

NosoThème

Hygiène et gestion du risque infectieux en maternité

Les infections nosocomiales en maternité sont une réalité qui concerne à la fois les mères et les nouveau-nés. Pour diminuer le taux d'infections chez les mères et les enfants, il est nécessaire d'améliorer les pratiques professionnelles en promouvant la surveillance épidémiologique et en appliquant des bonnes pratiques d'hygiène pré, per et post-accouchement, ainsi que maîtriser l'antibioprophylaxie si nécessaire.

Cette revue de la littérature, qui n'a pas pour objectif d'être exhaustive, repère les documents pouvant être utiles à la mise en place de mesures de prévention du risque infectieux.

Ce dossier thématique est également disponible sur le site NosoBase, outil documentaire national issu de la coopération des cinq Centres de Coordination de la lutte contre les infections nosocomiales : <http://nosobase.chu-lyon.fr>

1. Réglementation

■ **Instruction n° DGS/RI1 n° 2014-310 du 7 novembre 2014 relative à la conduite à tenir devant un ou plusieurs cas de coqueluche**

Mots-clés : prévention, vaccination, transmission, diagnostic clinique, diagnostic biologique, antibiothérapie, épidémiologie, *Bordetella pertussis*, conduite à tenir, traitement, crèche, Ehpad, signalement, maternité, personnel

➔ Ministère des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes, Direction générale de la santé. Non parue au Journal Officiel; 10 pages. (Réf 389455)

■ **Instruction du 25 novembre 2011 relative aux biberons stérilisés à l'oxyde d'éthylène**

Mots-clés : oxyde d'éthylène, biberonnerie, nouveau-né, néonatalogie, lait, stérilisation, maternité, aseptie

➔ Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Santé, Direction générale de la santé, Direction générale de l'offre de soins. Non parue au Journal officiel; 2 pages. (Réf 347824)

■ **Instruction n° DGOS/R3/2010/459 du 27 décembre 2010 relative à l'autorisation et à l'organisation des lactariums**

Mots-clés : banque de lait, néonatalogie, structure de soins, indicateur, lait, évaluation, enquête, personnel, prématuré, Afssaps, ARS

➔ Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Santé. Non parue au Journal officiel; 18 pages. (Réf 346849)

■ **Arrêté du 25 août 2010 relatif aux tests de dépistage réalisés pour les dons de lait maternel et à leurs conditions de réalisation**

Mots-clés : HTLV, VIH, lait, grossesse, anticorps, dépistage, antigène, hépatite B

➔ Ministère de la Santé et des Sports. Non parue au Journal officiel; 2 pages. (Réf 350887)

■ **Décret n° 2010-805 du 13 juillet 2010 relatif aux missions, à l'autorisation et aux conditions techniques d'organisation et de fonctionnement des lactariums**

Mots-clés : banque de lait, lait, sage-femme, médecin

➔ Ministère de la Santé et des Sports. Journal officiel 2010/07/16; 4 pages. (Réf 341805)

■ **Arrêté du 25 avril 2000 relatif aux locaux de prétravail et de travail, aux dispositifs médicaux et aux examens pratiqués en néonatalogie et en réanimation néonatale prévus à la sous-section IV « Conditions techniques de fonctionnement relatives à l'obstétrique, à la néonatalogie et à la réanimation »**

Mots-clés : matériel médico-chirurgical, néonatalogie, local, soin intensif, maternité, pédiatrie, recommandations de bonne pratique, personnel

➔ Ministère de l'Emploi et de la Solidarité. Journal officiel 2000/06/16; 9068-9070. (Réf 340397)

2. Recommandations

■ **Suture d'épisiotomie: geste à haut risque infectieux et à risque d'AES**

Mots-clés : accident d'exposition au sang, toilette génitale, tenue vestimentaire, désinfection chirurgicale des mains par friction, collecteur, polyvidone iodée, accouchement par voie basse, antiseptique, gant, prévention, maternité, masque, aseptie, épisiotomie, facteur de risque, instrument, gynécologie

➔ CClin Sud-Est, Réseau MATER Sud-Est. 2011; 1 page. (Réf 320191)

