

# Ordonnance collective

<b>OC-15D-003</b>	<b>Initier un ou des prélèvements pour le dépistage des bactéries multirésistantes aux antibiotiques (BMR)</b>	
<b>Version no 2</b>	<b>Entrée en vigueur : 2017-01-06</b>	<b>Révisée le : 2017-04-03</b>
<b>Installation(s) :</b> Toutes les installations du CIUSSS MCQ		
<b>Territoire(s) visé(s) :</b> Tous les territoires du CIUSSS MCQ		
<b>Service(s) visé(s) :</b> 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.		

<b>Référence à un protocole :</b> <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Voir les directives.
<b>Professionnels visés par l'ordonnance :</b> Les infirmières habilitées qui possèdent la formation, les connaissances et les compétences nécessaires. <i>Les infirmières auxiliaires peuvent collaborer à l'application de cette ordonnance dans le respect de son champ d'exercice, suite à l'évaluation et l'initiation par l'infirmière.</i>
<b>Activités réservées :</b> Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance;
<b>Clientèle visée :</b> Tous les usagers des services visés mentionnés ci haut.
<b>Situation clinique visée par l'ordonnance :</b> L'infirmière initie un ou des prélèvements pour le dépistage des BMR, lorsqu'un usager rencontre les indications et les conditions d'initiation ci-dessous.

## INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION

L'infirmière initie cette ordonnance collective pour le dépistage des BMR suivantes :

- *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM)
- Entérocoque résistant à la vancomycine (ERV)
- Bacilles gram négatif producteurs de carbapénémases (BGNPC)

### Préadmission /Admission

Les infirmières qui effectuent l'évaluation des usagers en prévision d'une admission (exemples : salle d'urgence, médecine de jour, questionnaire préopératoire, suivi de grossesse, etc.) doivent :

- Initier un dépistage de SARM, ERV ou BGNPC selon le questionnaire *Dépistage à l'admission des usagers en soins de courte durée ou en unité de réadaptation pour recherche de bactéries multi résistantes* (voir annexe 1) à une période maximale d'un (1) mois avant l'admission.
  - Si fait plus d'un (1) mois avant l'admission, revalider le questionnaire et répéter les prélèvements.

### **Soins de courte durée**

Selon les recommandations des infirmières en prévention et contrôle des infections (PCI), les infirmières doivent :

- initier un dépistage aux usagers qui transfèrent d'une unité en éclosion vers une autre unité non en éclosion.

### **Réadaptation**

Les infirmières des unités de réadaptation fonctionnelles et intensives (URFI) et unités de courte durée gériatriques (UCDG) doivent :

- initier un dépistage aux usagers lors de l'admission.

### **Soutien à domicile**

Les infirmières de soutien à domicile incluant les infirmières du Point de service de Parent, doivent :

- initier un dépistage de contrôle pour les usagers connus porteur d'une BMR, aux six mois, lors d'une visite prévue.

### **En soins de longue durée**

Les infirmières doivent effectuer un dépistage SARM et ERV selon le *Questionnaire à l'accueil ou au transfert en soins de longue durée* (voir annexe 2) uniquement dans les situations suivantes lors de l'admission d'un usager :

- Si l'usager admis doit être hébergé dans une chambre où se trouvent des personnes qui présentent des facteurs de risques d'infection<sup>1</sup> : dépister l'usager admis.
- Si l'usager admis présente des facteurs de risque d'infection<sup>1</sup> et doit être hébergé en chambre partagée : dépister le ou les voisins de chambre avec qui il sera jumelé.

Les infirmières doivent effectuer un dépistage BGNPC selon le *Questionnaire à l'accueil ou au transfert en soins de longue durée* (voir annexe 2), dans les situations suivantes :

- À son arrivée, si l'usager est transféré directement ou a séjourné dans un centre hospitalier qui était alors en éclosion de BGNPC (selon l'avis de l'équipe de prévention des infections). Le dépistage doit alors être effectué au jour 0 de l'admission puis répété au jour 7, suivant son arrivée.
- À l'usager connu porteur, lors de son admission.

