

Ordonnance collective

OC-15D-002	Demander un ou des prélèvements pour le dépistage des bactéries multirésistantes aux antibiotiques (BMR) par les infirmières en prévention et contrôle des infections (PCI)	
Version no 2	Entrée en vigueur : 2017-01-06	Révisée le : 2017-04-03
Installation(s) : Toutes les installations du CIUSSS MCQ		
Territoire(s) visé(s) : Tous les territoires du CIUSSS MCQ		
Service(s) visé(s) : Tous les secteurs d'activité de l'urgence, des cliniques externes, des unités de réadaptation, des soins à domicile, du Point de service de Parent, des soins de longue durée, de l'hémodialyse, de l'UCDG ou des unités de soins de courte durée du CIUSSS MCQ selon les critères préétablis		

Référence à un protocole : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Voir les directives.
Professionnels visés par l'ordonnance : Les infirmières en PCI habilitées qui possèdent la formation, les connaissances et les compétences nécessaires.
Activités réservées : Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.
Clientèle visée : Tous les usagers des services visés ci-haut mentionnés.
Situation clinique visée par l'ordonnance : L'infirmière en PCI demande un ou des prélèvements pour le dépistage des BMR selon les indications et conditions d'initiation ci-dessous.

INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION

L'infirmière en PCI demande les prélèvements requis selon les indications inscrites à l'annexe 1 et selon les lignes directrices entérinées par le comité en prévention et contrôle des infections (CPCI) du CIUSSS MCQ.

INTENTION THÉRAPEUTIQUE

- Identifier rapidement les nouveaux usagers porteurs d'une des BMR suivantes afin de mettre rapidement en application les mesures de prévention requises et ainsi prévenir leur transmission :
 - *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM)
 - Entérocoque résistant à la vancomycine (ERV)
 - Bacilles gram négatif producteurs de carbapénémases (BGNPC)

CONTRE-INDICATIONS

Aucune.

LIMITES/ORIENTATIONS VERS LE MÉDECIN

Si un résultat est positif, s'assurer que le médecin traitant ou le médecin référent en soit informé.

DIRECTIVES

Hospitalisation

En cours d'hospitalisation, dès qu'il y a une indication de dépistage d'une BMR tel que mentionné à l'annexe 1 ou selon les lignes directrices entérinées par le CPCI, l'infirmière en PCI demande le ou les prélèvements approprié(s) à l'aide des formulaires indiqués ci-dessous.

Dépistage individuel

Usager connu porteur, en dépistage ou cas contact en cours d'hospitalisation :

- SARM – Dépistage en cours d'hospitalisation (annexe 2)
- ERV – Dépistage en cours d'hospitalisation (annexe 3)
- BGNPC – Dépistage en cours d'hospitalisation (annexe 4)

Usager connu porteur d'une BMR; suivi du résultat de dépistage négatif :

- SARM - Suivi suite à un résultat de dépistage négatif (annexe 5)
- ERV – Suivi suite à un résultat de dépistage négatif (annexe 6)
- BGNPC – Suivi suite à un résultat de dépistage négatif (annexe 7)

Usager nouvellement connu porteur d'une BMR :

- Confirmation d'une bactérie multirésistante aux antibiotiques (BMR) (annexe 8)

Dépistage de groupe

Pour les dépistages de groupe (dépistage d'unité de soins), l'infirmière en PCI devra compléter le formulaire de dépistage d'unité requis selon le cas et le remettre à l'assistante infirmière-chef de l'unité de soins.

- SARM – Dépistage d'unité (annexe 9).
- ERV – Dépistage d'unité (annexe 10)
- BGNPC – Dépistage d'unité (annexe 11)

Soins longue durée

En cours d'hébergement, selon les lignes directrices entérinées par le CPCI, l'infirmière en PCI peut demander au dossier de l'usager un dépistage dans les situations suivantes :

- Usager connu porteur d'une BMR (SARM, ERV ou BGNPC) afin de vérifier s'il est toujours porteur.
- Usager présentant des signes et symptômes d'infection pouvant être causés par une BMR.
- Usager qui partage sa chambre avec un usager qui présente des facteurs de risques d'infection¹.
- Usager partageant la chambre ou la toilette d'un nouveau cas de BGNPC, aux jours 0, 7 et 14.
- Des contacts élargis d'un nouveau cas de BGNPC, soit tous les usagers qui séjournent sur la même unité ou qui ont partagé le même personnel soignant, les mêmes professionnels ou des lieux physiques communs, à une fréquence de 0, 7 et 14 jours, selon la situation épidémiologique.
- De tous les usagers qui séjournent sur la même unité qu'un cas de BGNPC, selon la situation épidémiologique.

