

>> *Bacillus cereus* en réanimation néonatale : conduite à tenir

Rappels

- **Clinique** : infections graves (bactériémies, atteintes cérébrales) chez les nouveau-nés (NN) prématurés
- **Sources potentielles** :
 - **Environnement** (réservoir naturel) : poussière, linge humide, etc
 - **Contaminant du lait cru**, les spores peuvent résister à la pasteurisation
 - **Émulsions lipidiques** et nutrition parentérale : milieu qui favorise la multiplication de *B. cereus* d'autant que la durée de perfusion à température ambiante est prolongée : risque de contamination pendant leur préparation et lors du branchement de la perfusion
- **Porte d'entrée** : contamination de dispositifs intravasculaires (DIV), ou inhalation, ou ingestion entérale
- Prélèvements d'environnement et comparaison des souches : rarement contributifs car reflètent la qualité du bionettoyage et la diversité des souches présentes dans la poussière, exception pour les perfusions de nutrition parentérale en cours de perfusion qui peuvent orienter l'enquête.
- Signalement Esin si infection à *B. cereus*

Enquête autour d'un cas

Éléments à évaluer et à corriger le cas échéant :

- ▶ Faire si possible **un prélèvement microbiologique des perfusions en cours d'administration au moment du sepsis clinique, notamment émulsion lipidique et nutrition parentérale**. Autres prélèvements d'environnement non systématiques, à réaliser en fonction du contexte (cas groupés) et de l'enquête (ex linge, etc).
- ▶ **Émulsions lipidiques et nutrition parentérale** :
 - vérifier le mode de **préparation** (PUI, local dédié, hotte), en semaine, la nuit et le week-end,
 - observer le **branchement** des seringues (FHA, désinfection des valves et connexions avec compresses imprégnées d'alcool, porte fermée)
- ▶ **Désinfection des mains par FHA** avant toute manipulation des lignes de perfusion, tout contact avec le NN ou son environnement. Les indications du lavage des mains à l'eau et au savon sont limitées à celles des précautions standard.
- ▶ **Bionettoyage de l'environnement (surfaces, matériel, poste de soins, réserves)** : vérifier l'empoussièrément (grilles de ventilation, réserves, protection des zones de travaux, etc), l'entretien des incubateurs (désinfection, stockage), du matériel partagé (échographe, etc), l'absence de cartons dans la RNN → Le bionettoyage régulier, réalisé avec le détergent-désinfectant habituel, est renforcé pour éliminer tout empoussièrément.
- ▶ **Entretien du linge** de l'enfant (draps, pyjamas, protège-couveuse, etc), et du matériel utilisé pour le bionettoyage (bandeaux) : idéalement en blanchisserie centrale (avec température $\geq 60^{\circ}\text{C}$ et séchage $\geq 160^{\circ}\text{C}$) car l'entretien dans une machine à laver et un sèche-linge du service ne permet pas de s'assurer des températures de lavage et de séchage. Vérifier le circuit/rangement/stockage du linge propre.
- ▶ **Tenue des professionnels** : changée tous les jours, protection conforme de la tenue, selon les indications des EPI
- ▶ **Alimentation entérale** : vérifier la gestion/stockage du lait maternel cru et pasteurisé, le bionettoyage des tire-laits entre 2 utilisations et en fin de journée.