



## ***Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline/oxacilline (SARM/SARO)**

**Traitement de décolonisation pour les porteurs**

---

**CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal**

**Hôpital Maisonneuve-Rosemont**  
5415, boul. de l'Assomption  
Montréal QC H1T 2M4  
Téléphone : 514 252-3400  
[www.maisonneuve-rosemont.org](http://www.maisonneuve-rosemont.org)

Tous droits réservés  
© CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, HMR, 2015

CP-BIO-010

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'Île-de-Montréal*

**Québec** 







\* Note : Les patients porteurs d'un cathéter spécial, d'un drain ou d'une stomie doivent respecter les précautions spécifiques à ces équipements.

### **Y a-t-il des effets secondaires pour la mupirocine (Bactroban), l'acide fusidique (Fucidin) et le savon à la chlorhexidine 4% ?**

Les produits utilisés sont généralement très bien tolérés. Il faut cesser d'utiliser les produits en cas d'irritation sévère de la peau ou lors de l'apparition d'une éruption cutanée (boutons, plaques, etc.).

Éviter que le savon à la chlorhexidine 4 % entre en contact avec les yeux.

### **Suis-je certain d'avoir éliminé le S. aureus à la fin du traitement ?**

Malheureusement, non. Vous augmentez vos chances en respectant le plus possible les consignes relatives au traitement.

Avant d'être considéré comme non porteur du SARM, vous devrez être isolé et des précautions particulières seront prises lors de vos rendez-vous. Un minimum de 3 dépistages (recherche de SARM) devront être négatifs à au moins une semaine d'intervalle avant de conclure que le traitement a fonctionné.

Le risque de transmission du SARM d'une personne porteuse à des membres de sa famille, incluant les enfants et les femmes enceintes, est très faible.

La meilleure prévention demeure le lavage des mains.

## Quand doit-on se laver les mains en présence de SARM ?<sup>1</sup>

Se rappeler que, de façon générale, on doit se laver les mains :

- Avant de préparer, de manipuler, de servir des aliments et de manger ;
- Après être allé à la toilette ;
- Après s'être mouché, avoir toussé ou avoir éternué ;
- Après une contamination accidentelle avec du sang ou d'autres liquides biologiques (urine, selle) ;
- Lorsque les mains sont visiblement souillées.

Lorsque vous vous présentez pour des soins de santé (hôpital, clinique médicale), n'oubliez pas de mentionner à l'accueil que vous êtes porteur de SARM.

<sup>1</sup> Comité sur les infections nosocomiales du Québec. *Mesures de prévention et de contrôle des infections à staphylococcys aureus résistant à la méthicilline (SARM) au Québec : guide de prévention et de contrôle à l'intention des établissements de soins*. Montréal, QC : Institut national de santé publique du Québec, 2006.

# Je me lave les mains en respectant chaque étape

**1** Mouiller les mains et les poignets

**2** Appliquer du savon en quantité suffisante (une pression suffit)

**3** Frotter les paumes l'une contre l'autre

**4** Entrelacer les doigts et frotter

**5** Frotter la paume de la main droite sur la surface dorsale de la main gauche et vice-versa

**6** Frotter la face externe des doigts dans la paume de la main opposée

**7** Frotter les pouces avec des mouvements rotatifs

**8** Frotter le bout des doigts dans la paume de la main opposée

**9** Frotter les poignets avec des mouvements rotatifs

**10** Rincer

**11** Sécher les mains en tapotant avec un essuie-mains en papier

**12** Fermer le robinet avec le même essuie-mains en papier

**Zones fréquemment oubliées lors du lavage**

Hôpital Maisonneuve-Rosemont  
Centre affilié à l'Université de Montréal