Acinetobacter spp multiresistant



Informations relatives à Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Toutes spécialités

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

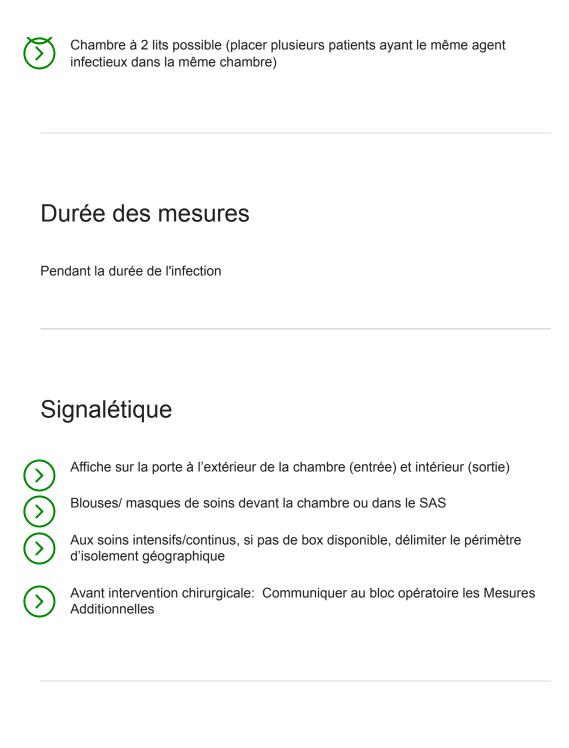
- Environnement: Acinetobacter spp peut survivre plusieurs jours sur des surfaces inertes
- Peut faire partie de la flore résidente cutanée, des voies respiratoires supérieures ou des voies génitales

Mode de transmission

5)	par contact direct entre patients
5)	par l'intermédiaire du personnel (mains)
5)	par contact indirect (matériel de soins ou d'examens, instruments, environnement immédiat)
	,
Ρé	ériode d'incubation
Vari	able
Dι	urée d'infectiosité
Aus	si longtemps qu'une personne est infectée ou colonisée par le germe
Pr	rise en charge du cas positif/suspect
Dr	écautions Standard + Mesures Additionnelles
- 1	ccautions Standard + Mesures Additionnelles
Mes	sures Additionnelles CONTACT
+ Mes	sures Additionnelles GOUTTELETTES si infection respiratoire
	·

Placement



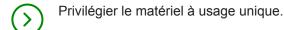


Suivi microbiologique

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





Transport

	•
\bigcirc	Faire porter un masque de soins au patient si infection des voies respiratoires par ce germe
(2)	Literie et vêtements du patient propres
(2)	Désinfection du lit
(Σ)	Lors d'un transfert, Avertir:
	le transporteur
	le service de destination
\bigcirc	Avant intervention chirurgicale: communiquer au bloc opératoire les Mesures Additionnelles
Ci	rculation du patient
Ci	rculation du patient
(Σ)	En soins aigus, hôpitaux et cliniques :
	En principe, pas de sortie de la chambre
	Si sortie jugée nécessaire par le médecin en charge et en accord avec le service HPCI (rééducation, long séjour, etc): chemise propre, flacon de poche de solution hydro-alcoolique
(Σ)	En CTR
	En absence de facteurs de risque, le patient peut circuler librement si les conditions suivantes sont réunies :
	Patient propre sur lui

Si présence de pansements, ils sont propres



Visiteurs

Ne pas s'asseoir sur le lit

Désinfection des mains en entrant et en sortant de la chambre

Prise en charge des personnes contacts

Mesures

Enquête d'entourage selon directives du service HPCI

A dépister : voisins de chambre si cas index nosocomial ou durée de voisinage > 72h

Dépistage par frottis nez/gorge/plis périnéaux

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

\bigcirc	Non indiqués en systématique			
\odot	A porter selon les indications des Précautions Standard (si risque de contact avec des liquides biologiques, muqueuses, peau lésée)			
В	louse de protection			
(Σ)	Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat			
(\mathfrak{d})	Pas nécessaire si simple passage dans la chambre			
\odot	Oui, lors des soins de physiothérapie respiratoire et lors des soins de trachéostomie			
M	asque de soins			
\bigcirc	Si infection respiratoire			
()	Oui, lors des soins de physiothérapie respiratoire et lors des soins de trachéostomie			
Lunettes de protection				
•				
No	n, sauf si risque d'exposition à des liquides biologiques			

iton, oddi ornoquo u oxpooluon u uoo nquiuoo biologiquo

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins

\bigcirc	Dispositifs médicaux a usage multiple: nettoyer et désinfecter après chaque utilisation et en fonction du niveau de risque
\bigcirc	Vaisselle : filière habituelle
Lit	et literie
(Σ)	Se désinfecter les mains avant toute manipulation du linge propre
$\widetilde{\mathfrak{D}}$	Utiliser les sacs à linge usuels
\odot	A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient, désinfecter le lit et changer la literie
Er	nvironnement
\bigcirc	Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien
$\overline{\mathcal{O}}$	Lors de la levée des mesures ou au départ du patient :
	Le matériel déposé dans un périmètre>à 2 m sera conservé (boites 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

Déclaration du cas

Déclaration à HPCi Vaud

Les flambées de cas (>2 cas) Oui si résident en EMS

Déclaration au service HPCI

Oui

Déclaration au médecin cantonal

Non, sauf les flambées de cas dans un délai de 24 heures

Autre information

À consulter

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