■ **Révision utérine: geste à haut risque infectieux et à risque d'AES**

Mots-clés : accident d'exposition au sang, polyvidone iodée, désinfection chirurgicale des mains par friction, collecteur, toilette génitale, tenue vestimentaire, antiseptique, gant, prévention, maternité, masque, aseptie, facteur de risque, gynécologie

➔ CClin Sud-Est, Réseau MATER Sud-Est. 2011; 1 page. (Réf 325043)

■ **Toucher vaginal après rupture des membranes: geste à haut risque infectieux, à limiter**

Mots-clés : toilette génitale, bijou, hygiène des mains, polyvidone iodée, risque, antiseptique, gant, prévention, maternité, masque, aseptie, facteur de risque, personnel, gynécologie

➔ CClin Sud-Est, Réseau MATER Sud-Est. 2011; 1 page. (Réf 334537)

■ **Sondage vésical évacuateur: geste à haut risque infectieux**

Mots-clés : sondage évacuateur, toilette génitale, bijou, hygiène des mains, sondage vésical clos, polyvidone iodée, risque, antiseptique, gant, maternité, masque, personnel, gynécologie

➔ CClin Sud-Est, Réseau MATER Sud-Est. 2011; 1 page. (Réf 338485)

■ **Surveiller et prévenir les infections associées aux soins. Prévenir: infections en maternité**

Mots-clés : surveillance, maternité, personnel, antibioprophyllaxie, accouchement, césarienne, toilette génitale, échographie, lait

➔ Société française d'hygiène hospitalière, ministère de la Santé et des Sports, Haut Conseil de la santé publique. Hygiènes 2010; XVIII(4): 135-140. (Réf 187361)

■ **Conduite à tenir en cas de suspicion d'infection invasive à *Streptococcus pyogenes* (streptocoque bêta-hémolytique du groupe A) en service de gynécologie obstétrique et maternité**

Mots-clés : *Streptococcus* groupe A, conduite à tenir, obstétrique, maternité, épidémiologie

➔ CClin Sud-Est. 2010; 8 pages. (Réf 322147)

■ **Guide pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales en maternité**

Mots-clés : tenue vestimentaire, accident d'exposition au sang, précaution standard, toilette du patient, sondage urinaire, désinfection, antiseptique, déchet, maternité, épidémiologie, linge, échographie, cathéter, césarienne, épisiotomie, désinfectant, surveillance

➔ Société française d'hygiène hospitalière. 2009; 107 pages. (Réf 334370)

■ Avis du 17 octobre 2008 relatif à la désinfection des sondes à échographie endocavitaire

Mots-clés : acide peracétique, ultraviolet, détergent, solution hydro-alcoolique, désinfection, échographie, désinfectant, sonde

➔ Ministère de la Santé de la Jeunesse, des Sports et de la Vie associative, Haut Conseil de la santé publique. 2008; 5 pages. (Réf 344894)

■ Avis : utilisation des tire-lait en milieu hospitalier

Mots-clés : néonatalogie, biberonnerie, hygiène des mains, lait, stérilisation, nettoyage, laveur-désinfecteur

➔ Cclin Sud-Ouest. 2008; 3 pages. (Réf 331778)

■ Guide des bonnes pratiques de l'antiseptie chez l'enfant

Mots-clés : cathéter ombilical, sondage urinaire, tolérance, cavité buccale, stockage, désinfection, antiseptique, prévention, maternité, ophtalmologie, pédiatrie, peau, chirurgie, champ opératoire, facteur de risque, incidence, revue de la littérature

➔ Société française d'hygiène hospitalière. 2007; 45 pages. (Réf 320441)

■ Guide pour la prévention et l'investigation des infections hospitalières à *Streptococcus pyogenes*

Mots-clés : *Streptococcus* groupe A, investigation, traçabilité, prévention, prélèvement, maternité, épidémiologie, dépistage, chirurgie, antibiotique

➔ Direction générale de la santé, Direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins, Comité technique des infections nosocomiales et des infections liées aux soins, Conseil supérieur d'hygiène publique de France. 2006; 41 pages. (Réf 335123)

■ Recommandations d'hygiène pour la préparation et la conservation des biberons

Mots-clés : biberonnerie, lait, norme, personnel

➔ Agence française de sécurité sanitaire des aliments. 2005; 116 pages. (Réf 320186)