¹ Facteurs de risques d'infection : plaie avec écoulement ou non cicatrisée, porteur d'une sonde urinaire, stomie ou autre appareil médical invasif.

MÉDECIN RÉPONDANT

- De façon générale, pour tous les dépistages effectués autant à l'admission qu'en soins ambulatoires, en externe ou en cours d'hospitalisation, le médecin prescripteur pour les prélèvements sera le microbiologiste-infectiologue officier en PCI de l'installation.
- Pour les installations où il n'y a pas de microbiologiste-infectiologue affilié, le dépistage doit être prescrit au nom du médecin traitant.
- Pour le réseau local de services de santé et de services sociaux (RLS) de Maskinongé, si l'utilisateur n'a pas de médecin traitant, le dépistage peut être prescrit au nom du directeur adjoint des services professionnels qui exerce dans ce secteur.

ANNEXES

- Annexe 1 : Indications et conditions d'initiation
- Annexe 2 : SARM – Dépistage en cours d'hospitalisation
- Annexe 3 : ERV – Dépistage en cours d'hospitalisation
- Annexe 4 : BGNPC – Dépistage en cours d'hospitalisation
- Annexe 5: SARM – Suivi suite à un résultat de dépistage négatif
- Annexe 6 : ERV– Suivi suite à un résultat de dépistage négatif
- Annexe 7 : BGNPC - Suivi suite à un résultat de dépistage négatif
- Annexe 8 : Confirmation d'une bactérie multirésistante aux antibiotiques (BMR)
- Annexe 9 : SARM – Dépistage d'unité
- Annexe 10 : ERV – Dépistage d'unité
- Annexe 11 : BGNPC – Dépistage d'unité

BIBLIOGRAPHIE

COMITÉ SUR LES INFECTIONS NOSOCOMIALES DU QUÉBEC. *Mesures de prévention et contrôle de l'Entérocoque résistant à la vancomycine dans les milieux de soins aigus du Québec*. Institut national de santé publique du Québec, septembre 2012.

COMITÉ SUR LES INFECTIONS NOSOCOMIALES DU QUÉBEC. *Mesures de prévention et de contrôle de la transmission des bacilles gram négatif multirésistants dans les milieux de soins aigus au Québec*. Institut national de santé publique du Québec, 3^e trimestre 2015.

COMITÉ SUR LES INFECTIONS NOSOCOMIALES DU QUÉBEC. *Entérobactéries productrices de carbapénémases et autres bacilles Gram négatif multirésistants : mesures intérimaires de prévention et de contrôle pour les milieux d'hébergement et de soins de longue durée*. Institut national de santé publique du Québec, Novembre 2016.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU QUÉBEC. *Mesures de contrôle et prévention des infections à Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline (SARM) au Québec*, juin 2006.

