

2- Nettoyage de la peau au savon antiseptique (Chlorhexidine 4%)

Le savon à la Chlorhexidine doit être utilisé à la place de votre savon habituel pour la peau (les mêmes journées que votre traitement avec l'onguent nasal).

Au moment de votre bain ou de votre douche :

- Humecter une débarbouillette avec de l'eau puis y mettre un peu de savon antiseptique.
- Appliquer du cou aux pieds en insistant sur les aisselles, les aines, le périnée (zone située entre l'anus et les parties génitales) et les plis cutanés. Laisser agir sur la peau 3 minutes.
- Ne pas appliquer au cuir chevelu, au visage et aux oreilles.
- Rincer la peau à l'eau courante et ne pas utiliser un autre savon par la suite.
- Laver vos cheveux avec votre shampoing habituel.
- Revêtir des vêtements propres.

Suivi de la décolonisation

Un prélèvement nasal pourrait être effectué 7 jours après la fin du traitement. D'autres prélèvements pourraient être demandés.

L'efficacité du traitement sera évaluée en fonction du résultat de prélèvement. Des précautions additionnelles (isolement) pourraient être requises si vous recevez des soins.



Révisé août 2022

Sources :

- Clinical Microbiology Reviews, Decolonization in Prevention of Health Care-Associated Infections, vol. 29 n° 2, avril 2016
- INSPQ, Mesures de prévention et de contrôle des infections à SARM au Québec, juin 2006
- Liu C. et al. Clinical Practice Guidelines by the Infectious Diseases Society of America for the Treatment of Methicillin-Resistant *Staphylococcus Aureus* Infections in Adults and Children, CID 2011:52 (1 february)

Service de prévention et contrôle des infections

1755, boul. René-Laennec
Laval (Québec) H7M 3L9

Téléphone : 450 668-1010,
poste 23472

Télécopie : 450 975-5443
www.lavalensante.com

 DIGNE DE CONFIANCE,
à chaque instant

Information pour l'utilisateur et sa famille

Décolonisation *Staphylococcus Aureus* résistant ou sensible à la méthicilline/oxacilline (SARM/SASO) en hémodialyse

Réponses aux questions fréquentes

Centre intégré
de santé et de
services sociaux
de Laval

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval

Québec 

Québec 

Un prélèvement a identifié que vous étiez porteur SARM/SASO et un traitement a été prescrit. Ce dépliant s'adresse à vous.

Qu'est-ce que la colonisation par le SARM/SASO ?

Ces bactéries se nomment *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*). Elles se retrouvent généralement sur la peau ou sur la muqueuse nasale. Chez l'utilisateur colonisé, la bactérie est présente sans qu'il y ait infection. La colonisation peut persister plusieurs mois. En milieu de soins, ces bactéries sont responsables d'infections.

Le « SASO » (*S. aureus* sensible à l'Oxacilline) est le plus fréquent.

Le « SARM » (*S. aureus* résistant à la Méthicilline) a quant à lui développé une résistance à plusieurs antibiotiques, dont la méthicilline, rendant le traitement des infections plus complexe.

Dans certaines situations, un traitement de décolonisation peut être tenté afin d'éliminer le *S. aureus*.

Buts de la décolonisation

- Prévenir les infections à *S. aureus* chez les usagers porteurs.
- Diminuer la transmission du *S. aureus* à d'autres usagers vulnérables recevant des soins.
- Prévenir la mise en place de précautions additionnelles (isolement) en milieu de soins.
- Prévenir les infections de cathéters d'hémodialyse.

Décolonisation : traitement en 2 étapes

Afin de réussir le traitement de décolonisation, il importe de suivre les recommandations du présent dépliant.

Le traitement, qui dure généralement 5 jours, est le même pour le SASO et le SARM :

- Application d'un onguent antibiotique dans le nez (onguent nasal) 2 fois par jour, matin et soir, pour 5 jours consécutifs. Répéter chaque mois pour 3 mois.
- Utilisation d'un savon antiseptique (pour la peau) 1 fois par jour pour 5 jours. Faire cette étape les 5 jours du premier mois seulement.

Le nez et la peau doivent être traités durant les mêmes jours. L'onguent antibiotique ainsi que le savon antiseptique vous seront prescrits et sont disponibles à votre pharmacie.

Des effets indésirables comme de la sécheresse ou des picotements du nez, de la congestion nasale et la modification temporaire du goût peuvent survenir. Si une irritation locale importante survenait, cesser l'application de l'onguent et aviser l'hémodialyse.

Assurez-vous de changer et de laver vos draps, vos serviettes, votre pyjama et votre robe de chambre le premier jour, idéalement chaque jour du traitement pour éviter de vous contaminer à nouveau.

1- Application de l'onguent nasal

L'onguent nasal est déposé au fond des narines à l'aide de cotons-tiges (ex. : Q-Tips) propres. Cet onguent contient un antibiotique (Mupirocin 2 %) efficace contre le *S. aureus*. La présence de sécrétions nasales nuit à son efficacité, d'où l'importance de se moucher avant l'application.

Procédure

- Se moucher et **se laver les mains**.
- Étaler un peu d'onguent (la grosseur d'un pois) sur le bout d'un coton-tige propre.
- Insérer le coton-tige dans une narine à une profondeur de 1 centimètre et y déposer l'onguent en effectuant 5 rotations. Retirer le coton-tige puis pincer le nez.
- Jeter le coton-tige.
- Étaler la même quantité d'onguent sur un autre coton-tige.
- Insérer ce coton-tige dans l'autre narine et y déposer l'onguent en effectuant 5 rotations.
- Jeter le coton-tige.
- Presser, plusieurs fois, les narines ensemble puis les relâcher pour distribuer l'onguent.
- **Se laver les mains à nouveau.**

- **N'appliquer aucun autre onguent, goutte, inhalateur ou vaporisateur dans le nez pendant ce traitement.**
- **Éviter le contact de l'onguent avec les yeux.**
- **Jeter le tube après les 5 jours de traitement ou si les doigts ont été en contact avec l'embout pour l'application de l'onguent. Aucune utilisation future.**