# Acinetobacter du groupe baumannii multirésistant aux soins intensifs - CHUV





Mise à jour 12/12/2016

Informations relatives à CHUV / Stérilisation

### **Epidémiologie**

### Agent infectieux

- Acinetobacter du groupe baumannii (A. baumanni, A. nosocomialis, A. pittii multiresistant)
- Acinetobacter spp est une bactérie opportuniste. La majorité des épidémies ont été rapportées aux soins intensifs, en particulier dans des unités de grands brûlés

#### Réservoir

- environnement (sol, eau, aliments). *Acinetobacter spp* peut survivre plusieurs jours sur des surfaces inertes
- peut faire partie de la flore résidente cutanée, des voies respiratoires supérieures ou des voies génitales

### Mode de transmission

<ul><li>(3)</li><li>(3)</li><li>(3)</li><li>(4)</li><li>(5)</li><li>(6)</li><li>(7)</li><li>(7)</li><li>(8)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><l< th=""><th>par contact direct entre patients  par l'intermédiaire du personnel (mains)  par contact indirect (matériel de soins ou d'examens, instruments, environnement immédiat)</th></l<></ul>	par contact direct entre patients  par l'intermédiaire du personnel (mains)  par contact indirect (matériel de soins ou d'examens, instruments, environnement immédiat)
Pé	ériode d'incubation  Variable
Dı	urée d'infectiosité  Aussi longtemps qu'une personne est infectée ou colonisée par le germe. Aux soins intensifs le patient est considéré comme colonisé pendant tout le séjour. Acinetobacter spp peut survivre plusieurs jours dans l'environnement
	rise en charge du cas positif/suspect récautions Standard + Mesures Additionnelles
<ul><li>(2)</li><li>(3)</li><li>(4)</li><li>(5)</li><li>(6)</li><li>(7)</li><li>(7)</li><li>(8)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><li>(9)</li><l< td=""><td>Mesures Additionnelles Contact  Mesures Additionnelles Gouttelettes si infection respiratoire</td></l<></ul>	Mesures Additionnelles Contact  Mesures Additionnelles Gouttelettes si infection respiratoire

## **Placement** Chambre individuelle Cohortage possible (regroupement de plusieurs patients avec le même germe/même type de résistance) Durée des mesures Pendant toute la durée du séjour aux soins intensifs Signalétique Affiche A3 pour les visiteurs et affiche "entrée Mesures Additionnelles" sur la porte à l'extérieur de la chambre Chariot d'isolement avec surblouses (+ masques de soins si Mesures Additionnelles Gouttelettes) devant la chambre Affiche "sortie Mesures Additionnelles" sur la porte à l'intérieur de la chambre Plaquette sur la potence du lit, à transférer sur la chaise lors de transport Aux soins intensifs/continus, si pas de box disponible, délimiter avec du ruban adhésif rouge le périmètre d'isolement

Avant intervention chirurgicale, indiquer les Mesures Additionnelles dans

#### Soins de base

Digistat

>)	Toilette corporelle quotidienne avec des lingettes à la chlorhexidine
Ma	atériel de soins
9	Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles
9	Privilégier le matériel à usage unique
9	Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins pour le patient et le transporteur
 S	
	Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protections changées si incontinence, pansements hermétiques et non souillés si plaies, désinfection des mains
	Si transfert en chaise, y suspendre la plaquette de la potence du lit
5)	Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient et le transporteur
5	Limiter les déplacements aux besoins essentiels
Ci	rculation

$\bigcirc$	Sorties limitées à la physiothérapie de mobilisation et aux besoins essentiels.  Lors d'hospitalisation prolongée et si patient compliant, possibilité de sorties au  RH 08 ou à l'extérieur
	BH 08 ou à l'extérieur

Ch ch	illette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protections angées si incontinence, pansements hermétiques et non souillés si plaies, esinfection des mains
-------	--

