

## 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 a été **CONTACT d'un patient porteur d'une BHRé dans un contexte épidémique.**

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).

**En cas de ré-hospitalisation**, une admission en chambre seule et l'organisation d'un dépistage rectal seront indispensables afin de limiter toute transmission. **Merci de veiller à transmettre cette information au service receveur.**

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](mailto: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 (PIAS) 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](mailto:cpiasilesdeguadeloupe@chu-guadeloupe.fr)