APPROBATION / ADOPTION

ÉLABORATION	<p>Annie Laberge, chef de service prévention des infections, DSI</p> <p>Hélène Bellemare, conseillère en soins infirmiers, DSI</p> <p>Caroline Labrecque, conseillère en soins infirmiers, volet prévention et contrôle des infections, secteur Victoriaville, DSI</p> <p>Karine Lavallée, infirmière clinicienne en prévention et contrôle des infections, secteur La Tuque, DSI</p> <p>Lise-Andrée Galarnau, md, spécialiste en microbiologie médicale et infectiologie, coprésidente du CPI du CIUSSS MCQ</p> <p>Marguerite Dumont, conseillère en soins infirmiers, volet prévention et contrôle des infections, secteur Vallée-de-la-Batiscan, DSI</p>	
CONSULTATION	<p>Stéphanie Despins, chef de service des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance, Direction adjointe soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance et prévention des infections</p>	
ANNULE ET REMPLACE	CSSSBNY	<p>OC-DSI-2013-62 Initier les tests de dépistage reliés à la prévention et contrôle du Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline (SARM)</p> <p>OC-DSI-2013-64 Initier les tests de dépistage reliés à la prévention et contrôle des Entérocoques résistants à la vancomycine (ERV)</p>
	CSSSD	<p>OC-CSSSD-31 Demander ou initier un ou des prélèvements pour le dépistage du Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline (SARM) et de l'entérocoque résistant à la vancomycine (ERV)</p> <p>OC-CSSSD-66 Demander ou initier un ou des prélèvements pour le dépistage des bacilles gram négatif multirésistants aux antibiotiques (BGNMR)</p>
	CSSSÉ	<p>OC 01 2015 12 Demander ou initier un ou des prélèvements pour le dépistage du Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline (SARM)</p> <p>OC 01 2015 21 Demander ou initier un ou des prélèvements pour le dépistage des bacilles gram négatif multirésistants aux antibiotiques (BGNMR)</p> <p>OC 01 2015 11 Demander ou initier un ou des prélèvements pour le dépistage de l'entérocoque résistant à la vacomycine (ERV)</p>
	CSSSHSM	<p>OC-24 Initier les tests de dépistage et le suivi relié à la prévention et au contrôle du Staphylococcus aureus résistant à la Méthicilline (SARM)</p> <p>OC-45 Initier les tests de dépistage et le suivi relié à la prévention et au contrôle de l'Entérocoque résistant à la vancomycine (ERV)</p>
	CSSSM	<p>OC-D-6 Dépistage, isolement et suivi des bactéries multirésistantes</p>
	CSSSTR	<p>OC-1166 Dépistages épidémiologiques, aux semaines, aux deux semaines et aux mois pour recherche de SARM ou recherche d'ERV, en lien avec une éclosion ou en prévention.</p> <p>Acte 5.66 Effectuer des prélèvements pour le dépistage SARM.</p> <p>Acte 5.67 Effectuer des prélèvements pour le dépistage du ERV.</p>
	CSSSVB	<p>OC-P-8 Dépistage du SARM</p>
	APPROUVÉE PAR :	<p>Approbation électronique Élise Leclair, Directrice adjointe - Soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance et prévention des infections</p> <p>Approbation électronique André Poirier, md, chef du service de microbiologie – infectiologie</p>
ADOPTÉE PAR :	<p>Original signé Jocelyn Gervais, md Président du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens</p>	<p>2017-03-21</p>

INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION

En soins de courte durée, les infirmières en prévention et contrôle des infections (PCI) peuvent demander un dépistage aux usagers en présence des indications suivantes :

STAPHYLOCOCCUS AUREUS RESISTANT A LA METHICILLINE (SARM)	
Dépistage individuel	Dépistage de groupe (d'unité)
<ul style="list-style-type: none"> • Usager connu porteur SARM dont on veut lever les mesures pour l'épisode de soins ou pour déficher, selon la séquence déterminée par l'infectiologue. • Usager en contact étroit d'un nouveau SARM qui n'était pas isolé (voisin de chambre immédiat et voisin de chambre avoisinante partageant la même toilette). 	<ul style="list-style-type: none"> • Dépistage hebdomadaire, bihebdomadaire (exceptionnel) d'une unité en éclosion jusqu'à un minimum de deux semaines après le dernier cas acquis sur l'unité. • Dépistage ponctuel de toute l'unité pour fin de vérification (ex : cohorte SARM, dépistage épidémiologique, nouveau cas non isolé, etc.).

ENTEROCOQUE RESISTANT A LA VANCOMYCINE (ERV)	
Dépistage individuel	Dépistage de groupe (d'unité)
<ul style="list-style-type: none"> • Usager connu porteur ERV dont on veut lever les mesures pour l'épisode de soins ou pour déficher, selon la fréquence déterminée par l'infectiologue. • Usager en contact étroit d'un nouvel ERV+ qui n'était pas isolé et qui a partagé le même environnement durant plus de deux heures (voisin de chambre immédiat et voisin de chambre avoisinante, partageant ou ayant partagé la même toilette ou la même chambre); selon une séquence de 14 jours suivant le contact. • Usager transféré d'un centre en éclosion ERV pour une séquence de 14 jours suivant le transfert. • Usager transféré d'un centre hospitalier à l'extérieur du Québec, pour une séquence de 14 jours suivant le transfert. • L'usager ayant son congé et dont la séquence de 14 jours n'est pas terminée : <ul style="list-style-type: none"> ❖ poursuivre les 14 jours si réadmission à l'intérieur de cette période; ❖ si la séquence de 14 jours est terminée, faire un dernier prélèvement. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dépistage hebdomadaire, bihebdomadaire (exceptionnel) d'une unité en éclosion jusqu'à un minimum de trois semaines après le dernier cas acquis sur l'unité. • Dépistage hebdomadaire, bihebdomadaire (exceptionnel) d'une unité jusqu'à un minimum de trois semaines après le départ du dernier usager porteur positif ayant séjourné sur une unité. • Dépistage ponctuel de toute unité pour fin de vérification (ex : dépistage épidémiologique).