3. Surveillance

■ Rapport annuel du réseau de surveillance des infections nosocomiales en maternité : MATER 2013

Mots-clés : surveillance, maternité, taux, facteur de risque, accouchement, accouchement par voie basse, césarienne, tabagisme, allaitement

➔ Ayzac L, Battagliotti P, Berland M *et al.* Rapport annuel du réseau de surveillance des infections nosocomiales en maternité : MATER 2013. 2014; 53 pages. (Réf 384777)

■ Surveillance après la sortie de l'hôpital après un accouchement : incidence des infections et facteurs associés

Mots-clés : surveillance, accouchement, incidence, efficacité, étude

➔ Bianco A, Roccia S, Nobile C *et al.* Postdischarge surveillance following delivery: the incidence of infections and associated factors. American journal of infection control 2013; 41(6): 549-553. (Réf 359633)

4. Transmission croisée

■ Épidémie nosocomiale d'épidermolyse staphylococcique chez des nouveau-nés en Angleterre, décembre 2012 à mars 2013

Mots-clés : *Staphylococcus aureus*, épidémie, investigation, nouveau-né, peau, maternité, personnel

➔ Paranthaman K, Bentley A, Milne LM *et al.* Nosocomial outbreak of staphylococcal scalded skin syndrome in neonates in England, December 2012 to March 2013. Eurosurveillance 2014; 19(33): 1-9. (Réf 385431)

■ Épidémie de méningites à *Serratia marcescens* après rachianesthésie

Mots-clés : épidémie, méningite, anesthésie, césarienne, *Serratia marcescens*, dispositif médical

➔ Ersoz G, Uguz M, Aslan G *et al.* Outbreak of meningitis due to *Serratia marcescens* after spinal anaesthesia. The journal of hospital infection 2014; 87(2): 122-125. (Réf 381467)

■ La mère, facteur de risque le plus important de colonisation des nouveau-nés de très petit poids de naissance par des entérobactéries productrices de β -lactamase à spectre étendu (E-BLSE)

Mots-clés : colonisation, nouveau-né, prématuré, facteur de risque, accouchement, bêta-lactamase à spectre élargi, entérobactérie, prévalence, dépistage, réseau, surveillance, transmission materno-foetale
➔ Denkel LA, Schwab F, Kola A *et al.* The mother as most important risk factor for colonization of very low birth weight (VLBW) infants with extended-spectrum β -lactamase-producing Enterobacteriaceae (ESBL-E). Journal of antimicrobial chemotherapy 2014; 69: 2230-2237. (Réf 382233)

■ Personnel de santé responsable de vastes épidémies nosocomiales : revue systématique

Mots-clés : épidémie, personnel, hépatite B, septicémie, *Staphylococcus aureus*, transmission, transmission soignant-soigné, facteur de risque, *Streptococcus* groupe A

➔ Danzmann L, Gastmeier P, Schwab F *et al.* Health care workers causing large nosocomial outbreaks: a systematic review. BMC infectious diseases 2013; 13: 1-8. (Réf 361227)

■ Épidémie d'infections à *Pseudomonas aeruginosa* dans une unité de néonatalogie associées à des chauffe-biberons

Mots-clés : néonatalogie, épidémie, contrôle, lait, biberonnerie, nouveau-né, environnement, formation, eau, *Pseudomonas aeruginosa*

➔ Molina-Cabrillana J, Artiles-Campelo F, Dorta-Hung E *et al.* Outbreak of *Pseudomonas aeruginosa* infections in a neonatal care unit associated with feeding bottles heaters. American journal of infection control 2013; 41(2): e7-e9. (Réf 358160)

■ Analyse moléculaire d'une épidémie de sepsis mortel à *Streptococcus pyogenes* en post-partum

Mots-clés : syndrome septique, épidémie, biologie moléculaire, *Streptococcus* groupe A, post-partum, mortalité, épidémie, transmission, surveillance, dépistage

➔ Turner CE, Dryden MS, Holden MTG *et al.* Molecular analysis of an outbreak of lethal post-partum sepsis caused by *Streptococcus pyogenes*. Journal of clinical microbiology 2013; 51(7): 2089-2095. (Réf 364055)

■ Dépistage auprès du personnel en réponse à une épidémie d'infections à streptocoque groupe A dans une maternité