## **INTENTION THÉRAPEUTIQUE**

Identifier rapidement les nouveaux usagers porteurs d'une des BMR afin de mettre rapidement en application les mesures de prévention requises et ainsi prévenir leur transmission.

## **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.

---

<sup>1</sup> Les facteurs de risque d'infection sont les suivants : plaie avec écoulement ou non cicatrisée, porteur de sonde urinaire, stomie ou autre appareil médical invasif.

## DIRECTIVES

1. Initier l'ordonnance collective selon les indications et conditions d'initiation spécifiées antérieurement;
2. Compléter le formulaire approprié (annexe 1 ou 2) le cas échéant;
3. Selon les informations obtenues à l'aide du formulaire approprié ou selon les recommandations des infirmières en PCI, procéder au(x) prélèvement(s) requis le cas échéant;
4. Si un **dépistage SARM** est demandé, le prélèvement s'effectue par écouvillonnage aux sites suivants :
  - narines;
  - plaie non cicatrisée ou avec écoulement;
  - pourtour de stomies (exemple : gastrostomie, trachéotomie);
  - expectorations si toux productive, sécrétions trachéales ou sécrétions endobronchiques;
  - gorge, si absence de toux productive (exemple : usager connu MPOC);
  - urines selon demande de l'infirmière en PCI;
  - pourtour de cathéters veineux centraux, si présence;
  - autre site, selon la demande de l'infirmière en PCI.

### ALERTE

**Usager présentant 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 (recherche de SARM).

5. Si un **dépistage ERV ou BGNPC** est demandé, le prélèvement s'effectue par écouvillonnage aux sites suivants :
  - rectum;
  - si présence de stomie, effectuer l'écouvillonnage sur une selle;
  - autre site, selon la demande de l'infirmière en PCI.

### ALERTE

**Usager neutropénique ou usager ne pouvant avoir aucune manœuvre rectale.**

- L'écouvillonnage se réalise sur une selle (recherche d'ERV ou de BGNPC).

*N.B. Si plusieurs prélèvements sont requis pour un usager, demander que les prélèvements soient regroupés sous un même numéro de laboratoire et les attacher ensemble avant de les envoyer au laboratoire.*

6. Référencer aux méthodes de soins (MSI) pour les techniques de prélèvements.
7. Note au dossier

Sur la feuille de notes d'observations de l'infirmière, inscrire : « dépistage épidémiologique selon OC-15D-003 » en spécifiant la ou les BMR demandée(s) ainsi que le ou les sites prélevé(s).

## 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 : Dépistage à l'admission en courte durée ou en réadaptation pour la recherche de bactéries multirésistantes

Annexe 2 : Questionnaire à l'accueil ou au transfert en soins de longue durée

## 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<sup>e</sup> 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

<b>ÉLABORATION</b>	<p>Annie Laberge, chef de service prévention des infections, DSI  Hélène Bellemare, conseillère en soins infirmiers, DSI  Caroline Labrecque, conseillère en soins infirmiers, volet prévention et contrôle des infections, secteur Victoriaville, DSI  Karine Lavallée, infirmière clinicienne en prévention et contrôle des infections, secteur La Tuque, DSI  Lise-Andrée Galarnau, md, spécialiste en microbiologie médicale et infectiologie, coprésidente du CPI du CIUSSS MCQ  Marguerite Dumont, conseillère en soins infirmiers, volet prévention et contrôle des infections, secteur Vallée-de-la-Batiscan, DSI</p>	
<b>CONSULTATION</b>	<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>	
<b>ANNULÉ ET REMPLACÉ</b>	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)  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)  OC-CSSSD-66 Demander ou initier un ou des prélèvements pour le dépistage des bacilles gram négatifs 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)  OC 01 2015 21 Demander ou initier un ou des prélèvements pour le dépistage des bacilles gram négatif multirésistants aux antibiotiques (BGNMR)  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)  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.  Acte 5.66 Effectuer des prélèvements pour le dépistage SARM.  Acte 5.67 Effectuer des prélèvements pour le dépistage du ERV.</p>
	CSSSVB	<p>OC-P-8 Dépistage du SARM</p>
	<b>APPROUVÉE PAR :</b>	<p><b>Approbation électronique</b>  Élise Leclair, Directrice adjointe - Soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance et prévention des infections</p> <p><b>Approbation électronique</b>  André Poirier, md, chef du service de microbiologie – infectiologie</p>
<b>ADOPTÉE PAR :</b>	<p><b>Original signé</b>  Jocelyn Gervais, md  Président du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens</p>	<p>2017-03-21</p>



