

# Précautions complémentaires contact pour qui ? pour quelle durée ?



**Carine LEHOUSSEL**

IPDE hygiéniste

**Camille JEANNE-LEROYER**

PH hygiéniste



Déclaration de liens d'intérêt avec les industriels de santé  
en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

L'orateur ne  
souhaite  
pas répondre

- **Intervenant** : LEHOUSSEL Carine
- **Titre** : **Précautions contact : pour qui ? pour quelle durée ?**

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique  OUI  NON
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents  OUI  NON
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations  OUI  NON
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique  OUI  NON

Déclaration de liens d'intérêt avec les industriels de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

L'orateur ne souhaite pas répondre

- **Intervenant** : JEANNE-LEROYER Camille
- **Titre** : **Précautions contact : pour qui ? pour quelle durée ?**

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique  OUI  NON
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents  OUI  NON
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations  OUI  NON
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique  OUI  NON

# Quelles sont les indications pour la mise en place des Précautions Complémentaires Contact ?

Plusieurs réponses possibles

## ❖ Pour un patient présentant

1. des diarrhées infectieuses type gastro-entérite aiguë
2. des lésions de gale
3. des diarrhées à *Clostridioides difficile*
4. une infection cutanée à *Streptococcus* du groupe A

VOTER



# Quelles sont les indications pour la mise en place des Précautions Complémentaires Contact ?

Plusieurs réponses possibles

- ❖ Pour un patient présentant
  1. des diarrhées infectieuses type gastro-entérite aiguë
  2. des lésions de gale
  3. des diarrhées à *Clostridioides difficile*
  4. une infection cutanée à *Streptococcus* du groupe A

# Argumentaire

RECOMMANDATIONS

SFHH

HYGIÈNE

Recommandations nationales

Prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires contact

Consensus formalisé d'experts

Avril 2009

Accessible version: <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/index.html>



## 2007 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings

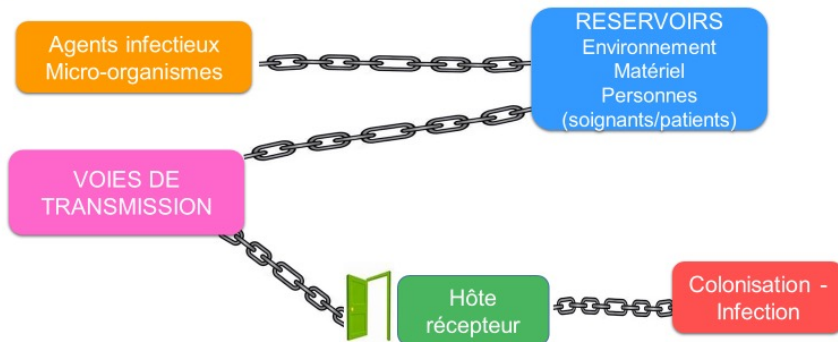
Last update: May 2022

Jane D. Siegel, MD; Emily Rhinehart, RN MPH CIC; Marguerite Jackson, PhD; Linda Chiarello, RN MS; the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee

Acknowledgement: The authors and HICPAC gratefully acknowledge Dr. Larry Strausbaugh for his many contributions and valued guidance in the preparation of this guideline.

Suggested citation: Siegel JD, Rhinehart E, Jackson M, Chiarello L, and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee, 2007 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/index.html>

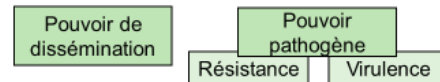
## Chaîne épidémiologique de transmission



## Casser la chaîne de transmission !



### Identification d'un microorganisme à risque !



### Précautions Complémentaires

- Signalétique
- Chambre individuelle
- Adapter les EPI aux risques
- Adapter le bio-nettoyage aux risques
- Informations aux patients



