



DOCUMENT DE REFERENCE
Infection Entérocoques Résistants à la
Vancomycine (VRE) – EMS et en
institutions spécialisées pour adultes

Code : REF-167_F
Fichier : F:\QUALITE - SMC\Processus de prestations\Surveillance du système sanitaire\HPCI
Version : 3 du 12.08.2025

Informations générales	
Informations générales sur l'agent infectieux	<ul style="list-style-type: none"> VRE sont des entérocoques résistants à la vancomycine = bactérie résistante aux antibiotiques de la classe des glycopeptides Lors d'une infection au VRE et non un portage, les bactéries sont présentes en plus grands nombres, d'où l'instauration de Mesures Additionnelles Elles peuvent être à l'origine d'infection du sang, de l'urine et des plaies opératoires. Elles sont contenues dans le tube digestif et se propagent via les selles.
Mode de transmission	<ul style="list-style-type: none"> Par contact direct, exemple : de personne à personnes, via les mains Par contact indirect lorsque l'on touche l'environnement ou le matériel contaminé
Période d'incubation	Variable
Période de contagiosité	<ul style="list-style-type: none"> Variable de quelques semaines à plusieurs mois Peut être prolongée chez les personnes immunosupprimées
Mesures Additionnelles (MA) à mettre en place sur avis médical	CONTACT en cas d'infection active à VRE avec diarrhées ou incontinence fécale 
Durée MA	Jusqu'à exclusion de l'infection au VRE par 2 frottis rectaux négatifs à J0 et J7 et une culture de selles à J14, à partir de la dernière exposition

Prise en charge du résident-e	
Mesures spécifiques	<ul style="list-style-type: none"> Lors de la découverte d'une infection active au VRE, sur avis médical réaliser les frottis (nez, gorge, plis inguinaux) de dépistage au MRSA Lors d'enquête d'entourage, si annonce qu'un-e résident-e est cas contact et que le contact remonte de ≥ 3 mois, les précautions standard suffisent En cas de transfert, indiquer sur le dossier si la-le résident-e est infecté-e au VRE
Chambre	<ul style="list-style-type: none"> Lors d'infection active au VRE avec diarrhées, à l'admission en EMS ou en institution spécialisée pour adultes : chambre individuelle. Lors d'infection active au VRE avec diarrhées, en cours de séjours à l'EMS ou en institution spécialisée pour adultes en chambre double : déplacer la-le voisin-e de chambre en chambre individuelle le temps de recevoir les résultats de laboratoire.

Nom et emplacement du fichier	Page	Date
Document de référence Infection entérocoques résistants à la vancomycine (VRE)/site internet HPCI Fribourg	1 / 5	21.08.2025

	<ul style="list-style-type: none"> Cohortage possible (placer plusieurs résident-e-s ayant le même agent infectieux dans la même chambre).
Sanitaire	Lors d'infection active au VRE avec diarrhées et en l'absence de WC dans la chambre individuelle mettre à disposition de la-le résident-e infecté-e une chaise percée dédiée.
Circulation	<p>Lors d'infection active au VRE avec diarrhées ou incontinence fécale :</p> <ul style="list-style-type: none"> La-le résident-e reste en chambre jusqu'à la fin de son isolement. Ne participe pas aux animations et au repas en salle à manger Limiter les déplacements aux besoins vitaux <p>Lors d'infection active au VRE sans diarrhées ou sans incontinence fécale :</p> <ul style="list-style-type: none"> La-le résident-e infecté-e circule librement, participe aux animations en collectivité et au repas en salle à manger
Equipement de Protection Individuel (EPI) pour le personnel	<p>En cas d'infection active à VRE avec ou sans diarrhées ou incontinence fécale :</p> <ul style="list-style-type: none"> Avant d'entrer en chambre, port de la surblouse : si contact direct avec la-le résident-e ou son environnement immédiat. Pas nécessaire si simple passage en chambre. Eliminer la surblouse en chambre, après 24 heures d'utilisation maximum.
Affiches signalétiques	<p>Sur la porte de la chambre</p> <p>A l'extérieur</p>  <p>A l'intérieur</p> 
Matériel de soins	<ul style="list-style-type: none"> Réserver au résident-e pendant la durée des Mesures Additionnelles. Si pas possible, désinfecter entre chaque résident-e Privilégier le matériel à usage unique
Evacuation du linge et vêtements	<ul style="list-style-type: none"> Placer un sac à linge en chambre Pour évacuer le sac à linge, le fermer, le doubler et le déposer dans le vidoir avec les autres sacs à linge durant la durée des mesures additionnelles Ne pas rincer le linge et/ou habit souillé de selles à cause du risque de projection
Evacuation de la vaisselle	Aucune procédure particulière, suivre la filière habituelle (pas de vaisselle jetable)
Elimination des déchets	Filière habituelle, selon les Précautions Standard
Voisin-e de chambre	<ul style="list-style-type: none"> Placer la-le voisin-e de chambre en chambre individuelle. Ne pas déplacer la-le résident-e infecté-e Sur avis médicale, réaliser le dépistage par frottis rectal à J0, J7 et J14, dès réception des 3 tests négatifs, la-le voisin-e de chambre peut retourner en chambre collective
Visites	<ul style="list-style-type: none"> Autorisée Ne pas s'asseoir sur le lit