Mots-clés : *Streptococcus* groupe A, épidémie, maternité, enquête, dépistage, personnel

➔ Whitley M, Haill C, Phillips N, *et al.* Screening of healthcare workers in response to a group A streptococcal outbreak in a maternity setting. The Journal of infection 2012/06; 6(64): 636-637. (Réf 324789)

■ Première épidémie d'infections à *Klebsiella pneumoniae* productrices de bêta-lactamases à spectre étendu dans une unité de réanimation néonatale en Norvège associée à du lait maternel contaminé et résolue par un cohorting strict

Mots-clés : *Klebsiella pneumoniae*, soin intensif, néonatalogie, bêta-lactamase à spectre élargi, épidémie, lait, transmission, contamination, allaitement, contrôle

➔ Rettedal S, Lohr IH, Natas O *et al.* First outbreak of extended-spectrum beta-lactamase-producing *Klebsiella pneumoniae* in a Norwegian neonatal intensive care unit; associated with contaminated breast milk and resolved by strict cohorting. Acta pathologica, microbiologica et immunologica Scandinavica 2012; 120(8): 612-621. (Réf 353341)

■ Observance du dépistage du *Streptococcus* groupe B avant le travail et l'accouchement

Mots-clés : cohorte, *Streptococcus* groupe B, étude rétrospective, observance, grossesse, dépistage, accouchement

➔ Rodriguez E, Raker CA, Paglia MJ *et al.* Compliance with group B *Streptococcus* testing prior to labor and delivery. American journal of perinatology 2010; 27(6): 475-479. (Réf 348529)

■ Biberons contaminés : la source d'une épidémie d'infections à *Pseudomonas aeruginosa* dans une unité de soins intensifs en néonatalogie

Mots-clés : soin intensif, néonatalogie, PFGE, biberonnerie, *Pseudomonas aeruginosa*, épidémie, lait, épidémiologie, contamination, incidence

➔ Sánchez-Carrillo C, Padilla B, Marin M *et al.* Contaminated feeding bottles: the source of an outbreak of *Pseudomonas aeruginosa* infections in a neonatal intensive care unit. American journal of infection control 2009; 37(2): 150-154. (Réf 332014)

■ Épidémie d'impétigo bulleuse staphylococcique dans une maternité liée à un membre du personnel soignant asymptomatique

Mots-clés : néonatalogie, étude rétrospective, analyse, colonisation nasale, épidémie, microbiologie, maternité, enquête, peau, personnel, *Staphylococcus*

➔ Ocelli P, Blanie M, Sanchez R *et al.* Outbreak of staphylococcal bullous impetigo in a maternity ward linked to an asymptomatic healthcare worker. *The Journal of hospital infection* 2007; 67(3): 264-270. (Réf 340014)

5. Prévention

■ Dans les accouchements par voie basse : un sondage évacuateur bien fait !

Mots-clés : accouchement par voie basse, sondage évacuateur, sondage vésical, réseau, surveillance, infection urinaire, audit

➔ Ayzac L, Caillat-Vallet E, Haond C *et al.* Dans les accouchements par voie basse : un sondage évacuateur bien fait ! *La revue sage-femme* 2014; 13(5): 225-230. (Réf 386212)

■ Prévention de la coqueluche en *post-partum* dans une maternité française : impact sur les médecins généralistes

Mots-clés : prévention, *post-partum*, *Bordetella pertussis*, maternité, vaccin, protocole, médecine générale, pratique, information, questionnaire

➔ Leboucher B, Abbou F, Gascoin G *et al.* *Postpartum* prevention of pertussis in a French maternity hospital: impact on general practitioners. *Vaccine* 2013; 31(44): 5118-5126. (Réf 372296)

■ Recommandations pour la prévention et le contrôle des infections à streptocoques groupe A dans des services de soins aigus et en maternité au Royaume-Uni

Mots-clés : précaution standard, précaution complémentaire, hygiène des mains, *Streptococcus* groupe A, formation, épidémie, environnement, transmission, prévention, maternité, enquête, contrôle, dépistage, personnel, surveillance, revue de la littérature