# Quelles sont les indications pour la mise en place des Précautions Complémentaires Contact ?

Plusieurs réponses possibles

## ❖ Patient présentant un prélèvement positif à

1. *Escherichia coli* producteur de Bétalactamase à spectre élargi (BLSE)
2. *Klebsiella pneumoniae* résistant aux céphalosporines de 3<sup>ème</sup> génération
3. *Pseudomonas aeruginosa* producteur de carbapénémase
4. *Enterococcus faecium* résistant aux glycopeptides (ERG)
5. *Staphylococcus epidermidis* résistant à la méticilline

Voter



# Quelles sont les indications pour la mise en place des Précautions Complémentaires Contact ?

Plusieurs réponses possibles

## ❖ Patient présentant un prélèvement positif à

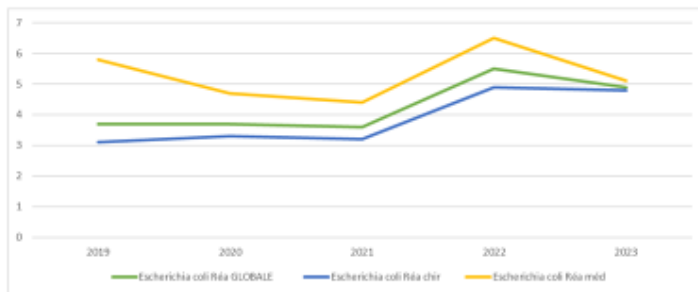
1. *Escherichia coli* producteur de Bétalactamase à spectre élargi (BLSE)
2. *Klebsiella pneumoniae* résistant aux céphalosporines de 3<sup>ème</sup> génération
3. *Pseudomonas aeruginosa* producteur de carbapénémase
4. *Enterococcus faecium* résistant aux glycopeptides (ERG)
5. *Staphylococcus epidermidis* résistant à la méticilline



# Argumentaire

## Veille génomique en Réanimation

### Incidence *E. coli* BLSE



### Diffusion des *E. coli* BLSE

	Global	Réanimation chirurgicale	Réanimation médicale
2019	2,7%	5,4%	0,0%
2020	6,2%	0,0%	15,4%
2021	0,0%	0,0%	0,0%
2022	4,3%	7,0%	0,0%
2023	2,5%	0,0%	6,9%
TOTAL	3,2%	2,7%	3,9%

Délai d'acquisition *E. coli* : médiane 2 jours (Q1-Q3 : 1-7 jours)

***E. Coli* ⇒ incidence importante mais majoritairement communautaire et peu de diffusion**

is pour  
qu'en soit le  
rbapénémase  
ues, avec des  
ur, diffusé en

BLSE

jour

# Mais au fait les Précautions Complémentaires Contact, c'est quoi ?

Plusieurs réponses  
possibles

## ❖ Quelles sont les mesures spécifiques au PCC ?

1. Le port des gants
2. Le port du tablier à usage unique
3. Le lavage des mains
4. La désinfection du tensiomètre après utilisation
5. L'information du patient et une prescription médicale

Voter



# Mais au fait les Précautions Complémentaires Contact, c'est quoi ?

## ❖ Quelles sont les mesures spécifiques ?

1. Le port des gants
2. Le port du tablier à usage unique
3. Le lavage des mains
4. La désinfection du tensiomètre après utilisation
5. L'information du patient et une prescription médicale

