

Courrier au médecin traitant



Cher confrère, chère consœur,

Votre patient : Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :

A été hospitalisé au sein de l'établissement

Ce patient est **CAS PORTEUR d'une BHRe** (*Bactérie Hautement Résistante aux antibiotiques*)

Des conseils lui ont été donnés sur l'importance de l'hygiène des mains (lavage des mains au savon après chaque passage aux toilettes et avant les repas) et l'importance de prévenir les personnels soignants le prenant en charge en ambulatoire, mais aussi lors d'une ré-hospitalisation éventuelle.

BHRe identifiée :

ERG : *enterococcus faecium* Van A Van B

EPC : Préciser :

Mécanisme de résistance : Oxa 48 NDM VIM KPC Autres :

A la fin de chaque consultation ou visite auprès de ce patient, outre la **désinfection de vos mains avec une SHA**, nous vous conseillons de **désinfecter le matériel** en contact avec le patient (stéthoscope, tensiomètre, otoscope, lit d'examen...)

En cas de nécessité de mise sous antibiotiques, il est préférable de prendre **avis auprès d'un infectiologue par mail cratb-ema@chu-guadeloupe.fr ou par téléphone au 0690 34.31.41.**

Une plaquette d'information à remettre au patient est jointe à ce courrier.

En vous remerciant de votre vigilance, recevez nos confraternelles salutations.

Date : Dr Signature :

Le Centre d'appui à la Prévention des Infections Associées aux Soins (CPIAS) des Iles de Guadeloupe est à votre disposition pour plus d'informations sur les mesures à prendre :

Téléphone : 0590 89 16 80

Mail : cpiasilesdeguadeloupe@chu-guadeloupe.fr