Nom et emplacement du fichier	Page	Date
Document de référence Infection entérocoques résistants à la vancomycine (VRE)/site internet HPCI Fribourg	2 / 5	21.08.2025

	<ul style="list-style-type: none"> • Ne pas utiliser les WC en chambre • Désinfection des mains en entrant et en sortant de la chambre
--	--

Nettoyage/Désinfection	
Matériel de soins	Nettoyage/Désinfection du matériel de soins entre chaque résident-e avec le détergent-désinfectant habituel
Linge et vêtements	<p>Selon les Précautions Standard :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nettoyage de la literie et du linge de bain à la machine à 60°C • Nettoyage des vêtements du résident-e à minimum 40°C • Changer le linge de lit et le linge de bain dès souillures et selon les règles institutionnelles
Environnement	<p>Planification du nettoyage de la chambre en dernier.</p> <p>Pendant la durée des Mesures Additionnelles :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nettoyage/Désinfection de l'environnement direct du résident-e (table de nuit, moyens auxiliaires, téléphone, sonnette, accoudoirs, télécommande ...) et du sol avec le détergent-désinfectant habituel • Nettoyage/Désinfection biquotidien des sanitaires avec le détergent-désinfectant habituel <p>A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du résident-e :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Changement du rideau de séparation même si la-le résident-e reste dans la même chambre • Changement des linges de lit et des linges de bain à la levée de l'isolement • Nettoyage/Désinfection de l'environnement direct du résident-e, des sanitaires et du sol avec le détergent-désinfectant habituel

Déclaration obligatoire	
Médecin cantonal	Non, sauf en cas de flambée (≥ 3 situations) dans un délai de 24 heures, via le formulaire de OFSP A l'adresse e-mail : maltrans@secu.fr.ch

Références	<ul style="list-style-type: none"> - Document adapté selon le document de l'OFSP « entrée en vigueur de la déclaration flambée ERV » - Document adapté selon les recommandations nationales de Swissnoso “Prevention and control of MDRO in the non-outbreak setting” (Version 1.0, octobre 2021, 1MB) - Selon Guide pratique 2024 de prévention et de traitement des infections en établissement médico-social
-------------------	--

Nom et emplacement du fichier	Page	Date
Document de référence Infection entérocoques résistants à la vancomycine (VRE)/site internet HPCI Fribourg	3 / 5	21.08.2025

A plastifier et à coller sur la porte d'entrée de la chambre

Nom et emplacement du fichier	Page	Date
Document de référence <i>Infection entérocoques résistants à la vancomycine (VRE)/site internet HPCI Fribourg</i>	4 / 5	21.08.2025

RESUME DES MESURES SPECIFIQUES

Mesures Additionnelles (MA)	CONTACT  Jusqu'à exclusion de l'infection
Hygiène des mains	Désinfection des mains à la solution hydroalcoolique avant d'entrer en chambre et en sortant de la chambre et selon les 5 indications de l'OMS  +  <div style="background-color: #2e6b2e; color: white; padding: 5px; margin-left: 10px;"> 5 INDICATIONS DE BASE À RESPECTER Un geste d'hygiène des mains doit être pratiqué: avant contact patient; après contact patient; avant acte aseptique (propre); après liquides biologiques/gants; après contact avec objet/environnement. </div>
Equipement de Protection Individuel (EPI) pour le personnel	Avant d'entrer en chambre :  Surblouse pour tout contact direct avec la-le résident-e ou son environnement immédiat La surblouse peut être utilisée 24 heures (maximum 2 surblouses sur un statif en chambre)
Dispositifs médicaux	Privilégier matériel à usage unique Limiter au maximum le stockage de matériel en chambre Désinfecter le matériel avec le détergent/désinfectant habituel après usage
Linge	Sac à linge dans la chambre. Pour évacuer le sac à linge sale, le fermer, le doubler et le déposer dans le vidoir avec les autres sacs à linge
Déchets	Evacuer les déchets dans le sac poubelle au vidoir Eliminer les piquants/tranchants dans les safe box
Environnement	Nettoyage/Désinfection avec le détergent/désinfectant habituel, en respectant le principe du plus propre au plus sale

Nom et emplacement du fichier	Page	Date
Document de référence Infection entérocoques résistants à la vancomycine (VRE)/site internet HPCI Fribourg	5 / 5	21.08.2025