

Ce document remplace la section 11 du chapitre 6 du manuel de prévention et contrôle des infections

## **11. Clinique externe, médecine de jour (MDJ) et imagerie**

### **11.1. But**

Le risque de transmission d'agents infectieux aux patients est présent, malgré le contexte ambulatoire. Les agents infectieux incluent les agents pathogènes multirésistants (APMR) (SARM, ERV, BGNPC(BMR)), les Clostridioïdes difficile, Candida auris, la gastroentérite et autres virus. Ces recommandations visent à encadrer une pratique sécuritaire, tout en considérant le risque amoindri que représente le contexte ambulatoire et la présence plus ou moins courte des patients.

### **11.2. Principe général**

Les agents infectieux présentent des risques importants pour la santé de nos patients. Ainsi, leur contrôle est important et les mesures ici-bas sont reconnus efficaces en fonctions des différents modes de transmission. Les rendez-vous des patients présentant des symptômes de Gastroentérite, de Clostridioïdes difficile ou des symptômes d'infection respiratoire d'allure grippale devraient être reportés à moins d'une contre-indication médicale, auquel cas l'isolement et la désinfection devront être faits selon les mesures habituelles.

### **11.3. Pratiques de base**

- Vérification préalable du dossier du patient pour identifier les porteurs connus d'agent infectieux
- Hygiène des mains avec gel hydroalcoolique ou avec de l'eau et du savon aux 4 moments de l'hygiène des mains;
- Utiliser de l'eau et du savon, lorsque les mains sont visiblement souillées;
- Port de gants pour tout contact avec les liquides biologiques;
- Hygiène des mains après avoir retiré les gants;
- Étiquette respiratoire : port du masque en fonction des dernières recommandations PCI et des symptômes du patient et du travailleur de la santé, se couvrir la bouche et le nez pour tousser ou éternuer;
- Nettoyage des zones « high touch » après chaque rendez-vous par le personnel du secteur;
- Nettoyer et désinfecter dès que possible toute éclaboussure de sang ou de liquide biologique avec une lingette désinfectante.

### **11.4. Précautions additionnelles : porteur connu/suspecté d'agent infectieux**

- Tenter de planifier les rendez-vous des patients porteurs d'agent infectieux en fin de journée
- Utiliser de l'eau et du savon pour l'hygiène des mains lors des isollements C. diff.
- Équipement de protection individuelle (EPI) :
  - Seul les travailleurs de la santé doivent porter l'EPI
  - SARM ou BGNPC(BMR), gastroentérite, virus respiratoires: blouse, gants, masque
  - ERV, C. diff et Candida auris: blouse, gants

- Ordre de retrait des EPI: gants → blouse → hygiène des mains → masque → hygiène des mains
- Nettoyer et désinfecter dès que possible avec la solution appropriée toute éclaboussure de sang ou de liquide biologique.
  - Eau de Javel pour C. diff, Candida auris ou gastroentérite
  - Ammonium quaternaire pour les autres situations
- Nettoyage et désinfection selon l'affiche d'isolement: le personnel du secteur est responsable de nettoyer et désinfecter les zones « high touch » et les zones/équipements touchées par le patient après chaque rendez-vous. Dans le cas d'un rendez-vous prolongé (4h et plus), un nettoyage complet de la salle par le personnel de l'hygiène et salubrité est nécessaire.
- En MDJ, un nettoyage « high touch » est recommandé après l'utilisation de la salle de bain par un porteur d'agent infectieux. Dans le cas d'un séjour de plus de 4h, l'utilisation de la chaise d'aisance est à privilégier.