

## Décontamination SARM

### Protocole de décontamination SARM

- **Application nasale de Mupirocine (Bactroban<sup>®</sup>) x2/jour**
  - *Alternative : acide fusidique ou tétracycline pommade si souche sensible*
- **Toilette (peau et cuir chevelu) avec chlorhexidine moussante x1/jour**
  - *Alternative : polyvidone iodée (Bétadine scrubs<sup>®</sup>) ou chlorhexidine (Hibiscrubs<sup>®</sup>)*
- **Bains de bouche à la chlorhexidine x2/jour (sauf chez l'enfant < 6 ans)**
  - *Alternative : polyvidone iodée (Bétadine)*

**pendant 7 jours**

NB :

- **TOUJOURS associer une décontamination nasale, cutanée et oropharyngée.**
- Ne jamais associer d'antibiothérapie systémique, excepté en cas d'infection le justifiant ou, exceptionnellement, après échec d'une première décontamination bien conduite. Une nouvelle décontamination devra alors être réalisée en même temps que la prise de l'antibiothérapie systémique.
- La décontamination doit débuter au décours du traitement curatif ou après guérison de la lésion cutanée

### Mesures d'hygiène associées

#### Pour le porteur

- Nettoyer les lésions cutanées, et les couvrir par un pansement propre et sec
- Désinfecter les mains après la réfection du pansement
- Eviction de la collectivité si les lésions ne peuvent être recouvertes

#### Pour le porteur et son entourage

- Douche au moins journalière, shampoing au moins hebdomadaire
- Se laver ou désinfecter (avec un produit hydro-alcoolique) les mains, ongles courts et propres
- Utiliser des serviettes propres et sèches pour l'essuyage après la douche
- Ne pas partager le linge, les objets de toilette, le maquillage ou tout autre objet personnel en contact avec la peau
- Porter des vêtements propres et secs, changement régulier
- Ne pas échanger les vêtements
- Changer fréquemment les serviettes de toilettes et les draps
- Eviter tout contact entre linge propre et sale
- Effectuer un entretien régulier avec un produit détergent, en particulier de la salle de bains et en veillant particulièrement aux zones en contact avec les mains (robinets, poignées de porte, interrupteurs, ordinateurs, ...)
- Informer du portage le personnel de santé si hospitalisation ou si vie en collectivité

### Attitude pratique en fonction de la situation épidémiologique

	Dépistage du (des) cas	Décontamination du (des) cas	Dépistage du foyer	Décontamination du foyer	Dépistage de la collectivité	Décontamination de la collectivité
Cas isolé d'infection, 1er épisode	Non	Non	Non	Non	Non	Non
Cas isolé d'infection : épisode suivant	Non	Oui	Non	Oui	Non	Non
Cas isolé d'infection : échec de décontamination, rechute ou récurrence	Oui, élargi à d'autres sites que le nez	Oui	Parfois	Oui	Non	Non
Cas groupés en foyer	Non	Oui	Non	Oui	NA	NA
Cas groupés en collectivité	Non	Oui	Non	Oui	Oui	Uniquement les porteurs

**SARM Co et mesures d'hygiène : Recommandations pratiques (d'après [164])**

	<b>Patient porteur SARM Co</b>	<b>Entourage</b>	<b>Population générale</b>
<b>Source de contamination</b>	Contact direct avec une personne contaminée ; Echange d'objet personnel contaminé (rasoir, serviettes de toilette....) ; Contact avec des surfaces ou des objets (pansements...) contaminés		
<b>Facteurs de risque</b>	Promiscuité ; Mauvaise hygiène ; Contacts fréquents ; Peau lésée ; Traitement antibiotique		
<b>Hygiène des mains</b>	<b>Oui (+++)</b> : Ongles courts et propres Lavage (eau et savon liquide, essuie mains propre et sec) ou désinfection (PHA)		
<b>Hygiène corporelle</b>	<b>Oui (+++)</b> : douche au moins journalière, shampoing au moins hebdomadaire		Douche et shampoing obligatoires après activité sportive ou contact peau à peau.
	Utiliser des serviettes propres et sèches pour l'essuyage après la douche. Ne pas partager le linge, les objets de toilette, le maquillage...ou tout autre objet personnel en contact avec la peau		
<b>Lésions cutanées</b> Nettoyer et désinfecter Pansement propre et sec Signalement au médecin	Oui (+++) Oui (+++) Oui (+++) si nouvelles lésions	Oui Oui Oui si lésions suspectes	Oui Oui Oui si lésions suspectes
<b>Linge</b>	Porter des vêtements propres et secs Laver (T ≥ 40°C), sécher complètement Ne pas échanger les vêtements Changer fréquemment les serviettes de toilettes et les draps Eviter tout contact entre linge propre et sale		Ne pas échanger les vêtements déjà portés (ex : maillots pour les sportifs)
<b>Vaisselle</b>	Pas de mesures particulières : vaisselle en machine ou à la main (eau chaude + détergent)		
<b>Locaux</b>	Effectuer un entretien journalier avec un produit détergent et désinfectant en particulier de la salle de bains et de la chambre à coucher du patient porteur en veillant particulièrement aux zones en contact avec les mains (robinets, ordinateurs, poignées de porte, interrupteurs...)		Etablir un protocole d'entretien pour les locaux collectifs (nettoyage et désinfection quotidienne des douches, du matériel partagé, des jouets...) Nettoyer immédiatement si souillures par liquides biologiques
<b>Eviction de la collectivité</b>	A envisager si transmission avérée à partir du cas, et si règles d'hygiène ne sont pas respectées ou si les lésions ne peuvent pas être recouvertes par pansement(s)	Non	Non
<b>Information</b>	Informé le personnel de santé du portage si hospitalisation, consultation ou si vie en collectivité	Non	Campagnes d'information si situation épidémique