➔ Steer JA, Lamagni T, Healy B *et al.* Guidelines for prevention and control of group A streptococcal infection in acute healthcare and maternity settings in the UK. *The Journal of infection* 2012; 64(1): 1-18. (Réf 352553)

■ Prise en charge de la coqueluche chez l'adulte en maternité pour préserver les nourrissons

Mots-clés : *Bordetella pertussis*, prévention, maternité, personnel, vaccin

➔ Baillieux E, Gajdos V. Prise en charge de la coqueluche chez l'adulte en maternité pour préserver les nourrissons. *Archives de pédiatrie* 2011; 18(6): 719-722. (Réf 353513)

■ Règles d'hygiène de la consultation gynécologique

Mots-clés : profession libérale, multirésistance, accident d'exposition au sang, agent transmissible non conventionnel, tenue vestimentaire, hygiène des mains, consultation, obstétrique, antiseptique, gant, nettoyage, peau, recommandations de bonne pratique, responsabilité, sonde, usage unique, gynécologie

➔ Blanchère JP. Règles d'hygiène de la consultation gynécologique. *Journal de gynécologie obstétrique et biologie de la reproduction* 2009; 38(3): 263-268. (Réf 341230)

■ Le masque et le streptocoque A en maternité

Mots-clés : transmission, maternité, masque, accouchement, recommandations de bonne pratique, *Streptococcus*, transmission soignant-soigné

➔ Branger B, Multon O, Winer N. Le masque et le streptocoque A en maternité. *Journal de gynécologie obstétrique et biologie de la reproduction* 2006; 35(3): 297-300. (Réf 319730)

6. Césarienne

■ Préparation vaginale à l'aide d'une solution antiseptique avant la césarienne pour la prévention des infections post-opératoires

Mots-clés : endomètre, obstétrique, prévention, césarienne, complication, accouchement, *post-partum*, revue de la littérature

➔ Haas DM, Morgan S, Contreras K. Vaginal preparation with antiseptic solution before cesarean section for preventing postoperative infections (Review). *The Cochrane database of systematic reviews* 2014; 3: 1-28. (Réf 350378)

■ Infections du site opératoire après césarienne : mise en place de 3 changements pour améliorer la qualité des soins aux patientes

Mots-clés : accouchement, césarienne, qualité, pratique, surveillance

➔ Corcoran S, Jackson V, Coulter-Smith S *et al.* Surgical site infection after cesarean section: implementing 3 changes to improve the quality of patient care. *American journal of infection control* 2013; 41(12): 1258-1263. (Réf 372938)

■ Réussite de stratégies d'éducation des patientes pour réduire la dépilation avant admission à l'hôpital par des patientes bénéficiant d'une césarienne programmée

Mots-clés : césarienne, information, prévention, dépilation

➔ Ng W, Alexander D, Kerr B *et al.* A hairy tale: successful patient education strategies to reduce prehospital hair removal by patients undergoing elective caesarean section. *The Journal of hospital infection* 2013; 83(1): 64-67. (Réf 356751)

■ Impact d'interventions dans la réduction du taux d'infections après césarienne

Mots-clés : étude prospective, cohorte, formation, morbidité, pneumonie, antiseptique, prévention, césarienne, peau, infection urinaire, incidence, personnel, antibioprophylaxie

➔ Salim R, Braverman M, Berkovic I *et al.* Effect of interventions in reducing the rate of infection after cesarean delivery. *American journal of infection control* 2011; 39(10): e73-e78. (Réf 352265)

■ Maîtrise de l'infection du site opératoire de césarienne. Expérience de collaboration des services de gynécologie-obstétrique et d'hygiène hospitalière

Mots-clés : césarienne, gynécologie, *Staphylococcus aureus*, méticillino-résistance, étude rétrospective, obstétrique, contrôle, évaluation, pré-opératoire, aseptie

➔ Pambou O, Coulon F, Neveu C *et al.* Maîtrise de l'infection du site opératoire de césarienne. Expérience de collaboration des services de gynécologie-obstétrique et d'hygiène hospitalière. *Santé* 2011; 21(4): 205-208 (Réf 353189)

■ Le sondage urinaire à demeure pour césarienne est-il nécessaire? Revue systématique