	Le fauteuil du patient ou tout autre dispositif est désinfecté au moyen d'une lingette imprégnée d'alcool ou de détergent/désinfectant avant la sortie de la
$\bigcirc$	lingette imprégnée d'alcool ou de détergent/désinfectant avant la sortie de la

	chambre	
$\bigcirc$	Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins pour le patient et le soignant	
(	Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient	
$\odot$	Surblouse indiquée pour le soignant seulement si contact direct avec le patient	
Vi	siteur	
(2)	Ne pas s'asseoir sur le lit	
$\widetilde{\mathcal{O}}$	Désinfection des mains en sortant de la chambre	
$\tilde{O}$	Surblouse seulement si participation aux soins	
$\odot$	Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins	
Tr	ansfert/Sortie  Avertir le service/l'établissement de soins de destination	
Autre		
$\bigcirc$	<b>Patient brûlé:</b> port de la tenue spéciale pantalon + casaque bleus + sabots pour le personnel, suivre les recommandations spécifiques disponibles sur le site intranet du SMIA (Soins/techniques de soins/Hygiène hospitalière)	
$\bigcirc$	<b>Patient non brûlé:</b> port de la tenue habituelle pantalon + polo blancs pour le personnel, suivre les recommandations spécifiques disponibles sur le site intranet du SMIA (Soins/techniques de soins/Hygiène hospitalière)	

### Mesures en cas d'épidémie

(S)	Cohortage possible lors d'épidémie Se référer aux recommandations de l'unité HPCi-CHUV
	lesures de protection/prévention pour le ersonnel
H	ygiène des mains
$\bigcirc$	Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec la solution hydro- alcoolique
G	ants
$\bigcirc$	Non indiqués en systématique
$\bigcirc$	A porter selon les indications des Précautions Standard (si risque de contact avec des liquides biologiques, muqueuses, peau lésée)
ВІ	ouse de protection
$\bigcirc$	Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat
$\overline{\mathfrak{D}}$	Pas nécessaire si simple passage dans la chambre

### Masque Non, sauf si Mesures Additionnelles Gouttelettes Ou selon les indications des Précautions Standard (risque de projections de liquides biologiques ou lors de symptômes respiratoires) Lunettes de protection Non en systématique A porter selon les indications des Précautions Standard (risque de projections de liquides biologiques) Nettoyage/désinfection Matériel de soins Utiliser le détergent/désinfectant usuel Le matériel à usage multiple doit être désinfecté 2x 1x dans le box 1x à l'extérieur du box Suivre les recommandations spécifiques disponibles sur le site intranet du SMIA (Voir doc sous : Soins/techniques de soins/Hygiène hospitalière) A la levée des Mesures Additionnelles : Désinfecter tout le matériel à usage multiple présent en chambre

Suivre les recommandations spécifiques disponibles sur le site intranet du SMIA (Voir doc sous : Soins/techniques de soins/Hygiène hospitalière)

Le matériel à usage multiple doit être désinfecté 2x

1x dans le box

1x à l'extérieur du box

$\bigcirc$	Eliminer le matériel non désinfectable (boites de gants, masques, lingettes, etc) présent en chambre/box
Lit	t et literie
$\bigcirc$	Utiliser les sacs à linge usuels
<u></u>	Se désinfecter les mains avant toute manipulation de linge propre
$\odot$	Ne pas remplir les sacs à linge sale au-delà du 2/3 de leur capacité
A la	a levée des Mesures Additionnelles :
$\bigcirc$	Changer le lit et la literie
Er	nvironnement
$\langle \Sigma \rangle$	Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien
$(\Sigma)$	Entretien de l'environnement direct du patient 1x par jour
$\odot$	Les surfaces souillées par des liquides biologiques doivent être nettoyées/désinfectées immédiatement
$\bigcirc$	Suivre les recommandations spécifiques disponibles sur le site intranet du SMIA (Voir doc sous : Soins/techniques de soins/Hygiène hospitalière)
Au	départ du patient :
$\bigcirc$	Désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, armoire patient, etc.)
(2)	Nettoyage et désinfection de la chambre par le service propreté et hygiène
$\widecheck{\odot}$	Changement du rideau de lit ou nettoyage de la surface du paravent
$\bigcirc$	Suivre les recommandations spécifiques disponibles sur le site intranet du SMIA (Voir doc sous : Soins/techniques de soins/Hygiène hospitalière)

### Déchets



Elimination des déchets selon les filières habituelles