



# CLOSTRIDIODES DIFFICILE

## pas si difficile !



### Y penser ?

#### Les indices

- Diarrhée persistantes et/ou après antibiothérapie
- Antibiothérapie en cours ou récente
- Précédent épisode (dans les 2 mois)
- Hospitalisation récente



#### Le diagnostic sur selles liquides

- Recherche spécifique de *C. difficile* toxinogène

La clinique



Au labo



L'avis spécialisé



### Se faire aider !

#### Formes sévères ou récidives ?

→ Demander un **avis infectiologue**

#### Informations à transmettre au spécialiste

- Situation clinique (gravité, 1<sup>er</sup> épisode ou récidive)
- Résultats microbiologiques
- Traitement en cours
- Facteurs de risque du patient

### Clostridioides : c'est du « spore » !

#### Précautions complémentaires contact renforcées

- Lavage des mains au savon puis friction au SHA
- Entretien des locaux avec un sporicide (ex Javel)
- Hospitalisation en chambre seule



Les traitements



La guérison

#### Revoir tous les traitements du patient

→ Supprimer les traitements favorisants  
→ IPP, antibiotiques ...

#### Traitement de l'infection

Métronidazole  
→ 1<sup>ère</sup> intention : Vancomycine PO ou Fidaxomicine  
→ Prescription et dispensation hospitalière

**Pas de diarrhée pendant 48/72 h = c'est gagné !**  
→ Pas de prélèvement de contrôle (guérison clinique)

Pour aller plus loin ...



Ville  
[Fiche PRIMO](#)

ESMS  
[Fiche PLE](#)

ETS  
[Fiche CPIas IDE](#)



⚡ 5 min  
[Quiz en ligne](#)

⌚ 60 min  
[Webinaire](#)



Message clé !

**Y penser, isoler, traiter ... et pas besoin de prélever !**