BACILLES GRAM NEGATIF PRODUCTEURS DE CARBAPENEMASES (BGNPC)	
Dépistage individuel	Dépistage de groupe (d'unité)
<ul style="list-style-type: none"> • Usager connu porteur BGNPC. Dépistage à répéter toutes les semaines si le résultat est négatif. • Usager connu porteur BGNPC dont on veut 	<ul style="list-style-type: none"> • Dépistage hebdomadaire, bihebdomadaire (exceptionnel) d'une unité en éclosion jusqu'à un minimum de trois semaines après le dernier cas acquis sur l'unité.

lever les mesures pour l'épisode de soins ou pour déficher.

- Usager en contact étroit d'un nouveau BGNPC qui n'était pas isolé et ayant partagé son environnement durant plus de 24 heures (voisin de chambre immédiat et voisin de chambre avoisinante, partageant ou ayant partagé la même toilette ou la même chambre), pour une séquence de 14 jours suivant le contact.
- Usager transféré directement ou hospitalisé dans un centre à risque depuis moins d'un mois, incluant les hospitalisations à l'extérieur du Québec, pour une séquence de 7 jours suivant l'admission.
- Usager hospitalisé dans un centre à risque dans la dernière année et datant de plus d'un (1) mois, pour une séquence de 3 jours suivant l'admission.
- Usager hospitalisé pendant 24 heures ou plus dans un centre hors Québec dans la dernière année et datant de plus d'un (1) mois, pour une séquence de 3 jours suivant l'admission.
- L'usager ayant son congé et dont la séquence de 3 ou de 7 jours n'est pas terminée :
 - ❖ poursuivre les 3 ou 7 jours si réadmission à l'intérieur de cette période;
 - ❖ si la séquence de 3 ou 7 jours est terminée, faire un dernier prélèvement.

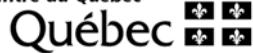
- Dépistage hebdomadaire, bihebdomadaire (exceptionnel) d'une unité jusqu'à un minimum de trois semaines après le départ du dernier usager porteur positif ayant séjourné sur une unité.
- Dépistage ponctuel de toute unité pour fin de vérification (ex : dépistage épidémiologique).



MCQ00017

Annexe 2

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec



STAPHYLOCOCCUS AUREUS RÉSISTANT À LA MÉTHICILINE (SARM)

Dépistage en cours d'hospitalisation

USAGER CONNU PORTEUR, EN DÉPISTAGE OU CONTACT SARM

- Usager connu porteur SARM
 Usager contact SARM **Cas index** : N° dossier : _____ Unité : _____ Chambre : _____

Effectuer le ou les prélèvement(s) pour recherche de SARM, du ou des site(s) suivant(s) :

- Narines** : Un (1) écouvillon pour les deux (2) narines
 Si l'usager présente une épistaxis récente (moins de 7 jours), un paquetage nasal, une chirurgie nasale récente ou une fracture du nez récente (moins de 7 jours), **l'écouvillonnage se réalise au niveau de la gorge.**
- Plaie(s)** : Si plaie(s) avec écoulement ou non cicatrisée(s), au moment du changement de pansement
- Stomie** ou pourtour de stomie, si présence
- Expectorations** si toux productive ou **gorge** si toux non productive chez un usager ayant une problématique pulmonaire (ex : MPOC) ou un historique de résultat positif à ce niveau
- Urines** : si historique de résultat positif à ce niveau
- Autres** : _____

Aux dates suivantes :

- Jour 0 : Date : _____
 Jour 2 : Date : _____
 Jour 3 : Date : _____
 Jour 4 : Date : _____
 Autres : _____ Date : _____

