



1. Indications

Connaitre le statut des patients vis-à-vis de BMR ou BHRé, afin de mettre en œuvre rapidement des précautions complémentaires contact, dans services à risque élevé de transmission croisée, retour de l'étranger ou transfert d'hôpitaux à forte incidence, patients contact de cas connus.

Connaitre le statut de patients vis-à-vis de SAMS, en vue d'une décontamination nasale et cutanée avant une chirurgie à risque

2. Prélèvement rectal pour la recherche de portage de germes multirésistants

- Objectif bactériologique :

Mise en évidence de portage de germes multi résistants (BLSE, PARC, ABMR, ERG, EPC) à visée épidémiologique.

- Matériel :

Écouvillon stérile (si la transmission est différée, utiliser un écouvillon avec milieu de transport).

- Technique : Avant toute toilette ou antiseptie
 - Ecouvillonner le rectum en dépassant le canal anal,
 - Replacer l'écouvillon dans son tube de transport,
 - Vérifier la présence de matières fécales visibles à l'oeil.

Préciser sur la demande d'analyse : recherche BMR, ERG, EPC

Nécessité de **2 écouvillons si plusieurs demandes.**

Au besoin, la recherche peut être réalisée sur échantillon de selles.

3. Écouvillonnage cutané (nez, aisselle, périnée) à la recherche de germes multirésistants.

- Objectif bactériologique

Recherche du portage de germes multi résistants (SDMR) à visée épidémiologique.

La réponse de l'examen bactériologique sera limitée au champ de la recherche. Cet examen est impropre pour le diagnostic.

- Matériel

Écouvillon stérile (si la transmission est différée, utiliser un écouvillon avec milieu de transport).

- Technique

Écouvillonner la zone à prélever (nez, aisselle, périnée) en frottant plusieurs fois en insistant sur la muqueuse.

Préciser sur la demande d'analyses : recherche SDMR ou Staphylocoque doré

4. Acheminement des prélèvements Délai < 12h à température ambiante.