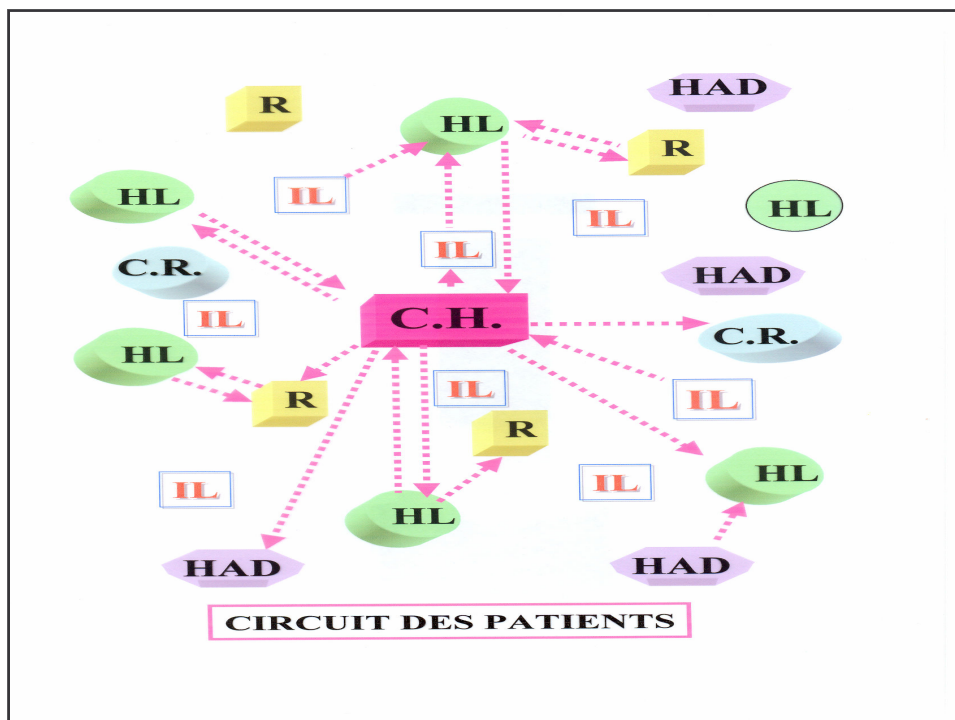


PREVENTION DE LA TRANSMISSION DE L'ERV A DOMICILE



Dr MF BLECH
Cellule Régionale d'Hygiène



PRIORITE DE SANTE PUBLIQUE

Actions concertées

Information – Pratiques de soins homogènes

**Dans les
ETS**

MDR

**En médecine
de ville**

**Le germe ne s'arrête
pas à la porte de
l'hôpital**

A domicile

@ Patients avec des pathologies lourdes

- ✓ Immunodépression
- ✓ Diabète
- ✓ Cancer
- ✓ Faisant des séjours répétés à l'hôpital
- ✓ ATB, etc...
- ✓ Cortisone

@ Gestes à risque

- ✓ Chambre implantable, perfusion, sondage, oxygène, etc...

@ Patients

- ✓ Infectés ou colonisés

Problèmes

- ❖ Durée du portage, plusieurs années

3 problèmes

Transmission interfamiliale

➤ 75 % des SAMR

<= contacts communautaires
GROOM, JAMA 2001

➤ 3000 souches de SAMR

6 % <= communautaire
Journal de l'Association
Canadienne Vol. 165

Grand-père ERV +
Petit fils polyhandicapé
D → H

Couple → ERV +
→ transplanté

Aller et retour

à l'hôpital

Ambulancier

Services
carrefours

Soignants

- Médecins généralistes
- IDE
- Kiné
- Auxiliaire de vie

Mesures à prendre

- ❖ Réservoir = selles
- ❖ Mode de transmission = oro-fécal

Points critiques

- ❖ Toilette
- ❖ Sanitaires
- ❖ Mains

Transfert du patient

Domicile

- ❖ Feuille de liaison +



- ❖ Plaquettes précautions entériques
- ❖ Livret ambulanciers
- ❖ Livret hygiène à domicile