

Produits alternatifs utilisés

1. Situations où cela est nécessaire

- En cas de résistance au Bactroban®, il vous sera proposé à la place d'utiliser la crème Isobétadine® dans le nez et passer alors à une décolonisation à base des produits Isobétadine®.
- En cas de présence de plaies et/ou de réaction locale à la Chlorhexidine, la décontamination doit alors se faire avec des produits Isobétadine®.

2. Technique d'utilisation de l'Isobétadine® pour la décontamination MRSA

- Se référer à la technique reprise ci-dessus.
- Type de produits à utiliser :
 - Toilette corporelle et cheveux : Isobétadine® savon
 - o 5 ml pour lavage de la tête
 - o 5 ml pour lavage cheveux
 - o 10 ml pour tout le corps
 - o Bien faire mousser le temps que la couleur brune disparaisse (au moins 3 minutes)
 - o Rincer abondamment
 - Décolonisation du nez : Isobétadine® pommade dans chaque narine 3 fois par jour.
 - Décontamination des muqueuses buccales : Isobétadine® buccale après chaque repas.

Ne pas jeter sur la voie publique - Septembre 2022.

EpiCURA
mon hôpital

Centre Hospitalier EpiCURA asbl
Siège social :
rue Louis Caty 136 - 7331 Baudour

T. : 078 / 150 170
www.epicura.be



Éditeur responsable : François Burhin - Rue Louis Caty 136 - 7331 Baudour

Comment décoloniser le staphylocoque doré méticilline résistant (MRSA) ?

EpiCURA
mon hôpital

Le *Staphylococcus aureus* est une bactérie commensale de la peau et des muqueuses de l'homme et de nombreux animaux. Chez l'homme, le réservoir est essentiellement situé au niveau du nez, de la gorge et du périnée (zone partant des plis de l'aîne jusqu'à la région en avant de la région anale).

La décolonisation s'effectue pendant 5 jours avec les soins suivants.

1. Décontamination de la peau (corps et cheveux)

- Effectuer une toilette corporelle complète quotidienne avec du savon antiseptique à base de chlorhexidine (type Hibiscrub® savon). Si cela est possible, privilégier une douche en évitant les yeux et les conduits auditifs.
- Laver tout le corps avec 25 ml de solution (environ 2 cuillères à soupe) en commençant par le visage et en continuant vers le bas. Insister particulièrement sur la peau autour du nez, des aisselles, du nombril, des plis de l'aîne et du périnée. Bien faire mousser et rincer abondamment.
- Le 5^e jour de la décontamination, s'occuper des cheveux :
 - rincer d'abord le corps puis prendre 25 ml de solution en commençant cette fois par les cheveux (la tête), faire mousser et continuer ensuite sur l'ensemble du corps ;
 - rincer ensuite soigneusement les cheveux et l'ensemble du corps.

2. Décontamination du nez

- Appliquer une crème nasale à base d'antibiotique (Mupirocine - Bactroban®) 3 fois par jour :
 - prendre l'équivalent d'une tête d'allumette de pommade sur un coton-tige ;

- l'introduire à l'entrée de chaque narine et frotter la pommade sur la muqueuse interne ;
- presser le nez pour répartir la pommade sur la muqueuse nasale (à l'entrée du nez).

3. Décontamination des muqueuses de la bouche

- Réaliser des bains de bouche à l'aide d'une solution antiseptique à base de chlorhexidine (type Corsodyl® solution bucco-pharyngée) après chaque repas.
- En cas de prothèses dentaires, il faut aussi les désinfecter par trempage dans une solution désinfectante.

4. Gestion du linge

- 1^{er} jour :
 - o changer tous les draps de lit (drap sur le matelas, drap/housse de couette et housse de coussin) et le pyjama ;
 - o mettre des vêtements propres la journée.
- Changer quotidiennement de sous-vêtements.
- Changer quotidiennement des essuies et gants de toilette.

Contrôle de la réussite de la décolonisation

1. Frottis de contrôle (sites positifs initialement)

- 1^{er} frottis de contrôle : à réaliser minimum 48 heures après la fin du traitement précité. S'il est réalisé avant 48 heures, le résultat pourrait être faussement négatif.
- 2^e frottis de contrôle : à réaliser minimum 24 heures après le 1^{er} frottis de contrôle négatif.

2. Résultats

- Pour une décolonisation réussie, il faut que les deux frottis de contrôle soient négatifs.
- En cas d'échec, une 2^e cure de décontamination est nécessaire. En cas de chirurgie, un traitement antibiotique adapté doit être ajouté à la prophylaxie antibiotique habituelle.
- Si échec de la 2^e décolonisation, le processus de décolonisation est arrêté et un avis peut être demandé par l'équipe chirurgicale à l'équipe de la Prévention et Contrôle des Infections.

