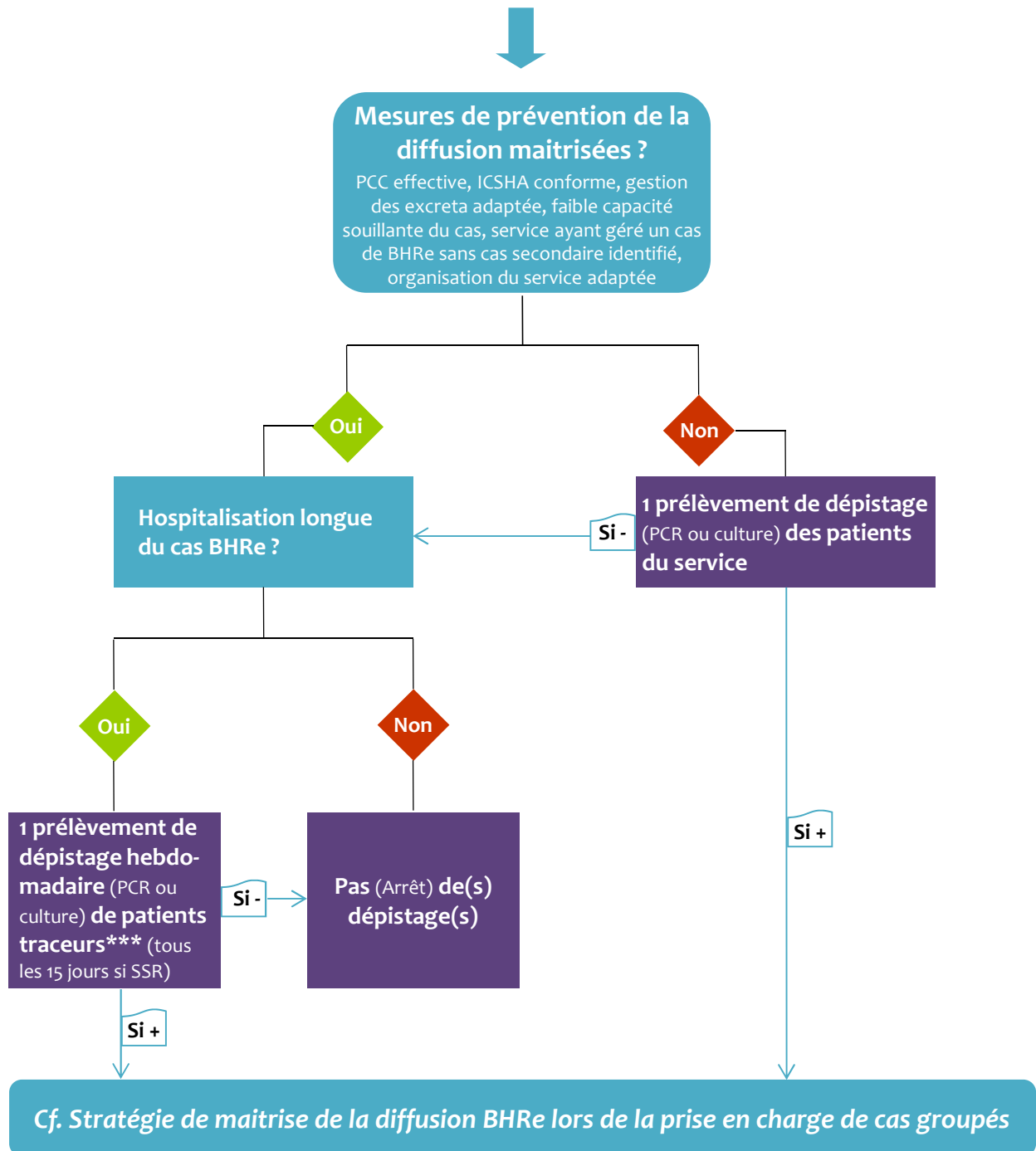


## PCC\*\* dés admission



\* Bactérie Hautement Résistante émergente

\*\* Précautions complémentaires contact

\*\*\* Patients les plus lourds en soins / proches géographiquement / sous antibiothérapie

# Stratégie de maîtrise de la diffusion BHRé\* lors de la prise en charge d'un patient porteur

## ABSENCE de PCC\*\* dès admission



### Mesures de prévention de la diffusion maîtrisées ?

ICSHA conforme, gestion des excréta adaptée, faible capacité souillante du cas, service ayant géré un cas de BHRé sans cas secondaire identifié, organisation du service adaptée

Oui

Non

- 1 prélèvement de dépistage (PCR ou culture) des patients contacts hospitalisés et éventuels voisins de lit transférés dans un ES\*\*\*
- Alerte informatique pour éventuel voisin de lit n'ayant pas eu le dépistage

