

LES INCROYABLES

QUIZZ Spécial BHRé

Groupe de travail du secteur de psychiatrie :

CH de Saint Amand
CHS Pinel d'Amiens
CH de Calais
CH Isarien de Clermont
CH de Douai
EPSM Lille Métropole d'Armentières
EPSM des Flandres de Bailleul
EPSM Agglomération lilloise de Saint André
EPSM Val de Lys Artois de Saint Venant

LES INCROYABLES

BHRé

Questions

Que signifie EPC ?

Pourquoi est-il préconisé de mettre en place des PCC en plus des PS lors de la prise en charge d'un patient porteur de BHRé ?

Que signifie patient « porteur de BHRé excréteur » ?

Que signifie EPI ?

De quelle flore les BHRé sont-elles des bactéries commensales : ORL, digestive, cutanée ou environnementale ?

Vrai ou Faux ?

Il est recommandé de dépister tout patient ayant été hospitalisé à l'étranger pendant au moins 24h dans les 12 derniers mois.

LES INCROYABLES

BHRé

Questions

Que signifie ERG ?

Qu'est-ce que des *excreta* ?

Que signifie patient « porteur de BHRé non excréteur » ?

Donnez des exemples d'EPI*

Quel est le 1^{er} antibiotique découvert et par qui ?

Vrai ou Faux ?

En cas de prise en charge d'un patient porteur de BHRé, je porte un tablier plastique, des gants à usage unique dès l'entrée dans sa chambre.

LES INCROYABLES

BHRé

Questions

Qu'est-ce qu'une colonisation ?

Qu'est-ce que la gestion des *excreta* ?

Les femmes enceintes professionnelles de santé peuvent-elles prendre en charge des patients porteurs de BHRé ?

Comment réalise-t-on un dépistage BHRé ?

Vrai ou Faux ?

Il est recommandé de signaler un ou plusieurs patients colonisés ou infectés par une BHRé .

LES INCROYABLES

BHRe

Acronymes

ARS : Agence Régionale de Santé
CPias : Centre d'appui à la Prévention des Infections Associées aux Soins
EOH : Equipe Opérationnelle d'Hygiène
ES : établissement de santé
EMS : établissement médicosocial
FHA : Friction Hydro Alcoolique
PS : Précautions Standard
PCC : Précautions Complémentaires Contact
SPF : Santé Publique France

Coordonnées EOH

Sources :

- Actualisation des recommandations relatives à la maîtrise de la diffusion des BHRe, HCSP, 2019
- Actualisation des Précautions Standard, SF2H, 2017
- Recommandations prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires contact, SF2H, 2009

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses

Entérobactérie Productrice de Carbapénémases

Pour diminuer le risque de transmission croisée (chambre individuelle, matériel dédié, signalétique, renforcement du bio nettoyage)

Patient dépisté BHRe positif en culture lors de l'hospitalisation princeps ou d'une nouvelle hospitalisation

Equipement de Protection Individuelle

Ce sont des bactéries du tube digestif

Vrai

La plupart des publications internationales recommandent de détecter les patients à risque en prenant en compte leurs antécédents d'exposition à un risque de transmission et de colonisation par une BHRe à l'étranger.

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses

Enterococcus faecium Résistant aux Glycopeptides

Substances éliminées par l'organisme : urines, matières fécales, vomissures.

Patient connu et toujours classé comme porteur de BHRe, mais dont le dépistage est négatif en culture et en PCR

Surblouse, tablier plastique, gants, lunettes de protection/visière, masque, appareil de protection respiratoire, charlotte....

Le 1^{er} antibiotique (pénicilline) a été découvert fortuitement par Alexander Fleming : sa culture de bactéries avait été inhibée par la contamination d'un champignon (un *Penicillium*)

Faux

Je porte un tablier plastique pour tout soin de contact. J'enfile les gants uniquement selon les indications des PS*. Et surtout : je réalise une FHA* au moment opportun !

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses

Colonisation = présence de microorganismes sans infection associée

Tous les soins en rapport avec la manipulation des excréta (prélèvements, toilettes, changes, élimination) et la manipulation / l'entretien des contenants (urinaux, bassins, seaux, bocalux...)

Oui, rien ne justifie l'éviction des femmes enceintes (BMR-BHRe = aucun risque pour le développement du fœtus)

Par écouvillonnage rectal (écouvillon) visuellement chargé de matière fécale. Possibilité de faire une coproculture (prélèvement de selles).
Si présence d'une stomie, faire l'écouvillonnage au niveau de celle-ci.

Vrai

Le signalement est d'abord réalisé en interne à l'EOH qui signalera en externe à l'ARS*, SPF* et CPias*. Le signalement permet de détecter les émergences, de suivre les évolutions épidémiologiques aux niveaux local, régional et national et d'apporter conseils et appuis aux établissements.

LES INCROYABLES

BHRe

Questions

A quoi servent les PS*?

Les PS* peuvent-elles suffire pour prévenir la transmission croisée de BHRe ?

