

ORDONNANCE COLLECTIVE	DÉPISTAGE ET DÉCOLONISATION DU STAPHYLOCOCCUS AUREUS EN CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE	NO : 2-Ea-K (Temp : 1.27)
Référence : <input type="checkbox"/> protocole thérapeutique <input type="checkbox"/> règle de soins infirmiers <input type="checkbox"/> protocole de soins infirmiers <input type="checkbox"/> protocole clinique interdisciplinaire Titre : _____		Mise en vigueur le : _____ 22 juin 2011 _____ Révision le : _____
PROFESSIONNEL(LE) HABILITÉ(E) À EXÉCUTER L'ORDONNANCE ET LE SECTEUR, PROGRAMME OU SERVICE VISÉ : Infirmiers et infirmières œuvrant en clinique de préadmission du secteur chirurgie		
GROUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE : Clients devant subir une chirurgie orthopédique avec mise en place de prothèse, de plaque ou de vis.		
ACTIVITÉS RÉSERVÉES : 2-Ea Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance; 2-K Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance		
MÉDECIN RÉPONDANT DR JUDITH FAFARD # PERMIS : 109177 # TÉLÉPHONE : 450 654-7525		
INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION Clientèle vue en préadmission pour une chirurgie orthopédique		
INTENTION THÉRAPEUTIQUE Diminuer les taux d'infection de matériel prosthétique à <i>S. aureus</i> par la décolonisation du patient		
CONTRE-INDICATION <ul style="list-style-type: none">▪ Allergie à la chlorhexidine;▪ Clientèle inapte à appliquer les directives.		
LIMITES / RÉFÉRENCE AU MÉDECIN <ul style="list-style-type: none">▪ Infection cutanée active non traitée ou en cours de traitement;▪ Enfants de moins de 16 ans;▪ Femmes enceintes.		

DIRECTIVES

- L'infirmière de la préadmission procède au prélèvement de *S. aureus* nasal au nom du médecin traitant pour tous les clients devant subir une chirurgie orthopédique avec mise en place de prothèse, de plaque ou de vis.
- Ce prélèvement remplace le dépistage du SARM, mais la méthode prélèvement demeure la même.

Si le résultat est négatif : Les procédures de préadmission demeurent inchangées.

Si le résultat est positif : Initier la décolonisation du *S. aureus*.

- Gluconate de chlorhexidine 4% (Solunet, nécessaire préopératoire 110 mL) : lavage une fois par jour sur tout le corps excepté la tête et le visage. Laisser 5 minutes avant de rincer durant le bain ou la douche. À faire pour 5 jours, à débiter 5 jours avant la chirurgie

ET

- Mupirocine 2% (Bactroban[®]) en onguent, tube de 30g : Application BID dans chaque narine pour 5 jours à débiter 5 jours avant la chirurgie

Si allergie à la mupirocine ou si la souche est résistante, initier :

Bacitracin 500 unités/g (Baciguent[®]) en onguent, tube de 30g : Application BID dans chaque narine pour 5 jours à débiter 5 jours avant la chirurgie.

RÉFÉRENCES AUX OUTILS CLINIQUES (MÉTHODE DE SOINS INFIRMIERS, FORMULAIRES, AUTRES)

Formulaire de laboratoire-Microbiologie (331000110);

Technique de soins 7.16 (prélèvement et écouvillonnage pour prélèvement SARO)

SOURCES

Aucune

PROCESSUS D'ÉLABORATION

Rédigée par :

Dr Judith Fafard

Microbiologiste

Décembre 2010

Date

Personnes consultées :

Françoise Sanchez

Conseillère en prévention des infections

Décembre 2010

Date

Dr André L. Desjardins

Orthopédiste, Chef médical de l'orthopédie

Décembre 2010

Date

Marilou Dionne

Conseillère clinicienne en soins infirmiers

Décembre 2010

Date

Steve Grenon

Chef de service regroupement chirurgie

Décembre 2010

Date

Myriam Gauthier

Chef de service regroupement chirurgie

Décembre 2010

Date

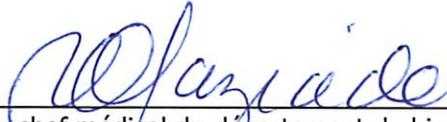
Comité clinique de la DSI

Mars 2011

Date

PROCESSUS D'APPROBATION

Validée par :

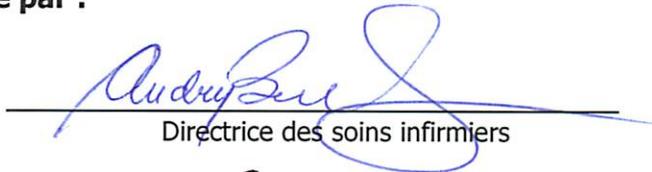


Microbiologiste, chef médical du département de biologie médicale et
coordonnateur en prévention des infections

2011-02-10

Date

Validée par :

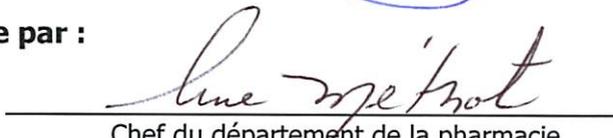


Directrice des soins infirmiers

2011-05-05

Date

Validée par :



Chef du département de la pharmacie

8.02.2011

Date

Validée par :



Directeur des services professionnels et des affaires médicales

2011-05-04

Date

Approuvée par :



Président du CMDP

2011/6/22

Date