

	MODE OPÉRATOIRE		MO INF 018 v1	
	CONDUITE À TENIR EN CAS D'INFECTION INVASIVE À STREPTOCOQUE A EN MATERNITÉ		Date 09/2016	Page 1/2

OBJET

Etablir la conduite à tenir en cas de découverte d'un streptocoque A chez une patiente de maternité.

DOMAINE D'APPLICATION

Maternité.

PERSONNEL CONCERNÉ

Personnels de maternité.

RÉFÉRENCES

Références législatives, réglementaires et normatives

Port du masque et infection à Streptocoque du groupe A en maternité, SF₂H, 20/04/2005

Conduite à tenir autour d'un ou de plusieurs cas, d'origine communautaire, d'infections invasives à Streptococcus pyogenes (ou streptocoques du groupe A), CSHPF, 18/11/2005

Guide pour la prévention et l'investigation des infections hospitalières à Streptococcus pyogenes, DGS-DHOS, novembre 2006

Références internes

Procédure « Mettre en place des précautions complémentaires » (PG INF 011)

LISTE DES ANNEXES

NA

MOTS CLÉS

Streptocoque, maternité, précautions complémentaires

DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

NA

Rédaction (nom et fonction)	Visa	Vérification (nom et fonction)	Visa	Approbation support (nom et fonction)	Visa
Dr S. ALFANDARI – PH – UHLIN					
M. DUHAMEL – CS – UHLIN		P. PATOZ – Président du CLIN		E VERWAERDE – Ingénieur qualité – Direction Qualité	
V. LEFEBVRE – IDE – UHLIN					

1- PRÉAMBULE

S'il s'agit d'un portage, aucune précaution particulière ne doit être mise en place.
Contacter l'UHLIN pour investigation (recherche de l'imputabilité).

2- PRISE EN CHARGE DU CAS

- Mettre en place les précautions complémentaires contact + masque jusqu'à 24h de traitement actif, soit :
 - hygiène des mains,
 - masque de soins pour soins rapprochés,
 - surblouse à usage unique,
 - port de gants si nécessaire.
- Traiter le cas : amoxicilline 2g x 3 /jour. En cas de contre-indication à l'amoxicilline, contacter l'infectiologue.

3- INVESTIGATION

- Personnels : lister le personnel ayant pris en charge la patiente jusqu'à la mise en place des précautions complémentaires :
 - pour le personnel ayant procédé à l'accouchement : dépistage de la gorge systématique,
 - pour les autres personnels du service :
 - si infection cutanée ou angine : dépistage de la gorge en vue d'un éventuel traitement,
 - si découverte du cas à partir de J2, recherche active de signes et dépistages (2 écouvillons de la gorge : 1 pour diagnostic rapide, 1 pour culture).
- Patientes : lister les patientes présentes avant la mise en place des précautions complémentaires
 - traitement si mise en évidence d'un épisode fébrile ou angine.
- Entourage de la patiente :
 - rechercher un contage : infection cutanée/ORL etc...,
 - rechercher des facteurs de risque de gravité chez les contacts familiaux pour décider d'une éventuelle antibioprofylaxie :
 - Cefuroxime axetil (zinnat) / 8j : 250 mg x 2 chez l'adulte ; 15 mg/kg/12h chez l'enfant,
 - si contre-indication aux céphalosporines : azithromycine / 3 j : 500 mg/j chez l'adulte ; 20 mg/kg/j chez l'enfant.

4- ALERTE VIGILANCE



Si au moins 2 cas d'infection ont été identifiés sur une période de 6 mois dans le même service :

- Réaliser une enquête épidémiologique à la recherche de facteurs communs d'exposition.
- Proposer un dépistage pharyngé des soignants potentiellement exposants aux cas.
- Effectuer une recherche active des autres cas.