Plusieurs réponses  
possibles

# Argumentaire

## Le risque lié à une transmission manu-portée

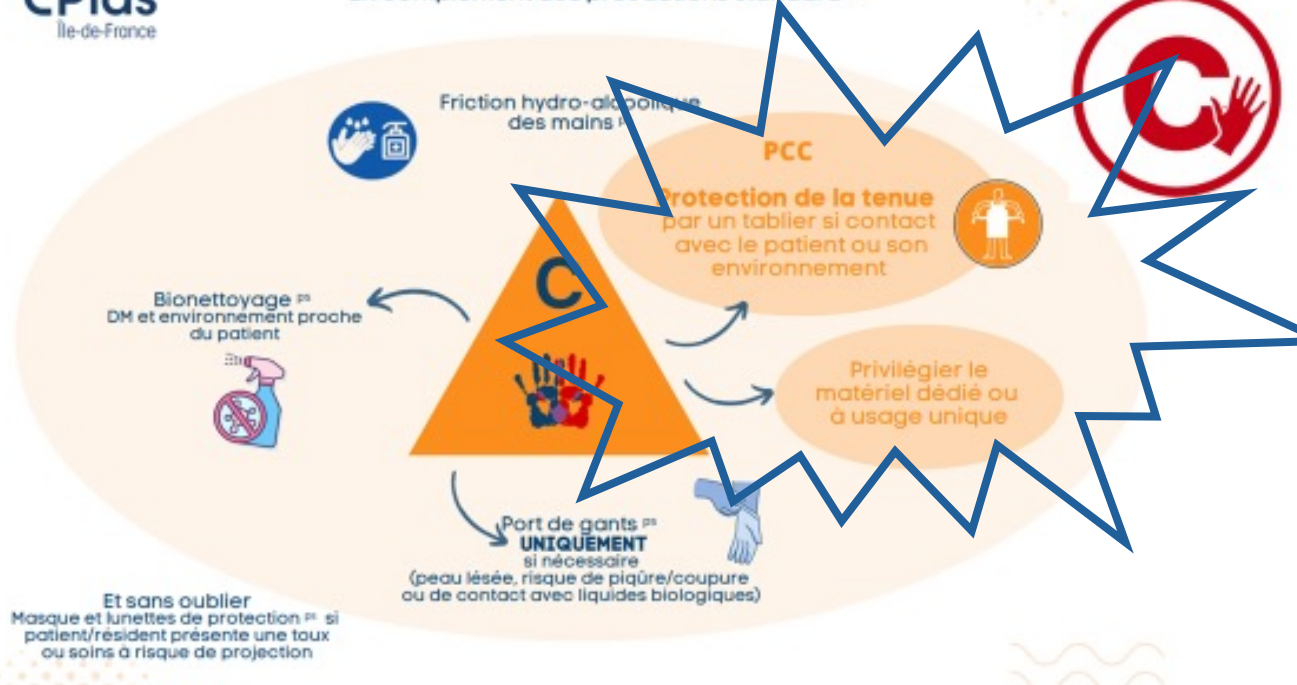


+



### PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES CONTACT (PCC)

En complément des précautions standard <sup>PS</sup>



Mr KP est hospitalisé en service de médecine, il a dans ses antécédents récents (1 mois) un ECBU positif à *K. pneumoniae* BLSE

❖ Que faire ?

Plusieurs réponses possibles

1. Je mets en place les Précautions Complémentaires Contact (PCC)
2. Je refais un ECBU et si négatif, je ne mets pas en place les PCC
3. Je change de tenue tunique pantalon après avoir accueilli Mr KP
4. J'interdis à Mme KP de rendre visite à son mari

Voter



Mr KP est hospitalisé en service de médecine, il a dans ses antécédents récents (1 mois) un ECBU positif à *K. pneumoniae* BLSE

Plusieurs réponses possibles

❖ Que faire ?

1. Je mets en place les Précautions Complémentaires Contact (PCC)
2. Je refais un ECBU et si négatif, je ne mets pas en place les PCC
3. Je change de tenue tunique pantalon après avoir accueilli Mr KP
4. J'interdis à Mme KP de rendre visite à son mari

# Argumentaire

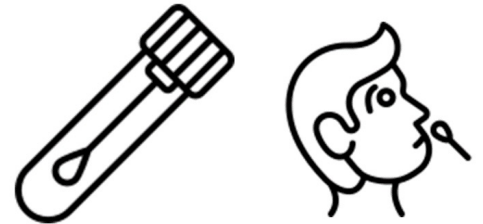
## ❖ Réservoir des Entérobactéries

- tube digestif



## ❖ Réservoir de *Staphylococcus aureus* SARM

- Fosses nasales, peau



# Mme B. H. est prise en charge aux urgences et va être hospitalisée en médecine

Plusieurs réponses possibles

❖ Dans son interrogatoire, elle nous rapporte un voyage il y a 5 mois en Italie, que faire ?