MCQ00024

Annexe 1

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



## DÉPISTAGE À L'ADMISSION EN COURTE DURÉE OU EN RÉADAPTATION POUR LA RECHERCHE DE BACTÉRIES MULTIRÉSISTANTES

**LÉGENDE :**  $\Delta$  Isolement en chambre privée ■ Isolement au lit  $\emptyset$  Aucun isolement

Oui	Non	<b>SARM :</b> <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline <b>BGNPC :</b> Bacilles gram négatif producteurs de carbapénémases	<b>ERV :</b> Entérocoques résistants à la vancomycine	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>1. Usager connu porteur :</b> Êtes-vous porteur d'une bactérie multirésistante aux antibiotiques (ou présence d'une alerte au dossier), si oui, laquelle? <input type="checkbox"/> SARM <input type="checkbox"/> ERV <input type="checkbox"/> BGNPC → Si oui, DÉPISTER/ISOLER		$\Delta$
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>2. Histoire d'hospitalisation à l'extérieur du Québec :* Avez-vous été hospitalisé (séjour de 24 heures ou plus) à l'extérieur du Québec au cours des 12 derniers mois?*</b> <input type="checkbox"/> Oui quand ? _____ (AAAA/MM) → DÉPISTER SARM/ERV, Nom de l'établissement _____ BGNPC/ISOLER		$\Delta$
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>3. Histoire d'hospitalisation ou d'hébergement au Québec :* Avez-vous été admis 24 heures ou plus dans un centre hospitalier, un centre d'hébergement et de soins de longue durée, une résidence d'accueil ou un centre de réadaptation au Québec au cours des 12 derniers mois ? *</b> <input type="checkbox"/> Oui quand ? _____ (AAAA/MM) Durée _____ DÉPISTER SARM et ERV Nom de l'établissement _____		$\emptyset$
		Si l'établissement était en éclosion d'ERV selon le tableau : → ISOLER si durée du séjour 3 j ou plus		$\Delta$ ou ■
		Si l'établissement était en éclosion de BGNPC selon le tableau : → DÉPISTER BGNPC/ISOLER		$\Delta$
<b>*Ne pas tenir compte s'il y a présence de résultats de dépistage SARM, ERV ou BGNPC négatifs 14 jours ou plus suivant l'histoire d'hospitalisation.</b>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>4. Si l'usager est incapable de répondre et si l'information concernant son historique n'est pas disponible :</b> (DSQ, logiciel d'admission/transfert, famille ou selon l'adresse de provenance, <i>Medi Clinic</i> , etc.) → DÉPISTER SARM, ERV et BGNPC		$\emptyset$
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>5. Transfert direct d'un établissement :</b> L'usager est-il transféré directement d'un centre hospitalier? <input type="checkbox"/> Oui durée de l'hospitalisation? _____ (jours) → DÉPISTER SARM et ERV Nom de l'établissement _____		$\emptyset$
		Cet établissement est-il en éclosion d'ERV? <input type="checkbox"/> Durée de l'hospitalisation de 3 jours et plus → DÉPISTER ERV/ISOLER <input type="checkbox"/> Durée de l'hospitalisation de moins de 3 jours → DÉPISTER ERV		$\Delta$ ou ■ $\emptyset$
		Cet établissement est-il en éclosion de BGNPC? <input type="checkbox"/> Oui → DÉPISTER BGNPC/ISOLER		$\Delta$

