



***Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM)** **Feuille de renseignements pour les patients, les familles et les visiteurs**

Les résultats d'un des tests montrent que vous ou un membre de votre famille avez un microbe, ou une bactérie, appelé *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM).

Qu'est le *Staphylococcus aureus*?

Le staphylocoque doré ou *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*) est une bactérie, ou un microbe, qui vit normalement sur la peau ou dans le nez de plusieurs personnes. Ces personnes sont habituellement en parfaite santé et ne savent pas qu'elles ont cette bactérie. Elles sont ce qu'on appelle colonisées. Il est normal d'être colonisé par des bactéries dans de nombreuses parties de notre corps. Si *S. aureus* entre « à l'intérieur » du corps, par exemple sous la peau ou dans les poumons, il peut causer une infection. Quand il cause une infection, on traite généralement cette infection au moyen d'antibiotiques.

Que veut dire résistance aux antibiotiques?

Les antibiotiques sont des médicaments qui sont utilisés pour traiter les infections causées par des microbes. Il arrive parfois que ces médicaments ne réussissent plus à tuer les microbes parce que les microbes ont changé. On dit alors que ces microbes sont résistants aux antibiotiques.

Qu'est le *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline ou SARM?

Le traitement habituel des infections au *S. aureus* est un groupe d'antibiotiques reliés à la pénicilline qui comprend la méthicilline, l'oxacilline et la cloxacilline. On appelle SARM certains *S. aureus* que la méthicilline ne réussit plus à tuer. Quand cela se produit, il faut utiliser un différent antibiotique pour traiter l'infection. Les gens peuvent avoir une infection causée par le SARM ou simplement porter les microbes sur leur peau ou dans leur nez.

Comment attrape-t-on le SARM?

Le SARM peut se trouver dans la collectivité et dans l'hôpital, sur les personnes et sur les objets. Il peut être transmis par une personne qui souffre d'une infection au SARM, par une personne qui porte simplement la bactérie sur sa peau ou dans son nez sans en souffrir, ou par les mains des travailleurs de la santé. La bactérie peut aussi vivre sur les poignées de porte, les robinets et le matériel touchés par une personne qui a le SARM. Le SARM peut se propager d'une personne à une autre par contact direct ou indirect avec une chose sur laquelle se trouvent les bactéries SARM.

Qui attrape le SARM?

Tout le monde peut attraper le SARM. Cependant, les patients qui ont des plaies ouvertes, un cathéter ou un drain, et ceux qui sont très malades, ont plus de chances d'attraper le SARM. Le grand public qui vit dans la collectivité court peu de risque d'attraper le SARM. À la maison, les gens devraient se laver les mains souvent. Il n'est généralement pas nécessaire de prendre des précautions spéciales à la maison.



Pourquoi des précautions spéciales sont-elles nécessaires?

On prend des précautions spéciales pour empêcher le SARM de se propager à d'autres patients malades.

Quelles sont les précautions spéciales?

Voici quelques-unes des précautions qui peuvent être prises :

- Le patient est placé dans une chambre individuelle ou avec un autre patient qui a le SARM.
- Une affiche est placardée sur la porte de la chambre pour aviser tout le monde des précautions à prendre.
- Les membres du personnel portent une blouse d'hôpital et des gants quand ils s'occupent du patient ou s'ils touchent l'équipement ou des surfaces dans la chambre.
- Tout le monde doit se laver les mains ou les frotter avec un désinfectant pour les mains à base d'alcool en entrant dans la chambre et en sortant.
- Si le patient doit quitter sa chambre, il doit bien se laver les mains ou les frotter avec un désinfectant pour les mains à base d'alcool. Ses plaies doivent être couvertes.
- Il est possible que le patient n'ait pas le droit d'aller dans d'autres parties de l'hôpital ou à la cafétéria.
- Il est possible qu'on fasse des tests (prélèvements) régulièrement pour voir si le patient est encore porteur du SARM.

Qu'est-ce qui se passe pour la famille et les visiteurs?

La famille et les amis peuvent visiter le patient. On leur demandera de se laver les mains ou de les frotter avec un désinfectant pour les mains à base d'alcool en entrant dans la chambre et en sortant. Les membres de la famille peuvent quand même avoir des contacts directs avec le patient, comme le prendre dans leurs bras, l'embrasser et lui tenir la main. Il est rare que les membres de la famille attrapent le SARM. S'ils le font, cela ne cause généralement pas de problème. Les patients qui ont le SARM ne présentent généralement pas de risque pour leur famille et les autres gens en santé.

Que faire à la maison?

Il n'y a pas de précautions spéciales à prendre à la maison, sauf que les personnes devraient se laver les mains souvent. Il faut se laver les mains après être allé aux toilettes, après avoir toussé ou éternué, après s'être touché le nez ou toute plaie. C'est la meilleure façon de prévenir la transmission des microbes, pas seulement parce que quelqu'un a le SARM.

Comment le patient qui a le SARM peut-il aider?

- Rappelez à tous les membres du personnel et aux visiteurs de se laver les mains ou de les frotter avec un désinfectant pour les mains à base d'alcool quand ils entrent dans la chambre, de même qu'avant de toucher le patient et après.
- Le patient qui a le SARM devrait bien se laver les mains ou les frotter souvent avec un désinfectant pour les mains à base d'alcool. Quand il se lave les mains, il



- devrait prendre une serviette en papier pour fermer le robinet afin d'éviter de les salir de nouveau.
- Si vous voyez un autre médecin, allez à un autre hôpital ou une autre clinique, ou recevez des soins à domicile, il est important que vous disiez au personnel que vous avez le SARM.

Se laver les mains ou les frotter avec un désinfectant pour les mains à base d'alcool est le meilleur moyen de prévenir la propagation de ces microbes.