Maintenir les précautions additionnelles :

- ISOLEMENT DE CONTACT**
 ISOLEMENT GOUTTE À GOUTTE CONTACT
 AUCUN ISOLEMENT REQUIS

Jusqu'à l'obtention du ou des résultat(s) négatifs, au(x) jour(s) :

- Jour 0
 Jours 0 et 2
 Jours 0, 2 et 4
 Autres : _____

- Cesser les prélèvements et maintenir les précautions additionnelles, si obtention d'un résultat positif.
- Mettre en place les précautions additionnelles si résultat positif (cas contact).
- Maintenir les précautions additionnelles si prise d'antibiotiques même si résultats négatifs.
- **Médictinic** : « Fonctions », « Prescriptions », « Ajout pour un groupe d'usagers ». Sélectionner l'usager à dépister :
 - Nom du médecin répondant : « Dr(e) _____ (officier en PCI) ».
- Noter au dossier de l'usager que le prélèvement SARM a été réalisé selon l'ordonnance collective OC-15D-002.

Conseillère, prévention et contrôle des infections

Date

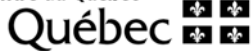
Heure



MCQ00018

Annexe 3

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec



ENTÉROCOQUE RÉSISTANT À LA VANCOMICYNE (ERV)

Dépistage en cours d'hospitalisation

USAGER CONNU PORTEUR, EN DÉPISTAGE OU CONTACT ERV

- Usager connu porteur ERV
 Usager en dépistage ERV Raison : _____
 Usager contact ERV **Cas index** : N° dossier : _____ Unité : _____ Chambre : _____

Effectuer le ou les prélèvement(s) pour recherche d'ERV, du ou des site(s) suivant(s) :

- Rectal** ou **stomie** (ou **selles** si neutropénie)
 Autres : _____

Aux dates suivantes :

- Jour 0 : Date : _____
 Jour 2 : Date : _____
 Jour 3 : Date : _____
 Jour 4 : Date : _____
 Jour 7 : Date : _____
 Jour 14 : Date : _____
 Autres : _____ Date : _____

Maintenir les précautions additionnelles :

- ISOLEMENT DE CONTACT**

Jusqu'à l'obtention du ou des résultat(s) négatif(s), au(x) jour(s) :

- Jour 0
 Jours 0 et 2
 Jours 0, 2 et 4
 Jours 0 et 7
 Jours 0, 7 et 14
 Jours 3, 7 et 14
 Autres : _____

➤ Cesser les prélèvements et maintenir les précautions additionnelles, si obtention d'un résultat positif.

➤ **Médictin** : « Fonctions », « Prescriptions », « Ajout pour un groupe d'usagers ». Sélectionner l'usager à dépister :

- Nom du médecin répondant : « Dr(e) _____ (officier en PCI) ».

➤ Noter au dossier de l'usager que le prélèvement ERV a été réalisé selon l'ordonnance collective OC-15D-002.

Conseillère, prévention et contrôle des infections

Date

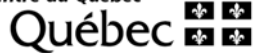
Heure



MCQ00019

Annexe 4

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec



BACILLES GRAM NÉGATIF PRODUCTEURS DE CARBAPÉNÉMASES (BGNPC)

Dépistage en cours d'hospitalisation

USAGER CONNU PORTEUR OU EN DÉPISTAGE OU CONTACT BGNPC

- Usager connu porteur BGNPC
 Usager en dépistage BGNPC **Raison** : _____
 Usager contact BGNPC **Cas index** : N° dossier : _____ Unité : _____ Chambre : _____

Effectuer le ou les prélèvement(s) pour recherche de BGNPC, du ou des site(s) suivant(s) :

- Rectal** ou **stomie** ou **selles** si neutropénie
 Autres : _____

Aux dates suivantes :

- Jour 0 : Date : _____
 Jour 3 : Date : _____
 Jour 6 : Date : _____
 Jour 7 : Date : _____
 Jour 14 : Date : _____
 Autres : _____ Date : _____

Maintenir les précautions additionnelles :

- ISOLEMENT DE CONTACT**
 ISOLEMENT GOUTTES-CONTACT

Jusqu'à l'obtention du ou des résultat(s) négatifs, au(x) jour(s) :

- Jour 0
 Jours 0 et 3
 Jours 0, 3 et 6
 Jours 0 et 7
 Jours 0, 7 et 14
 Autres : _____

- Cesser les prélèvements et maintenir les précautions additionnelles, si obtention d'un résultat positif.
 ➤ **Médictinic** : « Fonctions », « Prescriptions », « Ajout pour un groupe d'usagers ». Sélectionner l'usager à dépister :
 • Nom du médecin répondant : « Dr(e) _____ (officier en PCI) ».
 ➤ Noter au dossier de l'usager que le prélèvement BGNPC a été réalisé selon l'ordonnance collective OC-15D-002.

