

# La Lettre de L'Unité de Prévention du Risque Infectieux (UPRI) SAT

n°11 : Mai-Juin 2023



## A noter sur vos agendas

**28/09** : Webinaire CPias PS/PC

**20/10** : Webinaire CPias Dispositifs veineux

Si vous souhaitez participer aux webinaires et/ou aux formations : contactez Mme AUDRAIN (DECT : 80114)

**28/09** : Formation en hygiène hospitalière destinée aux personnels non médical

**19/10** : Formation prévention des infections associées aux soins destinée aux cadres



## Patients de retour de l'étranger, pensez aux BHR\* et Candida auris !

### Les BHR et C. auris : qu'est ce que c'est ?

Les **BHR** sont des \*Bactéries Hautement Résistantes émergentes. Il en existe deux grandes catégories : **EPC** (Entérobactéries Productrices de Carbapénèmase) et **ERG** (Enterococcus Résistant aux Glycopeptides). Ces bactéries peuvent se transmettre d'un patient à l'autre (**transmission croisée générant des épidémies**), d'où l'importance du **respect des précautions complémentaires contact renforcées** (PCC renforcées). Elles peuvent causer des infections pour lesquelles peu, voire aucun, antibiotique fonctionne (risque d'impasse thérapeutique et de décès).

Le **C. auris**, est une levure très résistante aux antifongiques. Elle est responsable d'infections potentiellement graves et très majoritairement associées aux soins (cf Lettre de l'UPRI n°10).

### Qui et comment dépister ?

	BHR	Candida auris
<b>Qui dépister</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Tout patient de retour de l'étranger &lt; 3 mois</li><li>✓ Tous les résidents à l'étranger</li></ul>	
	✓ Tout patient hospitalisé à l'étranger au cours des 12 derniers mois	
<b>Où dépister</b>	Dépistage rectal : 2 écouvillons <ul style="list-style-type: none"><li>- 1 écouvillon pour les EPC</li><li>- 1 écouvillon pour les ERG</li></ul> (écouvillon direct ou écouvillon sur le récipient contenant les selles)	Dépistage cutané et nasal : 2 écouvillons <ul style="list-style-type: none"><li>- 1 écouvillon pour les plis inguinaux et axillaires</li><li>- 1 écouvillon nasal</li></ul>
<b>Quoi cocher sur le bon de demande</b>	Sur la feuille de demande de dépistage BHR/BMR : Culture (EPC et ERV)	Bien préciser « C. auris » sur la feuille de demande (mycologie)

**Pensez à prévenir l'UPRI ! (80114, 85185)**

### Quelles précautions complémentaires pour ces patients à risque ?

#### ➤ Appliquer les **précautions complémentaires contact** :

- Information du patient
- Chambre **individuelle**
- **Signalétique** sur la porte ou l'Unité Mobile de Protection (UMP)
- Renforcer l'hygiène des mains (la **FHA** est le plus rapide et le plus efficace!)
- Renforcer le bionettoyage

#### ➤ Et appliquer les **précautions « standard »** :

- Port de gants, masque, circuit du linge et de la vaisselle

**→ N'hésitez pas à contacter l'UPRI en cas de questions ou de doutes**



**Hôpital  
Saint-Antoine  
AP-HP**

UPRI (Unité de Prévention du Risque Infectieux) - EOH (Equipe Opérationnelle d'Hygiène)

