PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES « CONTACT »

Les précautions complémentaires « contact » sont à appliquer, en complément des précautions standard (PS), pour tout patient suspect ou atteint d'une pathologie transmissible par contact liée à certains micro-organismes : infections à bactéries multirésistantes (BMR), bactéries hautement résistantes émergentes (BHRe), *Clostridium difficile*, gale.

D'APRÈS LES RECOMMANDATIONS DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

LES DIFFÉRENTES MESURES

Chambre individuelle ou regroupement des personnes infectées

Ne pas confiner le patient systématiquement dans sa chambre.

Hygiène des mains

- Réaliser une friction hydroalcoolique (FHA) dans toutes les indications de l'hygiène des mains *(voir fiche Précautions standard)* :
  - → immédiatement avant tout contact avec le patient ;
  - → immédiatement avant tout soin propre ou tout acte invasif ;
  - → après tout contact avec le patient ;
  - → après tout contact avec l'environnement proche du patient ;
  - → avant de sortir de la chambre.
- Faire précéder la FHA d'un lavage des mains au savon doux :
  - → en cas de contact accidentel avec un liquide biologique ;
  - → et systématiquement en sortant de la chambre si le patient est atteint de gale ou d'infection à *Clostridium difficile*.

Port de gants

Outre les indications du port de gants mentionnées dans les PS, porter des gants dès l'entrée dans la chambre uniquement dans le cas d'infection à *Clostridium difficile* et de gale.

Protéger la tenue

- **Porter un tablier à usage unique** lors des soins avec contact direct avec le patient. L'éliminer dans les déchets assimilés aux ordures ménagères (DAOM).
- **Si infection à *Clostridium difficile* ou gale, porter une surblouse à manches longues :**
  - → porter la surblouse dès l'entrée dans la chambre ;
  - → l'éliminer dans les Dasri dès la sortie de la chambre ;
  - → en cas de soins mouillants, si la surblouse n'est pas imperméable, rajouter un tablier plastique à usage unique sur la surblouse.

Port de masque

- **Uniquement si le patient présente une infection respiratoire due à un germe transmis par contact, notamment *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM).**
- **SOIGNANT : port d'un masque à usage médical**, à l'intérieur de la chambre, à proximité du patient et lors des soins directs
- **PATIENT : port d'un masque à usage médical** systématiquement s'il doit quitter sa chambre

La mise en place et la levée de ces précautions doit faire l'objet d'une prescription médicale.
Une signalétique informe de leur mise en application.

Appliquer les précautions standard (voir ED 6566)

VOIR FICHE PRÉCAUTIONS STANDARD

EN CAS DE RETARD OU DE NON-RESPECT DANS LA MISE EN PLACE DE CES MESURES POUR UN PATIENT DONT LA CONTAGIOSITÉ A ÉTÉ CONFIRMÉE

- Rechercher et identifier les sujets contacts du cas (autres patients, personnel…) s'il y a eu un risque d'exposition.
- Prendre en charge les professionnels exposés *(voir base de données Eficatt sur inrs.fr)*.

EFICATT

ED 6578 • 1re édition • octobre 2026 • ISBN 978-2-7389-3077-4 • Conception graphique : Michel Maître et EFIL • © INRS • Disponible uniquement au format web
L'INRS est financé par la Sécurité sociale, Assurance maladie - Risques professionnels