Conseillère, prévention et contrôle des infections

Date

Heure



MCQ00020

Annexe 5

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec



STAPHYLOCOCCUS AUREUS RÉSISTANT À LA MÉTHICILLINE (SARM)

Suivi du résultat de dépistage négatif

USAGER CONNU PORTEUR SARM : RÉSULTATS DE DÉPISTAGE NÉGATIFS

Cet usager est connu porteur SARM, mais est présentement SARM négatif à la suite des résultats de dépistage.

Conduite à suivre :

- Cesser l'isolement contact ou gouttelettes-contact.
- Cet usager doit être admis en :
 - Chambre privée
 - Cohorté avec un usager connu SARM ayant des résultats de dépistage négatifs
 - Chambre partagée avec un ou des usagers non connus porteurs SARM

Effectuer le ou les prélèvement(s) pour recherche de SARM du ou des site(s) suivant(s) :

- Narines** : Un (1) écouvillon pour les deux (2) narines.
Si l'usager présente une épistaxis récente (moins de 7 jours), un paquetage nasal, une chirurgie nasale récente ou une fracture du nez récente (moins de 7 jours), **l'écouvillonnage se réalise au niveau de la gorge.**
- Plaie(s)** : Si plaie(s) avec écoulement ou non cicatrisée(s), au moment du changement de pansement
- Stomie** ou pourtour de stomie, si présente
- Expectorations** si toux productive ou **gorge** si toux non productive : chez un usager ayant une problématique pulmonaire (ex : MPOC) ou un historique de résultat positif à ce niveau
- Autres** : _____

Répéter les prélèvements à chaque semaine, soit le :

- Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

- Cesser les prélèvements et remettre les précautions additionnelles, si obtention d'un résultat positif.
- **Médictinlic** : « Fonctions », « Prescriptions », « Ajout pour un groupe d'usagers ». Sélectionner l'usager à dépister :
 - Nom du médecin répondant : « Dr(e) _____ (officier en PCI) ».
- Noter au dossier de l'usager que le prélèvement SARM a été réalisé selon l'ordonnance collective OC-15D-002.

Conseillère, prévention et contrôle des infections

Date

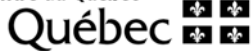
Heure



MCQ00021

Annexe 6

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec



ENTÉROCOQUE RÉSISTANT À LA VANCOMYCINE (ERV)

Suivi du résultat de dépistage négatif

USAGER CONNU ERV : RÉSULTATS DE DÉPISTAGE NÉGATIFS

Cet usager est connu porteur ERV, mais est présentement ERV négatif à la suite des résultats de dépistage.

Conduite à suivre :

- Cesser l'isolement contact.
- Cet usager doit être admis en :
 - Chambre privée
 - Cohorté avec un usager connu ERV ayant des résultats de dépistage négatifs
 - Chambre partagée avec un ou des usagers non connus porteurs ERV

Effectuer le ou les prélèvement(s) pour recherche d'ERV du ou des site(s) suivant(s) :

- Rectal ou stomie ou selles si neutropénie
- Autres : _____

Répéter les prélèvements à chaque semaine, soit le :

- Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

- Cesser les prélèvements et remettre les précautions additionnelles, si obtention d'un résultat positif.
- **Méclclinic** : « Fonctions » « Prescriptions », « Ajout pour un groupe d'usagers ». Sélectionner l'usager à dépister :
 - Nom du médecin répondant : « Dr(e) _____ (officier en PCI) ».
- Noter au dossier de l'usager que le prélèvement ERV a été réalisé selon l'ordonnance collective OC-15D-002.