Chef de service : DECT 80113/Praticien Hospitalier : DECT 80249

Cadre hygiéniste : DECT 80114/Infirmier(e) hygiéniste : DECT 85185

Technicien(ne) hygiéniste : DECT 80232/Interne hygiéniste : DECT 84949

sat-eoh@aphp.fr / Secrétariat : 83008

ASSISTANCE  
PUBLIQUE

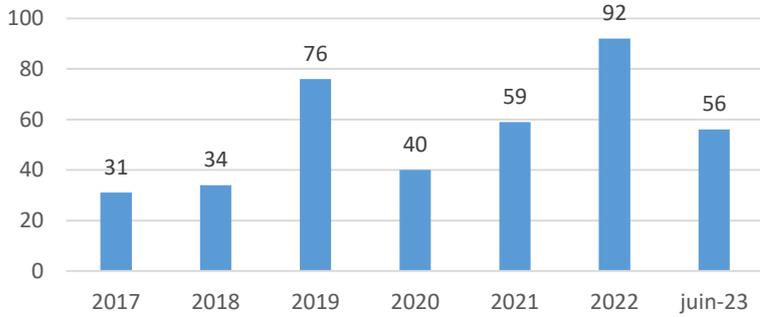


HÔPITAUX  
DE PARIS



## BHRe : La situation à Saint-Antoine

Evolution du nombre de cas de BHRe à SAT

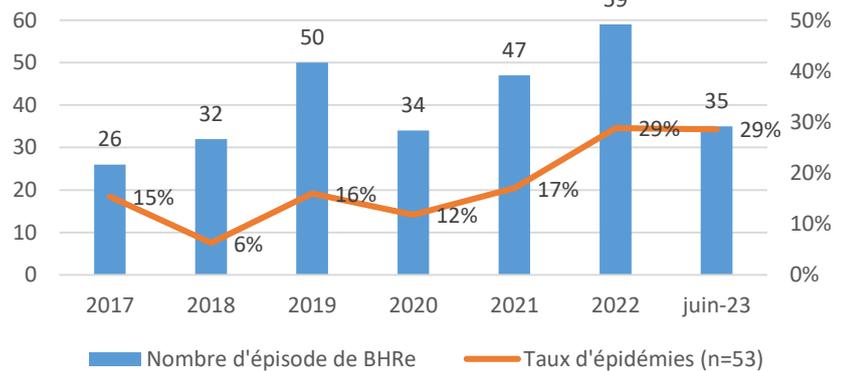


A Saint-Antoine, le nombre de patients porteurs de BHRe est en **augmentation** de 20% par an depuis plusieurs années. Cette augmentation est aussi constatée à l'échelle de l'AP-HP et au niveau national. Il est important de bien **identifier et dépister dès l'admission les patients à risque** de portage de BHRe (tout patient hospitalisé à l'étranger au cours des 12 derniers mois, ou ayant séjourné à l'étranger au cours des 3 derniers mois, ou résidents à l'étrangers).

Le taux d'épidémie à BHRe est également en augmentation : en 2022, 29% des épisodes de BHRe ont été des épidémies.

**La prévention de la transmission croisée est possible ! Grâce au respect rigoureux des précautions « standard » et complémentaires contacts renforcés (PCC renforcées) ! Pensez également au bionettoyage du matériel partagé (ECG, tensiomètre..) !**

Evolution des épisodes de BHRe et de la proportion d'épidémies parmi ces épisodes à SAT



## ICSHA\* : Mobilisons-nous!

### L'ICSHA : qu'est ce que c'est ?

L'ICSHA est \*l'Indicateur de Consommation de Solution Hydro-Alcoolique au sein de l'établissement et par service. Il permet d'estimer le nombre de **frictions hydro-alcoolique (FHA)** effectuées, par jour et par patient, au sein d'un service au cours de l'année. Le calcul est basé sur le volume de solution hydro-alcoolique consommé par les services et est rapporté au type d'activité de chaque service et au nombre de journée d'hospitalisations. Cet indicateur est un **indicateur de qualité et de sécurité des soins (IQSS)**, demandé **annuellement** par la Haute Autorité de Santé (HAS).

La **FHA est plus rapide et plus efficace** que le lavage des mains à l'eau et au savon. En se désinfectant les mains, **vous vous protégez et vous protégez vos patients.**

### ICSHA : où en est-on ?

La consommation de SHA avait un niveau record en 2020 (épidémie de Covid-19), cependant elle tend actuellement à diminuer : **Mobilisons-nous pour la sécurité des patients !**