Vrai ou Faux ?

Les bactéries résistantes aux antibiotiques (BMR ou BHRe) sont aussi résistantes aux produits désinfectants et aux antiseptiques

LES INCROYABLES

BHRe

Questions

De quand datent les PS* ?

Comment entretenez-vous la vaisselle d'un patient porteur de BHRe ?

Quelles sont les 5 opportunités d'hygiène des mains (recommandées par l'OMS) ?

Vrai ou Faux ?

La *Pseudomonas aeruginosa* résistant à l'imipénème fait partie des BHRe .

LES INCROYABLES

BHRe

Questions

Les déchets émanant d'une prise en charge de patient porteur de BHRe doivent-ils être systématiquement éliminés en filière Déchet d'Activité de Soins à Risque Infectieux (DASRI) ?

Qu'est-ce qu'un patient contact ?

Est-ce qu'un professionnel de santé qui prend en charge un ou plusieurs patients porteurs de BHRe risque d'être colonisé ?

Que recommandez-vous aux visiteurs de patients porteurs de BHRe ?

Vrai ou Faux ?

Une antibiothérapie à large spectre favorise la sélection des BMR et/ou des BHRe.

LES INCROYABLES

BHRe

Questions

L'ABRI (*Acinetobacter baumannii* résistant à l'imipénème) est-il considéré comme une BHRe ?

Parmi les EPC, quelle carbapénémase est la plus fréquemment retrouvée en France?

Dois-je utiliser un produit détergent-désinfectant spécifique pour réaliser l'entretien de l'environnement d'un patient porteur de BHRe ?

Est-ce qu'un patient porteur de BHRe est considéré comme porteur à vie ?

Vrai ou Faux ?

Un patient porteur d'une BHRe fera obligatoirement une infection à celle-ci.

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses

Les PS* participent à la prévention du risque infectieux.
Ce sont des mesures à appliquer, pour tout soin, en tout lieu (ES*, EMS*, ville), pour tout patient quel que soit son statut infectieux, et par tout professionnel de santé.

THEORIQUEMENT OUI :

Les PS sont la base de la maîtrise de la transmission croisée. Si un haut niveau d'application est respecté (notamment respect de l'hygiène des mains, la gestion des excréta et le bionettoyage), elles peuvent suffire.

MAIS, la prise en charge en PCC*, en chambre individuelle (WC individuel), l'organisation des soins (marche en avant, sectorisation) et la prise en compte de l'expertise de l'EOH*, permet de renforcer les PS*.

Faux

Elles sont uniquement résistantes aux antibiotiques.

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses

Aux Etats-Unis en 1985 : notion de «Universal precautions» dévolues prioritairement à la protection du personnel vis-à-vis du risque viral. Puis, les «Standard precautions» font leur apparition en 1996.

En France, c'est en 1998 que les précautions standard sont citées pour la 1e fois dans un texte réglementaire.

Comme la vaisselle de tous les patients:
au lave-vaisselle

- 1-Immédiatement avant de toucher le patient
- 2-Immédiatement avant un geste aseptique
- 3-Immédiatement après un risque d'exposition à un liquide biologique
- 4-Après avoir touché un patient
- 5-Après avoir touché l'environnement d'un patient

Faux

Pseudomonas aeruginosa avec une résistance à l'imipénème associée à d'autres résistances est considérée comme une BMR. C'est une bactérie environnementale, dont le principal mécanisme de résistance à l'imipénème n'est pas transmissible à d'autres bactéries.

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses

Les déchets d'Activité de Soins Non Dangereux (DASND) issus d'un patient auquel s'appliquent les PCC* ne doivent pas être considérés comme des DASRI.

Patient pris en charge par la même équipe paramédicale qu'un porteur, de jour comme de nuit.

Non :

Il y a eu des études dans des pays à fortes prévalence qui montrent qu'il n'y a pas de transmission aux soignants exposés

(La prévalence de portage chez les professionnels reflète celle de la population générale plutôt que celle des unités cliniques, y compris les unités à risque élevé).

Comme pour n'importe quelle visite, vous recommandez la réalisation d'une FHA* en entrant et en sortant de la chambre, et de ne pas utiliser le cabinet de toilette du patient.

Vrai

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses

Non : C'est une bactérie saprophyte qui est considérée comme une BMR.

L'OXA-48 est la plus fréquemment rapportée, suivie par les familles NDM et KPC.

Non, car tous les produits détergents-désinfectants sont bactéricides et donc efficaces sur les BMR et/ou BHRe

Non, il est possible de retirer des listes de suivi les patients aux antécédents de portage de BHRe détectés négatifs par écouvillonnages rectaux successifs réalisés à au moins 5 reprises dans une période d'au moins un an.

Faux

Un patient peut simplement rester porteur sans jamais développer d'infection à celle-ci. Toutefois, il est nécessaire de tenir compte de son statut BHRe afin d'adapter l'antibiothérapie lorsque celle-ci est nécessaire.