1. Je lui demande si Venise c'est sympa à faire
2. Je dépiste tout de suite Mme B. H.
3. J'interdis à Mme B. H. de rendre visite à sa femme
4. Je réalise un interrogatoire plus poussé sur ce séjour en Italie

Voter





# Mme B. H. est prise en charge aux urgences et va être hospitalisée en médecine

Plusieurs réponses possibles

❖ Dans son interrogatoire, elle nous rapporte un voyage il y a 5 mois en Italie, que faire ?

1. Je lui demande si Venise c'est sympa à faire
2. Je dépiste tout de suite Mme B. H.
3. J'interdis à Mme C. H. de rendre visite à sa femme
4. Je réalise un interrogatoire plus poussé sur ce séjour en Italie

# A l'interrogatoire plus poussé, Mme B. H. rapporte une hospitalisation de 3 jours lors de son voyage en Italie

Plusieurs réponses possibles

## ❖ Que faire ?

1. Je ne fais rien de plus
2. Je dépiste Mme B. H. à la recherche de Bactéries Hautement Résistantes émergentes
3. Je dépiste Mme B. H. à la recherche du *Candida auris*
4. J'attends plus de résultats pour mettre en place des mesures type PCC

Voter



# A l'interrogatoire plus poussé, Mme B. H. rapporte une hospitalisation de 3 jours lors de son voyage en Italie

Plusieurs réponses possibles

## ❖ Que faire ?

1. Je ne fais rien de plus
2. Je dépiste Mme B. H. à la recherche de Bactéries Hautement Résistantes émergentes
3. Je dépiste Mme B. H. à la recherche du *Candida auris*
4. J'attends plus de résultats pour mettre en place des mesures type PCC

# Argumentaire



Actualisation des recommandations relatives  
à la maîtrise de la diffusion des bactéries  
hautement résistantes aux antibiotiques  
émergentes (BHRe)

Collection  
Documents

Décembre 2019

## VI - LES RECOMMANDATIONS DU HCSP

### Fiche 1- Patients cibles à dépister dans les différentes filières de soins / définition de

#### *Patients cibles à repérer et à dépister*

**R1.** Il est recommandé de repérer et de dépister à la recherche de BHRe à l'admission, tout patient ayant été hospitalisé à l'étranger pendant au moins 24 heures dans les 12 derniers mois.

**R5.** Il est possible de dépister à la recherche de BHRe les patients résidant à l'étranger ou ayant séjourné à l'étranger depuis moins de 3 mois sans hospitalisation sur des critères d'analyse de risque (durée de séjour, pays, prise d'antibiotiques, modalités de voyage, ...).



HAUT CONSEIL DE LA SANTE PUBLIQUE

## AVIS

relatif aux mesures de prise en charge de patient infecté ou colonisé par  
*Candida auris* et au rapport bénéfice-risque d'une prescription  
d'antifongiques en prophylaxie.

14 juin 2019

Selon décision  
CLIN/instance LIN de  
l'établissement

# Mr C. D. présente des diarrhées infectieuses, la coproculture rend : présence de *Clostridioides difficile* toxinogène

Plusieurs réponses possibles

## ❖ Quelles sont les bonnes réponses concernant Cd ?

1. La transmission se fait par ingestion des spores
2. Les spores peuvent résister plusieurs mois dans l'environnement
3. Les solutions hydroalcooliques sont efficaces sur les spores de Cd
4. Il s'agit de la 1<sup>ère</sup> cause de diarrhées nosocomiales en France

[Voter](#)



