

conduite à tenir face à une infection associée aux soins

Cet article propose une méthode d'investigation lors d'infections associées aux soins.

Les infections associées aux soins peuvent être constatées en clinique vétérinaire. Compte tenu de leur impact possible, il est indispensable d'en avoir conscience pour être vigilant et ne pas minimiser leur survenue. Se poser les bonnes questions dès les premiers cas permet de réagir vite pour contrôler l'infection et limiter son extension.

A titre d'exemple, l'incidence des infections du site opératoires (ISO) a été évaluée dans des études américaines entre 3 et 6,6 p. cent [2]. Elles induisent un surcoût de traitement en post-opératoire qui augmente la facture finale de 50, voire 75 p. cent [2, 6].

Après un rappel de définitions (**encadré 1**), nous présentons une méthode d'investigation des infections associées aux soins utilisée en santé humaine et adaptée à l'environnement vétérinaire, puis une méthode d'analyse globale des risques pour mieux les gérer.

MÉTHODE D'INVESTIGATION DE L'INFECTION ASSOCIÉE AUX SOINS

Vérifier la plausibilité de l'infection associées aux soins

Lorsque l'équipe soignante se retrouve face à un cas d'infection qu'elle suspecte liée à des soins récents, il convient de vérifier qu'il s'agit bien d'une infection associée à ces soins. Pour cela, il faut apprécier la plausibilité de lien entre l'infection et la prise en charge de l'animal. L'infection n'est considérée associée aux soins que si elle n'était pas présente ni en incubation au moment de la prise en charge.

Le statut de l'animal n'étant pas toujours certain au moment de la prise en charge, le délai entre celle-ci et les premiers signes d'infection doit être d'au moins 48 h ou compatible avec la période d'incubation (selon l'agent pathogène - e.g. 2 à 10 j pour la panleucopénie féline) pour que l'infection soit considérée comme associée aux soins (**tableau 1**).

**Tableau 1 - Exemples
de période d'incubation
pour quelques maladies du chien et du chat**

Maladies	Période d'incubation
• Toux du chenil	3 à 6 j
• Parvovirose canine	3 à 7 j
• Typhus du chat	2 à 10 j
• Calicivirose féline	3 à 4 j

Rechercher d'autres cas

La première question qui se pose pour dénombrer les cas est de savoir ce qui est considéré comme tel. Donner une définition précise d'un cas permet de délimiter les critères d'inclusion et de les classer en cas certains, probables ou possibles* [4]. Pour cela, sont pris en compte des critères cliniques ainsi que des critères microbiologiques.

Par exemple, lors de cas groupés d'infection du site opératoire par *Pseudomonas aeruginosa* (cause exogène), la recherche de l'agent infectieux en cause peut être mise en œuvre, ou non, selon les patients [8]. Un cas peut alors être défini ainsi : "tout patient ayant été opéré depuis telle date dans le bloc opératoire X et présentant une infection du site opératoire à *Pseudomonas aeruginosa*". Selon cette définition, un patient opéré durant la période définie et présentant une infection du site opératoire (ISO) pour laquelle *P. aeruginosa* a été détectée est considéré comme un cas certain. En revanche, un patient opéré durant cette période dans le bloc opératoire désigné et présentant une ISO sans identification de la bactérie est considéré comme un cas probable. Si la bactérie en cause dans l'ISO n'est pas identifiée et que le patient a été opéré dans un autre bloc opératoire que celui incriminé, le cas est considéré comme possible.

La découverte d'un seul cas d'infection associée aux soins par un agent infectieux

NOTE

* cf. l'article "Observation clinique - Une série de cas d'infections par *Serratia marcescens* multirésistante associées aux soins", des mêmes auteurs, dans ce numéro.

**Christelle Debordeaux,
Laurent Flaus**

Axience
Tour Essor
14, rue Scandicci
93500 Pantin

Objectifs pédagogiques

- Connaître les définitions des infections en lien avec les soins.
- Savoir mener une investigation en cas d'infection associée aux soins.
- Savoir identifier et analyser les facteurs de risque pour bien les gérer.

Essentiel

- Dans tous les cas, dès qu'une infection associée aux soins est découverte, une surveillance proactive est mise en place pour détecter rapidement la survenue d'autres cas.
- Identifier le type d'erreurs oriente le choix des mesures correctives.

SITUATION CRITIQUE

■ **Crédit Formation Continue :**
0,05 CFC par article