

FICHE DE LIAISON
PATIENT CONTACT de Bactéries
Hautement Résistantes émergentes (BHRe)
- version oct 2017

Cette fiche est à remplir devant tout patient contact de patient porteur BHRe et identifié à haut risque (partage de chambre et/ou de sanitaires avec le porteur, patient contact présentant lui-même des facteurs de risque de portage BHRe (exemple : patient dialysé)).

Cette fiche doit être adressée au service receveur en cas de transfert ou au médecin traitant en cas de sortie à domicile.

Identification du patient (manuscrit /étiquette)

Nom : _____ Service actuel : _____
Prénom : _____ Chambre / Lit n° : _____
Date de naissance : _____ Etablissement : _____

Service et établissement receveurs :

PATIENT CONTACT de BHRe

Type de BHRe isolée chez le porteur : ERV *Enterococcus faecium* résistant à la vancomycine
 EPC Entérobactérie productrice de carbapénémase

Dépistage déjà réalisé chez le patient contact : Oui Non

Si oui :

	1er dépist.	2nd dépist.	3è dépist.
Date prélèvement (JJ/MM/AA)			
Résultat positif (+) ou négatif (-)			

Rappel : hors situation épidémique, 2 dépistages sont à réaliser à au moins 72h d'intervalle. Après obtention de 2 dépistages négatifs, les PCC peuvent être levées.

En situation épidémique : nécessité d'obtenir 3 dépistages négatifs.

Fiche remplie par :

Nom : _____ Date :

Fonction : _____

Signature : _____

!! A minima, pour un patient contact BHRe pris en charge en milieu de soins, application stricte des précautions standard ET des précautions complémentaires contact & gestion des excrétas