

Document de transfert pour un patient contaminé par une bactérie constituant un risque pour la santé publique (MDRO, clostridium difficile, ...)

Identité du patient

Nom, prénom _____ Date de naissance _____ jour _____ mois _____ année _____

Coordonnées des institutions de soins

Institution d'origine

Personne de contact _____

Adresse mail _____

N° téléphone _____

Date du transfert _____ jour _____ mois _____ année _____

Institution d'accueil

Hôpital aigu

Maison de repos (et de soins)

Soins à domicile

Autres (centre de réhabilitation, institution psychiatrique...)

Type de MDRO ou bactérie ciblée

Au cours de son hospitalisation du _____ jour _____ mois _____ année _____ au _____ jour _____ mois _____ année _____

Patient : colonisé infecté

Des précautions additionnelles ont été appliquées en vue de prévenir la transmission de:

- Clostridium difficile*
- Staphylococcus aureus* résistant à la Methicilline (MRSA)
- Entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre étendu (BLSE)
- Entérobactéries productrices de carbapénémases (CPE)
- Entérocoques résistants à la vancomycine (VRE)
- Pseudomonas aeruginosa* multi-résistant et/ou productrice de carbapénémases
- Acinetobacter baumannii* multi-résistant et/ou productrice de carbapénémases
- Autres MDRO (spécifiez): _____
- Type de MDRO/bactérie pas encore confirmé par le laboratoire ou par le Centre National de Référence (CNR)
- Autre bactérie dans l'établissement constituant un danger pour la collectivité (spécifiez): _____

Statut du patient lors de la sortie

Date du dernier prélèvement _____ jour _____ mois _____ année _____ Localisation du prélèvement _____

Résultat : positif négatif

Schéma de décontamination MRSA (réalisé par l'institution d'origine si pertinent)

Savon utilisé pour la désinfection du corps et des cheveux :

Onguent nasal :

Produit utilisé pour la décontamination du pharynx/de la gorge :

	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 6	J 7	J 8
Soins du nez (3x/j)	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	NON	NON	screening
Produit pour le pharynx (3x/j)	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	NON	NON	screening
Lavage de la peau	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	NON	NON	screening
Lavage des cheveux	OUI	NON	NON	OUI	NON	NON	NON	screening

2ème Screening (contrôle) _____ jour _____ mois _____ année _____ 3ème screening (contrôle) _____ jour _____ mois _____ année _____

Résultat: _____

Résultat : _____

Mesures à prendre en fonction du type d'institution d'accueil lors de contacts directs dans le cadre de soins administrés

☐ HOPITAL AIGU

Comme c'est toujours le cas, il y a lieu de prendre contact avec l'équipe d'hygiène hospitalière

☐ AUTRES INSTITUTIONS (maison de repos, revalidation, hôpital psychiatrique...): précautions à prendre lors de CONTACT DE SOINS DIRECT

Ces recommandations se basent sur les directives du groupe de travail sur la prévention des infections à BMR au sein des institutions de soins, maisons de soins infirmiers, ou logement à petite échelle pour personnes âgées (RIVM, Sept. 2014, Nederland - http://www.rivm.nl/Onderwerpen/W/Werkgroep_Infectie_Preventie_WIP/WIP_Richtlijnen/Verpleeghuizen_woonzorgcentra_en_kleinschalig_wonen_ouderen_VWK)

Précautions standard	Equipements de protection individuelle	Chambre individuelle	Sanitaires	Entretien et désinfection quotidiens (du site le plus propre vers le plus sale)
Oui, toujours hygiène des mains et de l'environnement (+ éducation et instructions claires aux patient et visiteurs).	Toujours lors d'actes à risque, également lors de contacts de soins directs.	Oui (si statut inconnu ou en cas de portage).	<ul style="list-style-type: none"> > <u>Sanitaires individuels recommandés</u> ; > En cas d'usage de sanitaires dans <u>des espaces communs</u>: nettoyer et désinfecter après chaque usage ; > <u>Chaise percée/panne</u>: strictement personnelle ; > Après usage de la toilette, <u>tirer la chasse couvercle fermé</u>. 	<ul style="list-style-type: none"> > <u>Matériel individuel</u> (si pas possible, désinfecter avec une solution alcoolisée) ; > <u>Sanitaire / chaise percée</u>: à planifier à la fin du schéma d'entretien ; > <u>Chambre</u>: à planifier en dernier lieu ; > <u>En cas de souillure accidentelle (liquides corporels)</u>: nettoyer immédiatement et désinfecter.

☐ POUR LES SOINS A DOMICILE: précautions à prendre lors de CONTACTS DE SOINS DIRECTS

Précautions standard	Equipements de protection individuelle	Sanitaires	Entretien ménager journalier / désinfection (du site le plus propre vers le plus sale)
Oui, toujours hygiène des mains et de l'environnement (+ éducation et instructions claires aux patient, famille et visiteurs).	Toujours lors d'actes à risque, également lors de contacts de soins directs.	<ul style="list-style-type: none"> > Nettoyer et désinfecter après chaque usage ; > <u>Chaise percée/panne</u>: strictement personnelle ; > Après usage de la toilette, <u>tirer la chasse couvercle fermé</u>. 	<ul style="list-style-type: none"> > <u>Matériel individuel</u> (si pas possible, désinfecter avec une solution alcoolisée) ; > <u>En cas de souillure accidentelle (liquides corporels)</u>: nettoyer immédiatement et désinfecter.