

# Acinetobacter spp multirésistant



Mise à jour  
05/07/2024

Informations relatives à  
CMS et soignants indépendants

## Epidémiologie

### Agent infectieux

- > *Acinetobacter baumannii*, *Acinetobacter nosocomialis*, *Acinetobacter pittii*  
(autres espèces peu ou pas responsables d'infections cliniques)
- > *Acinetobacter* spp est une bactérie opportuniste. La majorité des épidémies décrites sont dues à *Acinetobacter baumannii* et touchent surtout des patients d'unités de soins intensifs, en particulier des grands brûlés
- > *Acinetobacter* spp multirésistant: germe résistant à au moins un antibiotique dans au moins 3 classes d'antibiotiques habituellement efficaces

---

## Réservoir

- > Environnement: *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

-  par contact direct entre patients
  -  par l'intermédiaire du personnel (mains)
  -  par contact indirect (matériel de soins ou d'examens, instruments, environnement immédiat)
- 

## Période d'incubation

Variable

---

## Durée d'infectiosité

Aussi longtemps qu'une personne est infectée ou colonisée par le germe

---

## Prise en charge du cas positif/suspect

### Précautions Standard + Mesures Additionnelles

L'application des Précautions Standard est suffisante

Instaurer des Mesures Additionnelles CONTACT en présence de facteurs de risque de dissémination

---

## Durée des mesures

Pendant la durée de l'infection

---

## Suivi microbiologique

Pas de suivi microbiologique durant le séjour, sauf sur avis du service HPCI

---

## Matériel de soins

-  Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles
  -  Privilégier le matériel à usage unique.
  -  Prévoir un stock de matériel à UU pour 24h uniquement
- 

## Transport

Lors d'un transfert en cabinet médical ou à l'hôpital, avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates

---

## Mesures de protection/prévention pour le personnel

### Hygiène des mains

Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec le produit hydro-alcoolique (PHA)

---

## Gants

-  Non indiqués en systématique
  -  A porter selon les indications des Précautions Standard (si risque de contact avec des liquides biologiques, muqueuses, peau lésée)
- 

## Blouse de protection

-  Si infection active:
    -  Oui, si contact direct avec le résident ou son environnement immédiat
    -  Pas nécessaire si simple passage dans la chambre
- 

## Masque de soins

-  Si infection respiratoire
  -  Oui, lors des soins de physiothérapie respiratoire et lors des soins de trachéostomie
- 

## Lunettes de protection

Non, sauf si risque d'exposition à des liquides biologiques

---

## Nettoyage/désinfection

## Matériel de soins

- Dispositifs médicaux a usage multiple: nettoyer et désinfecter après chaque utilisation et en fonction du niveau de risque
  - Vaisselle : filière habituelle
- 

## Lit et literie

- Se désinfecter les mains avant toute manipulation du linge propre
  - Utiliser les sacs à linge usuels
  - A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient, désinfecter le lit et changer la literie
- 

## Environnement

- Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien
  - Lors de la levée des mesures ou au départ du patient :
    - Le matériel déposé dans un périmètre > à 2 m sera conservé (boîtes de gants, masques, etc.) sauf en cas de souillures visibles
    - Le matériel présent dans un périmètre < à 2 m (environnement proche du patient) sera jeté
    - Tout le matériel désinfectable présent en chambre sera désinfecté
    - Les rideaux ou parois de séparation sont changés ou désinfectés respectivement
-

## Déchets

Elimination des déchets selon les filières habituelles

---

## Autre information

## À consulter

Flyers/plaquette d'information destinée au patient porteur de BMR

---