



CLOSTRIDIODES DIFFICILE

pas si difficile !



La clinique



Les indices

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



Au labo



Le diagnostic sur selles liquides

- Recherche spécifique de *C. difficile* toxigène

Se faire aider !

Formes sévères ou récidives ?

→ Demander un **avis infectiologue**

L'avis spécialisé



Informations à transmettre au spécialiste

- ✓ Situation clinique (gravité, 1^{er} épisode ou récurrence)
- ✓ Résultats microbiologiques
- ✓ Traitement en cours
- ✓ Facteurs de risque du patient

Clostridioides : c'est du « spore » !

L'hygiène



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



Revoir tous les traitements du patient

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

Traitement de l'infection

→ 1^{ère} intention : Vancomycine PO ou Fidaxomicine
→ Prescription et dispensation hospitalière



Penser à la télé-expertise

La guérison

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 IDF](#)



⚡ 5 min

[Quiz en ligne](#)



60 min

[Webinaire](#)



Message clé !

Y penser, isoler, traiter ... et pas besoin de reprélever !