Mots-clés : sondage urinaire, sondage à demeure, césarienne

➔ Li L, Wen J, Wang L *et al.* Is routine indwelling catheterisation of the bladder for caesarean section necessary? A systematic review. *BJOG* 2011; 118(4): 400-409. (Réf 351919)

■ Checklist simple pour la prévention des complications majeures associées aux césariennes

Mots-clés : prévention, césarienne, accouchement, site opératoire, endomètre, antibioprophylaxie, dépilation, pratique, chlorhexidine

➔ Duff P. A simple checklist for preventing major complications associated with cesarean delivery. *Obstetrics and gynecology* 2010; 116(6): 1393-1396. (Réf 374617)

■ Préparation cutanée pour la prévention des infections après césarienne

Mots-clés : endomètre, antiseptique, prévention, césarienne, mortalité, pré-opératoire

➔ Hadiati DR, Hakimi M, Nurdianti DS. Skin preparation for preventing infection following caesarean section (review). *The Cochrane database systematic reviews* 2012; 9: 1-28. (Réf 355180)

■ Antibioprophylaxie pour césarienne avant incision ou après clampage du cordon ?

Mots-clés : néonatalogie, morbidité, endomètre, césarienne, méta-analyse, clindamycine, ampicilline, antibioprophylaxie, revue de la littérature

➔ Boselli E, Bouvet L, Rimmelé T *et al.* Antibioprophylaxie pour césarienne avant incision ou après clampage du cordon ? Méta-analyse. *Annales françaises d'anesthésie et de réanimation* 2009; 28: 855-867. (Réf 350434)

■ Césarienne, infection du site opératoire et prise en charge de l'incision

Mots-clés : soin cutané, prévention, césarienne, facteur de risque, antibioprophylaxie

➔ Gould D. Caesarean section, surgical site infection and wound management. *Nursing standard* 2007; 32(21): 57-66. (Réf 327793)

7. Échographie

■ Contamination des sondes d'échographie endovaginale par les papillomavirus humains

Mots-clés : contamination, sonde, échographie, vagin, papillomavirus, désinfection, recommandations de bonne pratique, précaution standard, nettoyage

➔ Heard I, Favre M. Journal de gynécologie obstétrique et biologie de la reproduction 2015; 44(2): 102-106. (Réf 392160)

■ Évaluation d'un système à base de peroxyde d'hydrogène pour la désinfection de haut niveau des sondes d'échographie vaginale

Mots-clés : désinfection, peroxyde d'hydrogène, dispositif médical, sonde, qualité, échographie, questionnaire, personnel, pratique

➔ Johnson S, Proctor M, Bluth E *et al.* Evaluation of a hydrogen peroxide-based system for high-level disinfection of vaginal ultrasound probes. Journal of ultrasound in medicine 2013; 32(10): 1799-1804. (Réf 371323)

■ Risques infectieux liés aux examens ultra-sonographiques (échographie) par voie endovaginale et transrectale : revue systématique et méta-analyse

Mots-clés : désinfection, risque, échographie, contamination, technique de diagnostic, prévalence, méta-analyse, imagerie médicale

➔ Leroy S. Infectious risk of endovaginal and transrectal ultrasonography: systematic review and meta-analysis. The Journal of hospital infection 2013; 83(2): 99-106. (Réf 351582)

■ Protection et entretien des sondes d'échographie endocavitaire

Mots-clés : désinfection, stérilisation, échographie, sonde

➔ CCLin Sud-Est. Protection et entretien des sondes d'échographie endocavitaire. Fiches conseils pour la prévention du risque infectieux 2010; 3 pages. (Réf 327684)

■ Les bonnes pratiques de désinfection des sondes d'échographie endo-vaginales et endo-rectales

Mots-clés : pratique, désinfection, dispositif médical, échographie

➔ Académie nationale de médecine, Cabanis EA, Chouard CH. Les bonnes pratiques de désinfection des sondes d'échographie endo-vaginales et endo-rectales. 2009; 12 pages. (Réf 337469)

8. Accouchement dans l'eau

■ Rapport de cas : infection disséminée sévère à adénovirus chez un nouveau-né après accouchement dans l'eau

Mots-clés : virus, adénovirus, nouveau-né, accouchement, eau, pneumonie, mortalité, transmission

