

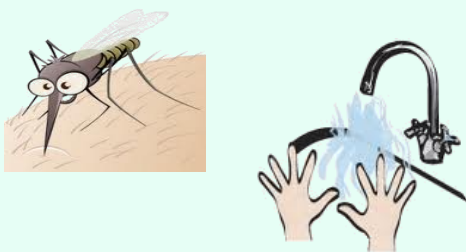
◆ SARM

Ce *Staphylococcus aureus* (**SA**) est une bactérie que l'on retrouve fréquemment sur la peau et dans les narines des gens en bonne santé. Elle a acquis toutefois une **Résistance** à la plupart des antibiotiques dont la **Méthicilline**. C'est pourquoi on l'appelle **SARM**. Les infections causées par cette bactérie (urine, plaies, voies respiratoires) sont souvent difficiles à traiter.

◆ ERV

Les entérocoques sont des bactéries qui font partie de la flore normale des intestins. Les ERV sont des Entérocoques qui ont développé une **Résistance** à la **Vancomycine** et, de fait, à presque tous les antibiotiques. Ils sont habituellement inoffensifs chez les gens en bonne santé mais peuvent causer des infections. Heureusement, elles sont peu fréquentes chez des gens aux prises avec un système immunitaire très affaibli.

En milieu de vie, les pratiques de base suffisent habituellement pour éviter la transmission pour ces deux maladies



Le clostridium difficile

Le *Clostridium difficile* est une bactérie que l'on retrouve dans l'intestin mais qui ne fait pas partie de sa flore normale. Cependant, 3 à 5 % de la population dans la communauté en sont porteurs mais ce chiffre peut aller jusqu'à 25 - 30 % dans un établissement de santé. La bactérie en dormance peut s'activer à la suite de la prise d'antibiotiques et causer de la fièvre et des diarrhées importantes parfois difficiles à contrôler. Les personnes âgées souffrant de maladies chroniques peuvent facilement en devenir la cible privilégiée. Lorsqu'elle est sous forme de coque, la bactérie est très résistante aux désinfectants habituels ce qui rend plus complexe son éradication.

C'est pourquoi, même en CHSLD, l'infection à *Clostridium difficile* fait l'objet de mesures très rigoureuses tant au niveau des soins infirmiers (isolement du résident à sa chambre, port de gants, blouses de protection, lavage des mains avec un savon antimicrobien), de l'entretien ménager (nettoyage minutieux et désinfection quotidienne de la chambre du résident avec un détergent spécial) que de l'utilisation de matériel dédié et de vaisselle jetable.

En cas de doute

En cas de doute sur les mesures à appliquer, vous informer auprès de votre supérieur immédiat ou contacter l'infirmière en prévention des infections, madame Michelle Lapointe au poste 255.

Résidence Berthiaume-Du Tremblay

1635, boulevard Gouin Est
Montréal (Québec) H2C 1C2

Téléphone : 514-381-1841
Télécopie : 514-381-1871

Feuillet à l'intention du personnel et des bénévoles

La prévention des infections

Septembre 2012



La prévention des infections

Les personnes âgées vivant en CHSLD constituent une population plus vulnérable aux maladies infectieuses à cause de leur immunité déficiente et de la présence de maladies chroniques comme le diabète, l'insuffisance rénale et respiratoire chronique. Voici un survol des maladies nosocomiales (acquises en établissement de santé) les plus communes en CHSLD, ainsi que les bonnes manières de les éviter... et d'empêcher leur transmission.

Le milieu de vie

La Résidence Berthiaume-Du Tremblay prône la notion de "**milieu de vie**" signifiant que nous nous efforçons d'offrir aux résidents un endroit qui ressemble le plus possible à celui des gens vivant à domicile. Nous faisons la promotion des libertés individuelles de chaque résident dans le respect de l'ensemble des besoins des résidents et de la disponibilité de nos ressources.

Afin d'éviter de restreindre la liberté de circuler, nous devons respecter les pratiques de base inhérentes à la **prévention des infections** dont les principes sont : **le port de gants lors des soins et le lavage des mains fréquents entre autres, en sortant de chacune des chambres.**

Les infections provenant de la communauté

En CHSLD, les infections comme la **gastro-entérite, la grippe (influenza) et même certaines maladies cutanées, comme la gale** sont souvent introduites de l'extérieur (personnel et visiteurs inclus) et elles peuvent évoluer rapidement en épidémie. C'est pourquoi VOUS DEVEZ **CONTACTER VOTRE SUPÉRIEUR** si vous croyez être atteints de l'une de ces maladies. Vous discuterez avec lui de la pertinence de vous présenter ou non au travail.

Principaux modes de transmission des infections et mesures de protection

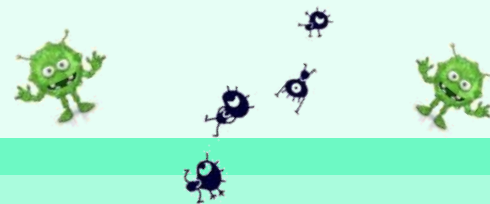
- ◆ Transmission par contact

Les infections se transmettent principalement par contact des mains avec une personne porteuse ou infectée et par des surfaces et des objets contaminés. C'est pourquoi le **lavage des mains** est une mesure primordiale pour empêcher la transmission des microorganismes dans l'établissement.

Vous devez vous laver les mains avant de quitter une chambre, après être allés à la salle de bain, après vous être mouché ou avoir éternué et avant les repas.

Le port de gants est également une mesure de protection additionnelle mais il doit être suivi du lavage des mains. Il a été démontré qu'il y a 20 à 30 % de possibilité de contamination au retrait des gants.

On peut également avoir à porter une jaquette et/ou une visière de protection, si c'est recommandé.



Les infections provenant de la communauté

- ◆ Transmission par gouttelettes ou aérienne

Certains microorganismes peuvent aussi voyager dans l'air. Ainsi, le **port du masque** est recommandé dans les cas d'infections des voies respiratoires comme le rhume, la grippe mais aussi la gastro-entérite.

Les bactéries multi-résistantes

Ces microorganismes ont développé des moyens de défense contre les antibiotiques utilisés habituellement pour combattre les infections. C'est le cas du SARM et de l'ERV. On peut en être porteur sans être malade (colonisé) ou être infecté. Une personne colonisée peut quand même transmettre la maladie à d'autres personnes ou devenir infectée.

Les signes les plus fréquents d'une infection sont de la fièvre, des rougeurs ou de l'inflammation, des écoulements, etc. Chez les personnes âgées, des chutes ou un changement de comportement peuvent être annonciateurs d'une infection sous-jacente.

