



***Staphylococcus aureus* résistant à la méthiciline /
oxaciline (SARM / SARO)**

Traitement de décolonisation pour les porteurs

On vous a informé que vous étiez colonisé par le *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM). Le *S. aureus* est une bactérie que l'on retrouve habituellement sur la peau ou dans les narines. Bien que la plupart des personnes colonisées par cette bactérie ne développent jamais d'infection, celle-ci peut en provoquer une grande variété : infection de la peau (cellulite), infection de plaie, pneumonie, infection du sang (bactériémie), infection de prothèse.

Le *S. aureus* peut être résistant à certains antibiotiques qui sont habituellement utilisés pour traiter une infection. C'est ce que l'on appelle le SARM ou le SARO (*S. aureus* résistant à la méthicilline ou à l'oxacilline). Quand la bactérie est résistante à certains antibiotiques, les infections qu'elle cause deviennent alors plus difficiles à traiter. Elle n'est cependant pas plus virulente (agressive).

Lesquelles des procédures suivantes dois-je appliquer et à quelle fréquence ?

- Application de crème ou d'onguent dans les narines selon la prescription du médecin ;
- Prise d'antibiotique par la bouche selon la prescription du médecin ;
- Douche à la chlorhexidine 4 % : 1 fois par jour pendant 5 jours.

Application de crème dans les narines

- Se laver les mains avec de l'eau et du savon ;
- Appliquer la crème sur un coton-tige (Q-tips) ;
- Insérer le coton-tige dans la narine, à une profondeur de 1-2 cm ($\frac{3}{4}$ de pouce) ;
- Effectuer au moins 5 rotations complètes du coton-tige dans la narine ;
- Retirer le coton-tige et le jeter ;
- Répéter les mêmes opérations pour l'autre narine ;
- Se laver les mains avec de l'eau et du savon.

Douches avec savon à la chlorhexidine 4%

- Laver vos cheveux, votre visage, vos oreilles et vos organes génitaux avec votre savon habituel. N'appliquez pas le savon à la chlorhexidine sur le visage, le cuir chevelu ni les oreilles ;
- Mouiller l'ensemble du corps ;
- Appliquer le savon à la chlorhexidine 4% sur tout le corps (exception des cheveux, du visage et des oreilles). Faites mousser le savon à la chlorhexidine 4% à l'aide d'une débarbouillette ou avec les mains et le laisser agir sur la peau pendant 10 minutes (les zones les plus importantes sont les aisselles et les aines). Rincer à grande eau par la suite.

* Note : Les usagers 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 de les utiliser 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, des précautions particulières seront prises lorsque vous êtes hospitalisé et lors de vos rendez-vous médicaux. Un mois après votre dernier résultat positif à SARM et 7 jours après l'arrêt de votre antibiothérapie, les recherches de SARM pourront être initiées pour savoir si vous êtes toujours porteur. Un minimum de 3 dépistages devront être négatifs à 7 jours d'intervalle sans prise de certain antibiotique, 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 ? ¹

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.



¹ Comité sur les infections nosocomiales du Québec (CINQ). Mesures de prévention et de contrôle des infections à *staphylococcus 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.