➔ Soileau SL, Schneider E, Erdman DD *et al.* Case report: severe disseminated adenovirus infection in a neonate following water birth delivery. Journal of medical virology 2013; 85(4): 667-669. (Réf 368745)

■ *Legionella pneumophila* sérotype 1 dans une piscine de naissance

Mots-clés : *Legionella pneumophila*, nouveau-né, eau, accouchement, échantillon, piscine

➔ Teare L, Millership S. *Legionella pneumophila* serogroup 1 in a birthing pool. The Journal of hospital infection 2012; 82(1): 58-60. (Réf 334204)

■ Accouchement dans l'eau : prophylaxie anti-infectieuse et contre-indications

Mots-clés : accouchement, eau, recommandations de bonne pratique

➔ Geissbühler V, Widmer AF, Surbek D *et al.* Accouchement dans l'eau : prophylaxie anti-infectieuse et contre-indications. 2010; 2 pages. (Réf 368530)

9. Risque infectieux associé aux laits

■ Lait maternel et infections à *Streptococcus* groupe B : vecteur de transmission ou véhicule pour la protection ?

Mots-clés : allaitement, lait, *Streptococcus* groupe B, transmission, prévention, immunité, revue de la littérature

➔ Le Doare K, Kampmann K. Breast milk and Group B streptococcal infection: vector of transmission or vehicle for protection? Vaccine 2014; 32(26): 3128-3132. (Réf 382137)

■ *Cronobacter* spp. responsables d'infections associées aux soins émergentes

Mots-clés : *Enterobacter sakazakii*, entérobactérie, bacille gram négatif, néonatalogie, lait, méningite, âge, prévention, typage

➔ Holy O, Forsythe S. *Cronobacter* spp. as emerging causes of healthcare-associated infection. The Journal of hospital infection 2014; 86(3): 169-177. (Réf 372364)

■ Lait maternel tiré dans une unité de néonatalogie : approche HACCP (analyse des points critiques)

Mots-clés : néonatalogie, HACCP, lait, risque, contamination, allaitement, qualité

➔ Cossey V, Jeurissen A, Thelissen MJ *et al.* Expressed breast milk on a neonatal unit: a hazard analysis and critical control points approach. American journal of infection control 2011; 39(10): 832-838. (Réf 351349)

■ Recommandations d'hygiène pour la préparation et la conservation des biberons (lait maternel et préparations lactées)

Mots-clés : biberonnerie, stockage, lait, nettoyage, pédiatrie, transport, personnel

➔ CCLin Sud-Est, Laprugne-Garcia E. Recommandations d'hygiène pour la préparation et la conservation des biberons (lait maternel et préparations lactées). Fiches conseils pour la prévention du risque infectieux 2009; 6 pages. (Réf 323939)

Pour en savoir plus :

CCLin-Arlin : <http://www.cclin-arlin.fr> – NosoBase : <http://nosobase.chu-lyon.fr>

SF2H : <http://www.sf2h.net> – CNGOF : <http://www.cngof.asso.fr>

Coordination du numéro : I. Girot, M. Angibaud, A. Canivet (CCLin Ouest), L. Simon (CCLin Est) **Recteur** : M. Aupée (CCLin Ouest)

Responsables de la rubrique NosoThème : N. Sanlaville, A. Treyve, S. Yvars, A. Savey (CCLin Sud-Est), I. Girot (CCLin Ouest),

K. Lebasclé (CCLin Paris-Nord). **Secrétaire** : N. Vincent (CCLin Sud-Est).

Pour tout renseignement, contacter le centre de coordination de lutte contre les infections nosocomiales de votre inter-région :

CCLin Est	CCLin Ouest	CCLin Paris-Nord	CCLin Sud-Est	CCLin Sud-Ouest
Tél : 03 83 15 34 73 Fax : 03 83 15 39 73 cclin.est@chu-nancy.fr	Tél : 02 99 87 35 31 Fax : 02 99 87 35 32 isabelle.girot@chu-rennes.fr	Tél : 01 40 27 42 13 Fax : 01 40 27 42 17 lebasclé@cclinparisnord.org	Tél : 04 78 86 49 50 Fax : 04 78 86 49 48 cclinse@chu-lyon.fr	Tél : 05 56 79 60 58 Fax : 05 56 79 60 12 cclin.so@chu-bordeaux.fr

