

9.13 - PRÉLÈVEMENTS POUR LA RECHERCHE DU *CANDIDA AURIS* (LEVURE MULTIRÉSISTANTE)

CONDITIONS D'APPLICATION

Se référer à l'ordonnance collective 1.30 - Dépistage des agents pathogènes multirésistants (APMR) [ERV, SARM, BGNPC, et *Candida auris*].

BUT

Rechercher et identifier la présence du *Candida auris* (levure multirésistante) à l'aide de la méthode simple d'écouvillonnage des sécrétions nasales (narines), axillaires (creux des aisselles) et inguinales (aines) du patient.

Les prélèvements doivent être effectués sur l'ensemble des sites à moins de présence de contre-indications.

INDICATIONS

Se référer au questionnaire d'admission pour la prévention et le contrôle des infections (PCI) sur les APMR.

PRÉCAUTIONS ADDITIONNELLES EN PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS

Appliquer les **précautions additionnelles contact +** pour tous les :

- cas positifs ou présomptifs de *Candida auris*;
- contacts étroits avec un patient ayant un résultat positif de *Candida auris*;
- contacts élargis avec un patient provenant d'un(e) unité/secteur en éclosion de *Candida auris*.

CONTRE-INDICATIONS

Contre-indications au prélèvement des sécrétions nasales :

- | | | |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ■ Patient sous traitement d'un antibiotique topique nasal (ex. : Mupirocin [Bactroban^{MD}]) | } | Attendre un minimum de 4 h après la dernière application de l'antibiotique topique avant de faire les prélèvements. |
| <ul style="list-style-type: none"> ■ Chirurgie nasale ou sinusale récente ■ Fracture du nez ■ Épistaxis active ■ Coagulopathie sévère | } | Effectuer seulement les prélèvements au niveau des aines et des aisselles. |

Contre-indications aux prélèvements axillaires et inguinaux :

- | | | |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ■ Patient ayant eu une désinfection avec un antiseptique topique (ex. : chlorhexidine) au niveau du site de dépistage | } | Attendre 48 h après l'application d'antiseptique topique avant de faire les prélèvements. |
|---|---|---|

MATÉRIEL

- 2 écouvillons stériles (*culturette*) simples avec leur tube de transport
- Papier-mouchoir
- Gants non stériles
- Étiquettes d'identification des écouvillons
- 1 sac de plastique régulier
- Équipement de protection individuelle (EPI) en fonction de l'affiche de précautions additionnelles de la PCI
- Désinfectant pour la surface de travail

ÉTIQUETTE D'IDENTIFICATION POUR LES ÉCOUVILLIONS

Procédure dans SoftLab :

- cliquer sur clavier;
 - cliquer sur l'onglet micro;
 - cliquer sur dossier G - dépistage régulier;
 - cliquer sur *Candida auris* : culture.
- Ou** ■ Inscrire directement CCAUR dans le carré ID
- Puis, cliquer sur la case « source » et choisir le site de dépistage (aines-aisselles ou nez)
 - Répéter la même procédure pour préparer l'étiquette du deuxième écouvillon (aines-aisselles ou nez)



ALERTE CLINIQUE : Les demandes de prélèvements doivent se faire sur deux requêtes différentes. Une requête pour le prélèvement au niveau du nez et une requête pour celui au niveau des aines et des aisselles.

PROCÉDURE

Étapes pré exécutoires

1. Rassembler le matériel requis et l'apporter au chevet.
2. Procéder à l'hygiène des mains avant de toucher au patient ou à son environnement.
3. Mettre l'EPI selon l'affiche contact + (blouse à manches longues et gants).
4. Nettoyer la surface de travail avec une solution désinfectante et laisser sécher avant d'y déposer le matériel.
Ne jamais mettre le matériel sur le lit.
5. Identifier le patient à l'aide de 2 identifiants uniques.
6. Expliquer la procédure au patient et obtenir son consentement.
7. Installer le patient en position décubitus dorsal ou semi-Fowler, en assurant son confort et en respectant son intimité.
8. Demander au patient de se moucher, afin de faire descendre les sécrétions nasales.

Étapes exécutoires

9. Retirer l'écouvillon de l'enveloppe de façon stérile.
10. Déposer le tube de transport sur la surface de travail propre.
11. Utiliser un écouvillon pour le prélèvement des sécrétions nasales et un autre écouvillon pour les sécrétions inguinales et axillaires. **Attention de bien identifier les tubes de prélèvements selon le site de dépistage.**



À NOTER : Ne pas humidifier les écouvillons avec le gel de transport avant de procéder aux prélèvements.

12. **Effectuer le prélèvement des sécrétions nasales (1^{er} écouvillon) :**
 - Insérer l'écouvillon simple de 2 à 4 cm de profondeur dans la première narine.
 - Exercer une légère pression avec l'écouvillon sur la narine en effectuant 5 rotations, en récoltant les sécrétions nasales.
 - Avec le même écouvillon, procéder de la même façon pour l'autre narine.
13. **Effectuer le prélèvement au niveau des aisselles et des aines (2^e écouvillon) :**
 - Utiliser le même écouvillon pour effectuer le prélèvement au niveau des deux aisselles et des deux aines.
 - Frotter sur une distance de quelques centimètres et faites tourner la pointe de l'écouvillon sur la surface de la peau en le tournant 5 fois, en ciblant le pli de la peau où le bras rencontre le corps (creux axillaire), au niveau de l'aisselle droite et de l'aisselle gauche.

- Répéter cette technique en ciblant le pli inguinal de la peau, où la jambe rencontre la région pelvienne, au niveau de l'aîne droite et de l'aîne gauche.
- 14. Introduire chacun des écouvillons dans leur tube de transport sans toucher le bord extérieur du tube.
- 15. Refermer de façon étanche le bouchon du tube de transport.

Étapes post-exécutaires

- 16. Prélever les tubes de prélèvements dans SoftLab.
- 17. Insérer les tubes de prélèvements dans un sac de plastique régulier.
- 18. Retirer les gants et l'EPI.
- 19. Procéder à l'hygiène des mains.
- 20. Envoyer le plus rapidement possible les tubes de prélèvements au laboratoire de microbiologie.

NOTES AU DOSSIER

- La date et l'heure des prélèvements
- La raison ayant mené au test de dépistage du *Candida auris*
- Les réactions du patient
- Toutes autres interventions, le cas échéant

SURVEILLANCE ET SUIVI

- Signaler tous signes et symptômes d'infection et tous résultats de microbiologie positifs au professionnel responsable du patient (médecin ou infirmière praticienne spécialisées).
- Aviser l'équipe de la PCI de tout résultat « présomption » ou « positif ».

RÉFÉRENCES

Center for disease control (CDC). (2020). Procedure for Collection of Patient Swabs for *Candida auris*. Repéré à : <https://www.cdc.gov/fungal/candida-auris/c-auris-patient-swab.html>

Institut national de santé publique du Québec. (2022). *Mesures de prévention et contrôle du Candida auris dans les milieux de soins*. Repéré à <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/3253-prevention-contrôle-candida-auris-milieux-soins.pdf>

Public Health Ontario (2019). *Guide provisoire de prévention et de contrôle du Candida auris*. Repéré à <https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/P/2019/pidac-ipac-candida-auris.pdf?la=fr>

Développée par les conseillères du service de la PCI en collaboration avec le secteur conseil
Approuvée par la Direction des soins infirmiers, décembre 2023