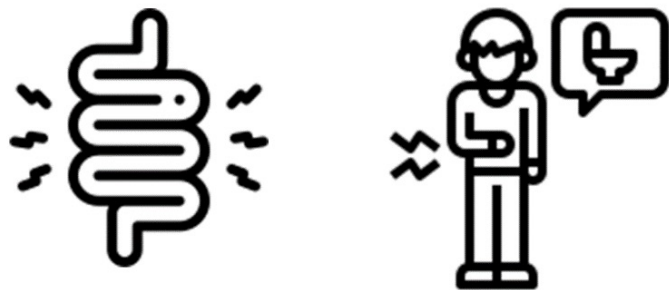
Mr C. D. présente des diarrhées infectieuses, la coproculture rend : présence de *Clostridioides difficile* toxinogène

Plusieurs réponses possibles

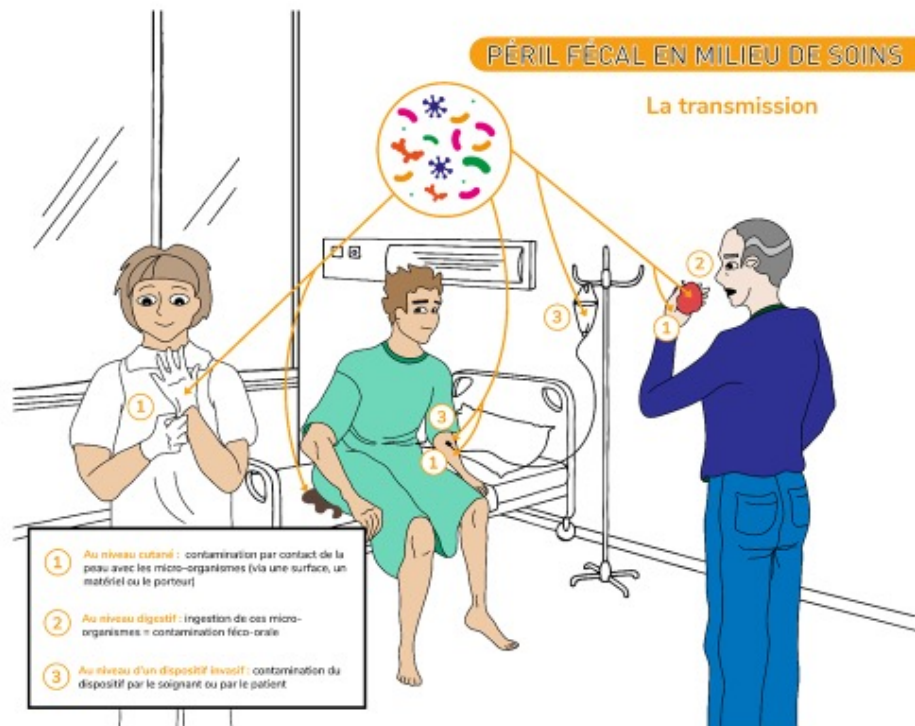
❖ Quelles sont les bonnes réponses concernant Cd ?

1. La transmission se fait par ingestion des spores
2. Les spores peuvent résister plusieurs mois dans l'environnement
3. Les solutions hydroalcooliques sont efficaces sur les spores de Cd
4. Il s'agit de la 1<sup>ère</sup> cause de diarrhées nosocomiales en France

# Argumentaire



*Clostridoïdes difficile* est une bactérie qui produit des spores => formes résistantes (à l'alcool) et persistance dans l'environnement



# Quelles sont les mesures à mettre en place autour de Mr C. D. ?

Plusieurs réponses possibles

1. Je peux laisser Mr C. D. en chambre double
2. J'utilise le produit habituel pour l'entretien de l'environnement
3. Je ne peux pas utiliser le lave bassin pour la gestion des excréta
4. Je privilégie du matériel dédié au patient
5. Le médecin doit prescrire la mise en place des PCC renforcées