Conseillère, prévention et contrôle des infections

Date

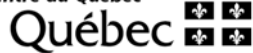
Heure



MCQ00022

Annexe 7

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec



BACILLES GRAM NÉGATIF PRODUCTEURS DE CARBAPÉNÉMASES (BGNPC)

Suivi du résultat de dépistage négatif

USAGER CONNU BGNPC : RÉSULTATS DE DÉPISTAGE NÉGATIFS

Cet usager est connu porteur BGNPC, mais est présentement BGNPC négatif à la suite des résultats de dépistage.

Conduite à suivre :

- Cesser l'isolement contact ou gouttelettes-contact.
- Cet usager doit être admis en :
 - Chambre privée
 - Cohorté avec un usager connu BGNPC ayant des résultats de dépistage négatifs

Effectuer le ou les prélèvement(s) pour recherche de BGNPC, du ou des site(s) suivant(s) :

Rectal ou stomie ou selles si neutropénie

Autres : _____

Répéter les prélèvements à chaque semaine, soit le :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

- Cesser les prélèvements et remettre les précautions additionnelles, si obtention d'un résultat positif.
- **Médlclinic** : « Fonctionnalités », « Prescriptions », « Ajout pour un groupe d'utilisateurs ». Sélectionner l'utilisateur à dépister :
 - Nom du médecin répondant : « Dr(e) _____ (officier en PCI) ».
- Noter au dossier de l'utilisateur que le prélèvement BGNPC a été réalisé selon l'ordonnance collective OC-15D-002.

Conseillère, prévention et contrôle des infections

Date

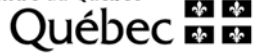
Heure



MCQ00023

Annexe 8

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec



SARM, ERV et/ou BGNPC
Dépistage en cours d'hospitalisation

CONFIRMATION D'UNE BACTÉRIE MULTIRÉSISTANTE AUX ANTIBIOTIQUES (BMR)

Bactérie(s) multirésistante(s) impliquée(s) :

SARM ERV BGNPC, préciser : _____

Site(s) positif(s) et dates :

Site(s) positif(s)	SARM ¹	ERV ²	BGNPC ²
Narines			
Gorge			
Expectorations ou sécrétions endotrachéales ou endobronchiques			
Stomie			
Plaies			
Urines			
Selles			
Rectal			
Pool : préciser :			
Autre			

Conduite à suivre :

- Mettre l'isolement suivant en place :
 - ISOLEMENT DE CONTACT
 - ISOLEMENT GOUTTELETTES CONTACT
- Cet usager doit être admis en :
 - Chambre privée avec toilette ou chaise d'aisance dédiée
 - Cohorté avec un usager contaminé par la même BMR dans le dernier mois

Effectuer les prélèvements ce jour, des sites suivants :

Site	SARM ¹	ERV ²	BGNPC ²
Narines			
Gorge ou expectorations si toux productive			
Plaie(s)			
Rectal			
Autres :			

- **Médecliclinic** : « Fonctions », « Prescriptions », « Ajout pour un groupe d'usagers ». Sélectionner l'usager à dépister :
 - Médecin répondant : « Dr(e) _____ (officier en PCI) ».
- Noter au dossier de l'usager que le prélèvement a été réalisé selon l'ordonnance collective OC-15D-002.

Conseillère, prévention et contrôle des infections

Date

Heure

¹ Si l'usager présente une épistaxis récente (moins de 7 jours), un paquetage nasal, une chirurgie nasale récente ou une fracture du nez récente (moins de 7 jours), l'écouvillonnage se réalise au niveau de la gorge.

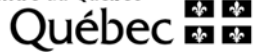
² Si l'usager est neutropénique ou ne peut avoir aucune manœuvre rectale, l'écouvillonnage se réalise sur une selle.



MCQ00026

Annexe 9

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec



NE PAS NUMÉRISER

STAPHYLOCOCCUS AUREUS RÉSISTANT À LA MÉTHICILLINE (SARM)

Dépistage d'unité

RAISON OU MOTIF DU DÉPISTAGE DE L'UNITÉ

UNITÉ : _____ INSTALLATION : _____

- Découverte d'un nouveau cas de SARM non isolé depuis plus de 72 heures
- Transmission de SARM sur l'unité
- Routine (Dépistage épidémiologique – surveillance)
- Autre : _____

RECOMMANDATIONS

- Effectuer le dépistage pour recherche de SARM sur tous les usagers de l'unité de soins qui ne sont PAS CONNUS porteurs de SARM.

le : _____
(AAAA/MM/JJ)

Médecliclinic : « Fonctions », « Présence », « Ajout pour un groupe d'usagers ». Sélectionner les usagers qui sont à dépister :

- Nom du médecin répondant : « Dr(e) _____ (officier en PCI) ».