Complété par : \_\_\_\_\_  
Signature et titre

\_\_\_\_\_  
AAAA/MM/JJ

SARM		ERV	BGNPC
<input type="checkbox"/> Fait	Nez (obligatoire)	<input type="checkbox"/> Fait	<input type="checkbox"/> Fait
<input type="checkbox"/> Fait	Expecto ou gorge si problématique pulmonaire	<input type="checkbox"/> Rectal ou stomie ou selles si neutropénie	<input type="checkbox"/> Rectal ou stomie ou selles si neutropénie
<input type="checkbox"/> Fait	Plaies si présence		
<input type="checkbox"/> Fait	Stomie si présence		

Personne ayant fait les prélèvements : \_\_\_\_\_  
Signature et titre

\_\_\_\_\_  
AAAA/MM/JJ

\_\_\_\_\_  
hh/mm

Les prélèvements sont réalisés selon l'ordonnance collective OC-15D-003.



MCQ00025



## QUESTIONNAIRE À L'ACCUEIL OU AU TRANSFERT EN SOINS LONGUE DURÉE

### Vaccination de l'usager :

**Influenza** Date \_\_\_\_\_  
AAAA / MM / JJ

**Pneumocoque** Date \_\_\_\_\_  
AAAA / MM / JJ

Identification des bactéries multirésistantes (BMR)

### QUESTIONS SARM ET/OU ERV

Usager connu porteur de SARM ou d'ERV ? Spécifiez :

*Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline ou à l'oxacilline (SARM)

Entérocoque résistant à la vancomycine (ERV)

Si oui :

✓ Ne pas isoler l'usager.

✓ Informer l'unité d'accueil.

✓ Éviter d'héberger l'usager dans une chambre double ou multiple avec les usagers qui présentent des facteurs de risque d'infection<sup>1</sup>.

Si non : effectuer un dépistage uniquement dans les situations suivantes :

Si l'usager admis doit être hébergé dans une chambre où se trouvent des personnes qui présentent des facteurs de risques d'infection<sup>1</sup> :

✓ dépister l'usager admis.

Si l'usager admis présente des facteurs de risque d'infection<sup>1</sup> et doit être hébergé en chambre partagée :

✓ dépister le ou les voisins de chambre avec qui il sera jumelé.

### QUESTIONS BGNPC

Usager connu porteur de bacilles à Gram négatif producteurs de carbapénémases (BGNPC)

Si oui :

✓ Éviter d'héberger l'usager dans une chambre double ou multiple avec des usagers qui présentent des facteurs de risque d'infection<sup>1</sup>.

✓ Appliquer les pratiques de base renforcées, soit l'hygiène des mains et port de gants lors des soins directs à l'usager et une blouse à manches longues lors des contacts étroits (ex. : soins d'hygiène, mobilisation, etc.).

Si non : effectuer un dépistage à l'admission aux jours 0 et 7, lors des situations suivantes (selon l'avis de la PCI) :

✓ Si l'usager est transféré directement d'un établissement en éclosion de BGNPC.

✓ Si le résident déjà admis dans le CHSLD est de retour d'une hospitalisation dans un établissement en éclosion de BGNPC.

✓ Ne pas isoler l'usager.

### Sites à prélever, si un dépistage est requis :

#### SARM

Nez - obligatoire (ou gorge<sup>2</sup>)

Stomie

Plaies avec écoulements ou non cicatrisées

Expectations (ou gorge si problématique pulmonaire)

#### ERV

Rectal ou stomie (ou selles si neutropénie)

#### BGNPC

Rectal ou stomie (ou selles si neutropénie)

Date : \_\_\_\_\_

Signature de l'intervenant qui remplit le questionnaire

Date : \_\_\_\_\_

Signature de l'intervenant qui effectue les prélèvements

Les prélèvements sont réalisés selon l'ordonnance collective OC-15D-003.

<sup>1</sup> Facteurs de risque d'infection à une BMR : plaies avec écoulement ou non cicatrisée, porteurs de sonde urinaire, stomies ou autres appareils médicaux invasifs.

<sup>2</sup> 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.