut être porteur d'une BMR ou d'une BHRe sans présenter de signes d'infection, on parle de colonisation. La personne est dite "porteur sain".

Cependant ces bactéries peuvent être à l'origine d'une infection ou être transmises à une personne susceptible de développer une infection qui sera très difficile à traiter.

Signalement

Toute identification d'une BHRe (infection ou portage) et tous les cas groupés de BMR doivent faire l'objet d'un signalement externe via le portail de signalement.

Signaler une IAS
Qui déclare ?

Que dois-je signaler ?

ESMS y compris rattaché à un ES avec hébergement destiné aux personnes âgées ou en situation de handicap

Directeur ou responsable signalement

- 1 Infection inattendue ou inhabituelle
- 2 Cas groupés (épidémie ou augmentation anormale de cas dans un temps court)
IRA/Covid : 3 cas en 4 jours chez patients/résidents
Rappel : GEA : 5 cas en 4 jours chez patients/résidents
- 3 IAS* ayant provoqué un décès
- 4 IAS* relevant d'une déclaration obligatoire
Accès direct aux fiches cerfa sur le portail de signalement

→ Veillez au respect des règles en matière de confidentialité des données personnelles et médicales

Portail signalement
<https://signalement.social-sante.gouv.fr>

Se connecter sur la plateforme

Comment je signale ?

Choisir la bonne rubrique

IAS

Evénement indésirable associé à des soins

Cas groupés IRA et GEA

Maladie nécessitant une intervention de l'autorité sanitaire et une surveillance continue

1ère partie : 3 cas en 4 jours IRA / 5 cas en 4 jours GEA
2ème partie : clôture : J14 IRA et J10 GEA après le dernier cas

Qui est destinataire de mon signalement ?

Qui peut m'aider ?

Prenez quelques secondes pour signaler une IAS pour alerter, prévenir et obtenir rapidement une aide !

*IAS : infections associées aux soins, concernant patients, résidents et professionnels

[Accéder à l'affiche](#)

Information / Communication

Informez les intervenants extérieurs et professionnels des mesures à respecter

En cas d'hospitalisation ou de consultation : informez les professionnels prenant en charge le résident



Utiliser une fiche de liaison ou à minima indiquer :

- Résident porteur de BMR ou BHRe
- Le nom de la BMR ou BHRe
- Le site anatomique

Informez le résident et ses proches en visite des mesures à respecter

- Faire une hygiène des mains avec la SHA en entrant et en sortant de la chambre
- Ne pas s'asseoir sur le lit
- Ne pas utiliser les toilettes de la chambre du résident

Document d'information pour les résidents porteurs de BMR / BHRe

cliquez ici



Dépistage

Il n'est pas recommandé de dépister les résidents contacts en cas de présence d'un résident porteur de BHRe. (R51) *

Il n'est pas recommandé de dépister les résidents connus porteurs de BHRe sauf en cas de transfert en MCO. (R52) *

*« Actualisation des recommandations relatives à la maîtrise de la diffusion des bactéries hautement résistantes aux antibiotiques émergentes (BHRe), HCSP, Décembre 2019 »

Prévention de l'émergence de résistance aux antibiotiques

Respecter les précautions standard

Ne pas réaliser de prélèvement sans signe clinique d'infection

Mieux utiliser les antibiotiques

avis service spécialisé lors de prescription ATB :
l' **Equipe Multidisciplinaire d'Antibiothérapie (EMA)**



[Accéder à la plaquette ATB en EHPAD](#)

Ne pas traiter les colonisations

En cas d'infection (présence de signes cliniques)

Appel à un référent en infectiologie

On ne traite pas "une BMR" ou "une BHRe" mais une **infection** à BMR ou BHRe. Le niveau de résistance de ces bactéries oblige à l'utilisation d'antibiotiques à large spectre, dont la prescription nécessite l'avis d'un infectiologue ou EMA. Le conseil de ce spécialiste permettra de traiter au mieux cette infection tout en évitant de produire d'autres résistances.

Prévenir la transmission croisée : avec les précautions standard (PS)



Hygiène des mains

Utiliser le SHA (résidents, bénéficiaires, professionnels et visiteurs)



Protection de la tenue

Porter un tablier imperméable à usage unique lors des soins mouillants et souillants (toilette, accompagnement avec aide aux WC...) ou l'environnement (entretien des locaux, élimination du linge sale, gestion des déchets et des excréta)



Port de gants à bon escient


Uniquement lors des contacts avec des liquides biologiques : les selles, les urines,... et situation à risque comme la toilette intime...

Proscrits dans les situations suivantes :

- Soins sur peau saine (toilette du torse, prise de tension artérielle ...)
- Distribution du plateau repas ou des médicaments
- Aide à la marche, soins de kinésithérapie (mobilisation passive)
- Lors des animations (atelier cuisine)...



Entretien de l'environnement

- Entretien quotidien selon méthode habituelle
-  poignées de porte, sonnettes, mains courantes, bassines, claviers d'ordinateurs, téléphones portables...
- Nettoyage désinfection du matériel partagé après chaque utilisation
- Pas de traitement spécifique du linge et de la vaisselle
- Tri habituel des déchets selon procédure



Gestion des excréta

Résident continent :

Privilégier les sanitaires de la chambre

Si utilisation de seaux et de bassins :

- Éliminer directement dans le laveur-désinfecteur
- En l'absence de laveur-désinfecteur : utiliser un sac protecteur avec gélifiant à usage unique
- Veiller au bon état du matériel (chaise percée, bassin, seau...) et à son entretien après chaque usage

Proscrire :

- Procédures manuelles de vidange
- Entretien des contenants avec des douchettes et pommeau de douche et/ou utilisation du lavabo (risques d'éclaboussures et d'aérosolisation)



Résident incontinent :

Éliminer les protections anatomiques suivant la filière **déchets des ordures ménagères**



Eviter la contamination des siphons

Ne pas vidanger les eaux usées ou les liquides biologiques dans les lavabos ou les douches pour ne pas les contaminer

Ne pas rincer le gant de toilette hors de la bassine et ne pas le laisser sécher à cheval sur le robinet

Mesures particulières



Lieu de vie : ne pas isoler le résident

Accès aux espaces de vie communs et aux activités dans le respect des règles d'hygiène (hygiène des mains du résident, port de vêtements propres, pansement protégé, entretien du matériel utilisé)