- Prélever les sites suivants :
 - **Narines** : un (1) écouvillon pour les deux (2) narines.
Si l'usager présente une épistaxis récente (moins de 7 jours), un paquetage nasal, une chirurgie nasale récente ou une fracture du nez récente (moins de 7 jours), **l'écouvillonnage se réalise au niveau de la gorge.**
 - **Plaie(s)** si plaie(s) avec écoulement ou non cicatrisée(s), au moment du changement de pansement
 - **Stomie** ou pourtour de stomie, **si stomie**
 - **Expectorations** si toux productive ou **fond de gorge** si toux non productive chez un usager ayant une problématique pulmonaire (ex: usager MPOC)
 - **Autre** : _____

Si plus d'un site prélevé, demander que les prélèvements soient regroupés (pool) sous un même numéro de laboratoire et les attacher ensemble avant de les envoyer au laboratoire.

- Noter au dossier de l'usager que le prélèvement SARM a été réalisé selon l'ordonnance collective OC-15D-002.

Conseillère, prévention et contrôle des infections

Date

Heure



MCQ00027

Annexe 10

NE PAS NUMÉRISER

**ENTÉROCOQUE RÉSISTANT À LA
VANCOMYCINE (ERV)**
Dépistage d'unité

RAISON OU MOTIF DU DÉPISTAGE DE L'UNITÉ

UNITÉ : _____ INSTALLATION : _____

- Découverte d'un nouveau cas d'ERV
- Présence d'un cas d'ERV sur l'unité de soins
- Transmission d'ERV sur l'unité
- Routine (Dépistage épidémiologique – surveillance)
- Autre : _____

RECOMMANDATIONS

- Effectuer le dépistage pour recherche d'ERV de tous les usagers de l'unité de soins qui ne sont PAS CONNUS porteurs d'ERV.
le : _____
(AAAA/MM/JJ)
Médictclinic : « Fonctions », « Prescriptions », « Ajout pour un groupe d'usagers ». Sélectionner les usagers qui sont à dépister :
 - Nature/Site : **rectal ou stomie ou sur selles si usager neutropénique**
 - Nom du médecin répondant : « Dr(e) _____ (officier en PCI) ».
- Noter au dossier de l'usager que le prélèvement ERV a été réalisé selon l'ordonnance collective OC-15D-002.

Conseillère, prévention et contrôle des infections

Date

Heure



NE PAS NUMÉRISER

**BACILLES GRAM NÉGATIF
PRODUCTEURS DE CARBAPÉNÉMASES (BGNPC)**
Dépistage d'unité

RAISON OU MOTIF DU DÉPISTAGE DE L'UNITÉ	
UNITÉ : _____ INSTALLATION : _____	
<input type="checkbox"/> Découverte d'un nouveau cas de BGNPC <input type="checkbox"/> Présence d'un cas de BGNPC sur l'unité de soins <input type="checkbox"/> Transmission de BGNPC sur l'unité <input type="checkbox"/> Routine (Dépistage épidémiologique – surveillance) <input type="checkbox"/> Autre : _____	
RECOMMANDATIONS	
<input type="checkbox"/> Effectuer le dépistage pour recherche de BGNPC de tous les usagers de l'unité de soins qui ne sont PAS CONNUS porteurs de BGNPC le : _____ (AAAA/MM/JJ) Médiclinic : « Fonctions », « Prescriptions », « Ajout pour un groupe d'usagers ». Sélectionner les usagers qui sont à dépister : <ul style="list-style-type: none"> • Nature/Site : rectum ou stomie ou sur selles si usager neutropénique • Nom du médecin répondant : « Dr(e) _____ (officier en PCI) ». 	
<input type="checkbox"/> Noter au dossier de l'usager que le prélèvement BGNPC a été réalisé selon l'ordonnance collective OC-15D-002.	

Conseillère, prévention et contrôle des infections

Date

Heure