

Il est important de **prévenir les professionnels de la santé** de la présence de SARM chez votre enfant **lorsque vous fréquenterez un établissement de santé** (hôpital, CLSC, Groupe de Médecine Familiale) pour limiter la transmission du SARM à d'autres patients et que votre enfant soit traité de manière adéquate.

Traitement de décolonisation

Suite à l'évaluation de votre enfant, le médecin pourra recommander un ou plusieurs choix de traitement de décolonisation, à votre enfant seulement ou à toute la maisonnée:

- Crème *Mupirocine* 2% ; appliquer 2 à 3 fois par jour dans la partie antérieure du nez avec un coton-tige pour 5 jours
- Bains/douches avec du savon de *Chlorhexidine* 4%; une fois par jour pendant 5 jours (en insistant sur les zones favorites du SARM : creux axillaires, périnée et plis cutanés)
- Dans certains cas d'infections récidivantes malgré le traitement de décolonisation appliqué, d'autres traitements peuvent être proposés.

Les cultures de contrôle de la réussite du traitement de décolonisation sont généralement réservées pour certaines circonstances seulement.

Quand consulter un médecin ?

Malgré le respect des mesures reprises dans ce dépliant, il est fréquent que la bactérie soit toujours présente. Selon les cas, il sera parfois nécessaire de recommencer la même procédure et de consulter un médecin si :

- ✓ Nouvelle récurrence d'infection de la peau ou des muqueuses
- ✓ Une lésion cutanée reste identique ou augmente en taille malgré le traitement qui vous a été prescrit.

POUR PLUS D'INFORMATIONS

Si des questions ou des inquiétudes persistent, n'hésitez pas à nous contacter:

Clinique des maladies infectieuses
(514) 345-4931 p.3937

Réalisation :

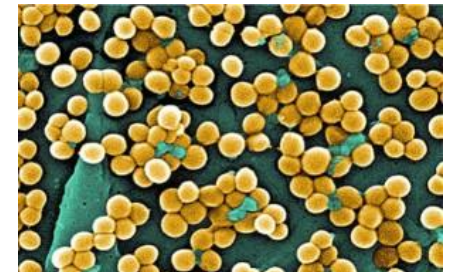
Dr Anne Tilmanne, pédiatre, monitrice clinique
Maladies infectieuses

M. Denis Blais, infirmier clinicien
Maladies infectieuses

Dr Caroline Quach, pédiatre microbiologiste-
infectiologue
Prévention des infections

Mars 2018

Le *Staphylococcus aureus* (SA) et le *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM)



INFORMATIONS DESTINÉES AUX PARENTS


CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant
Pour l'amour des enfants


Université
de Montréal

SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES ET
PRÉVENTION DES INFECTIONS

Une bactérie particulière a été retrouvée chez votre enfant. Ce dépliant d'information vous aidera à mieux comprendre les précautions requises pour son bien-être et pour celui de son entourage.

Le *Staphylococcus aureus* (SA) et *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM)

Le *Staphylococcus aureus* (SA) est une bactérie normalement retrouvée sur la peau de 30% des personnes, surtout au niveau du nez, des aisselles et du périnée. Certains de ces SA peuvent être plus résistants aux traitements utilisés habituellement et sont alors appelés *Staphylococcus aureus résistants à la méthicilline* (SARM, ou MRSA en anglais). Ceux-ci nécessitent des antibiotiques adaptés; il est donc important que toute personne prenant en charge la santé de votre enfant soit avertie de la présence de SARM.

Pourquoi cherche-t-on le SARM ?

Le SARM est recherché dans plusieurs situations :

- Avant certaines chirurgies (ex : chirurgie cardiaque, correction de fissure palatine) car on sait que le SA et le SARM donnent un plus grand risque d'infection après l'opération.

On tente donc de s'en débarrasser avant.

- Lors d'infection récidivante de la peau de type furoncles ou abcès qui se soignent mal ou qui reviennent après un traitement.

Des mesures supplémentaires pour tenter d'éradiquer le SARM de la peau ou muqueuses de votre enfant ainsi que de son environnement peuvent aider à diminuer les récurrences d'infection de la peau.

La transmission du SARM

La transmission d'une personne à une autre est facile et les animaux peuvent aussi être à l'origine de la contamination du SARM. Elle se fait par :

- Contact direct (toucher) avec la peau d'une personne porteuse ;
- Par les gouttelettes d'une personne porteuse lorsqu'elle tousse ou éternue ;
- Par contact indirect avec du matériel (ex : télécommande de télévision, matériels de bain, téléphone, jouets).

Où trouve-t-on le SARM ?

Les SARM étaient autrefois plus fréquemment trouvés dans des lieux associés aux soins comme les hôpitaux

ou les maisons de repos. On en retrouve maintenant de plus en plus dans la population en bonne santé qui ne fréquente pas de lieux associés aux soins.

Étant donné la transmission facile de cette bactérie, le SARM sera souvent présent chez les personnes vivant sous le même toit que votre enfant.

Mesures d'hygiène recommandées

Voici les mesures d'hygiène recommandées pour limiter le risque de transmission du SARM:

- Se laver fréquemment les mains (eau et savon ou alcool)
- Prendre un bain ou douche à chaque jour
- Éviter le partage de matériel d'hygiène venant en contact avec la peau (brosse à dents, serviette de bain, rasoirs, peigne...)
- Utiliser un savon avec distributeur en pompe plutôt qu'un pain de savon
- Couvrir les plaies avec un pansement sec
- Garder des ongles courts
- Changer chaque jour sous-vêtements, pyjamas et serviette de bain
- Laver la literie minimum une fois par semaine à l'eau chaude