LES INCROYABLES

BHRe

Questions

Citez les indications de port de gants selon les PS* ?

Quels conseils peut-on donner à un patient porteur de BHRe au retour à domicile?

Le linge sale issu d'un patient porteur de BHRe est-il évacué via une filière spécifique?

Vrai ou Faux ?

Il est recommandé de dépister les professionnels de santé lorsqu'ils prennent en charge un ou plusieurs patients BHRe.

LES INCROYABLES

BHRe

Questions

Comment les BHRe se transmettent-elles?

Puis-je utiliser la douchette ou la douche du patient pour réaliser l'entretien des bassins ?

Qu'est-ce qu'une carbapénémase ?

Vrai ou Faux ?

Le patient pris en charge en PCC* doit rester dans sa chambre.

LES INCROYABLES

BHRe

Questions

Je suis professionnel de santé et on me découvre porteur de BHRe, puis-je toujours travailler ?

Qu'est-ce qu'une infection ?

Quels types de PC* sont à mettre en place lors d'une découverte d'un portage de BHRe ?

Est-il recommandé de dépister à la recherche de BHRe les patients résidant à l'étranger ou ayant séjourné à l'étranger depuis moins de 3 mois sans hospitalisation ?

Quand sont apparues les premières souches d'ERG en France?

Vrai ou Faux ?

Les entérobactéries sont une famille de bactéries présentes dans le tractus gastro intestinal.

LES INCROYABLES

BHRe

Questions

Que signifie BHRe ?

Pourquoi dépiste-t-on les patients contact lorsqu'on prend en charge un patient porteur de BHRe excréteur ?

Pourquoi les antibiotiques sont-ils inefficaces contre les virus ?

A quel moment parle-t-on d'épidémie de BHRe dans une unité?

Vrai ou Faux ?

Le premier antibiotique date de 1918.

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses

- Contact avec un produit biologique ou du sang
- Contact avec la peau lésée du patient
- Contact avec des muqueuses
- Pour tout soin à risque de coupure/piqûre
- Manipulation de linge sale et de déchets
- Manipulation de produits chimiques
- Mains du soignant lésées

- Mener une vie sociale normale (sorties, visites...).
- Se laver les mains après avoir été aux toilettes, avant de faire à manger, avant de manger.
- Avoir une hygiène corporelle quotidienne.
- Ne pas partager son linge de toilette.
- Entretien régulièrement ses toilettes
- Prévenir les professionnels de santé de son statut pour toute prise en charge.

Non, il est évacué dans la filière habituelle, comme pour tout patient.

Faux

Aucune transmission patient/soignant n'a été documentée.

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses

Les BHRe peuvent être transmises d'un patient porteur à un autre par manuportage lorsque l'hygiène des mains n'est pas efficace, ou via du matériel de soins partagé entre patients sans être correctement nettoyé/désinfecté.

Non !

Les bassins/urinaux doivent être entretenus dans des lave-bassins (sans être vidés avant dans les WC des patients).

A défaut de lave-bassins, utiliser des sacs protecteurs avec gélifiant (type Carebag®).

A défaut, une procédure manuelle doit être prévue avec immersion dans une solution de détergent-désinfectant.

Il s'agit d'un enzyme capable de rendre inactif les carbapénèmes (antibiotiques faisant partie de la famille des bêta-lactamines).

Faux

Le patient peut continuer sa thérapie et participer aux activités. Lui rappeler de réaliser une hygiène des mains régulièrement (FHA) comme tout patient et d'utiliser les WC de sa chambre.

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses

Oui, les BHRe sont des bactéries commensales de la flore digestive. Les PS* existent pour prévenir toute transmission croisée, notamment grâce à l'hygiène des mains qui permet de diminuer le risque de transmission.

Infection = signes cliniques associés à la présence de microorganismes connus pour être à l'origine des symptômes observés.

PC de type Contact

Oui, en fonction de certains critères (durée de séjour, pays, prise d'antibiotiques, modalités de voyage...)

En 1987.
La première épidémie hospitalière date de 2004.

Vrai

Par exemple *Klebsiella pneumoniae*,
Escherichia coli, *Enterobacter cloacae*,
Citrobacter freundii...

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses

Bactérie Hautement Résistante émergente aux antibiotiques

C'est pour évaluer la transmission croisée, détecter d'éventuels nouveaux cas de porteurs BHRe, afin de mieux suivre une éventuelle diffusion de BHRe dans l'unité.

Les antibiotiques sont des substances qui agissent sur des cibles spécifiques aux bactéries. Ils n'ont donc aucune efficacité sur les virus.

Lors d'apparition d'au moins 1 cas secondaire parmi les patients contact c'est-à-dire au moins 2 patients colonisés ou infectés avec une bactérie produisant la même enzyme (OXA-48, VIM, NDM, KPC ...)

Faux

Le premier antibiotique a été découvert en 1928.

LES INCROYABLES

BHRe

Questions

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses

LES INCROYABLES

BHRe

Réponses