Voter



# Quelles sont les mesures à mettre en place autour de Mr C. D. ?

Plusieurs réponses possibles

1. Je peux laisser Mr C. D. en chambre double
2. J'utilise le produit habituel pour l'entretien de l'environnement
3. Je ne peux pas utiliser le lave bassin pour la gestion des excréta
4. Je privilégie du matériel dédié au patient
5. Le médecin doit prescrire la mise en place des PCC renforcées

# Argumentaire

## ❖ Utilisation d'un produit sporicide !

- Produit spécifique passant la norme de sporicidie
- Détergence puis Eau de Javel (2,6%)

## ❖ Prescription médicale pour toute mise en place de précautions complémentaires



Cycle

Positionnement



ue  
le

# Quelles sont les mesures à mettre en place autour de Mr C. D. ?

Plusieurs réponses  
possibles

1. Je réalise un lavage des mains avant de mettre les gants
2. Je porte un tablier à UU
3. Je porte des gants et une surblouse pour poser une VVP à Mr C. D.
4. Avant de sortir de la chambre, je me lave les mains avant de retirer ma surblouse puis je réalise une friction

Voter



# Quelles sont les mesures à mettre en place autour de Mr C. D. ?

Plusieurs réponses  
possibles

1. Je réalise un lavage des mains avant de mettre les gants
2. Je porte un tablier à UU
3. Je porte des gants et une surblouse pour poser une VVP à Mr C. D.
4. Avant de sortir de la chambre, je me lave les mains avant de retirer ma surblouse puis je réalise une friction

# Argumentaire

❖ En entrant



❖ En sortant



# Quand peut-on lever les PCC ?

Plusieurs réponses  
possibles

## ❖ Quelles sont les réponses justes ?

1. Pour une BHRe, après 5 dépistages négatifs
2. Jamais pour une BMR
3. Dès la fin des symptômes en cas de diarrhées à *Clostridoides difficile*
4. Après 24 h d'antibiothérapie efficace pour une infection à Strepto A

# Quand peut-on lever les PCC ?

Plusieurs réponses  
possibles

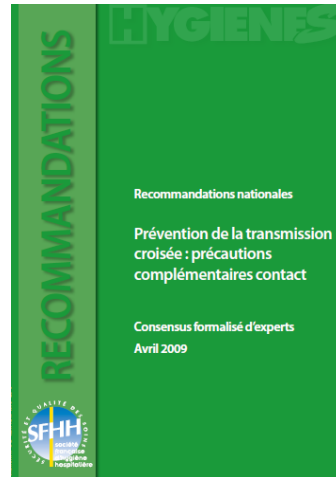
## ❖ Quelles sont les réponses justes ?

1. Pour une BHRe, après 5 dépistages négatifs
2. Jamais pour une BMR
3. Dès la fin des symptômes en cas de diarrhées à *Clostridoides difficile*
4. Après 24 h d'antibiothérapie efficace pour une infection à Strepto A

# Argumentaire



**R28.** Il est possible de retirer des listes de suivi les patients aux antécédents de portage de BHRé détectés négatifs par écouvillonnages rectaux successifs réalisés à au moins cinq reprises dans une période d'au moins un an.



### 3.2.3 Levée des précautions complémentaires de type contact

**R117 :** Il est fortement recommandé de maintenir les précautions complémentaires de type contact tout au long du séjour en MCO. (AF)

Si une décontamination a été effectuée, elle doit avoir montré son efficacité (par exemple pour SARM par au moins deux prélèvements négatifs successifs) avant la levée éventuelle des mesures complémentaires de type contact. (AF)

**R118 :** Au cours d'un séjour en SSR-SLD, il est fortement recommandé de ne lever les précautions complémentaires de type contact qu'après plusieurs dépistages négatifs (par exemple pour SARM par au moins deux prélèvements négatifs). (AF)

Selon décision  
CLIN/instance LIN  
de  
l'établissement

Levée Cdiff => 48h