- 2 prélèvements de dépistage (culture) ou 1 prélèvement de dépistage (PCR) des patients contacts hospitalisés et éventuels voisins de lit transférés dans un ES
- Alerte informatique pour tous les patients contacts n'ayant pas eu le schéma de dépistage complet

Si +

Si -

Si +

### Hospitalisation longue du cas BHRé ?

Oui

Non

1 prélèvement de dépistage hebdomadaire (PCR ou culture) de patients traceurs\*\*\* (tous les 15 jours si SSR)

Si -

Pas (Arrêt) de(s) dépistage(s)

Si +

Cf. Stratégie de maîtrise de la diffusion BHRé lors de la prise en charge de cas groupés

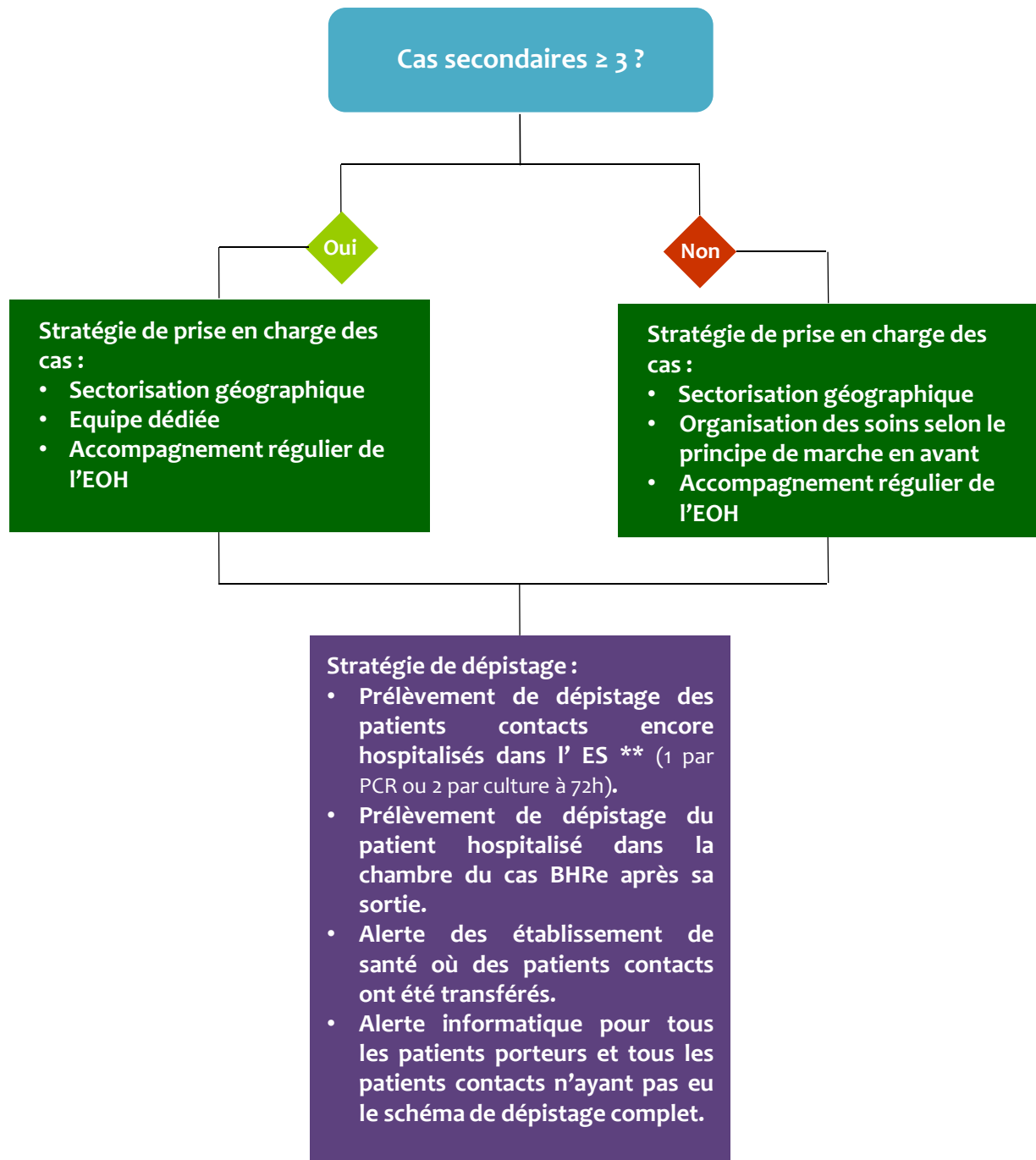
\* Bactérie Hautement Résistante émergente

\*\* Précautions complémentaires contact

\*\*\*Etablissement de santé

## Stratégie de maîtrise de la diffusion BHRe\* lors de la prise en charge de cas groupés

---



\* Bactérie Hautement Résistante émergente

\*\* Etablissement de santé