

Acinetobacter spp multiresistant



Mise à jour
20/10/2026

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

-  Par contact direct entre patients
 -  Par l'intermédiaire du personnel (mains)
 -  Par contact indirect avec des objets contaminés (dispositifs médicaux et environnement direct du patient)
-

Période d'incubation

-  Variable
-

Durée d'infectiosité

-  Aussi longtemps qu'une personne est infectée
-

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

-  Pour les *Acinetobacter* producteurs de carbapénémase, se référer à la fiche Carbapénémase
 -  Mesures Additionnelles Contact si infection active / Mesures Additionnelles Gouttelettes si infection respiratoire active ou port de trachéostomie
 -  Précautions Standard si colonisation
-

Placement



Chambre individuelle pendant la durée de l'infection

Durée des mesures



Maintenir les Mesures Additionnelles Contact ou Gouttelettes pendant la durée de l'infection



Situation particulière: pour les patients brûlés aux soins intensifs, maintenir les Mesures Additionnelles pendant toute la durée du séjour aux SI

Signalétique



Affiche sur la porte à l'extérieur de la chambre (entrée) et intérieur (sortie)



Surblouses / masques de soins devant la chambre ou dans le SAS



Aux soins intensifs/continus, si pas de box disponible, délimiter le périmètre d'isolement géographique



Avant intervention chirurgicale : communiquer au bloc opératoire les Mesures Additionnelles

Suivi microbiologique



Prélèvement de suivi pas nécessaire

Soins de base



En cas de douche commune, le patient en Mesures Additionnelles passe en dernier

Matériel de soins



Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles



Privilégier le matériel à usage unique (UU)



Ne pas stocker du matériel à usage unique en chambre, sauf si nécessaire et max pour 24h

Transport



Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins pour le patient et le transporteur



Toilette corporelle du jour, chemise d'hôpital propre, protection changée si incontinence, pansements hermétiques et non souillés, désinfection des mains



Désinfection du pourtour du lit et des accessoires avant de sortir de la chambre



Avertir le service de destination et le transporteur pour qu'il prenne les mesures adéquates



Limiter les déplacements aux besoins essentiels

Circulation du patient

SA



En principe pas de sortie de la chambre



Si sortie jugée nécessaire par le médecin en charge et en accord avec le service HPCI (pour rééducation, long séjour, etc) :

-  Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protection changée si incontinence, pansements hermétiques et non souillés, désinfection des mains
-  Fauteuil du patient ou autre dispositif désinfectés avant la sortie de la chambre et de débiter une activité
-  Surblouse et gants pas nécessaire pour le patient
-  Surblouse indiquée pour le soignant seulement si contact direct avec le patient
-  Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins pour le patient et le soignant

CTR

-  En absence d'infection, le patient peut circuler librement :
 -  Toilette du jour effectuée
 -  Vêtements propres
 -  Pansements hermétiques et non souillés
 -  Désinfection des mains avant de sortir de la chambre

Visiteurs

-  Ne pas s'asseoir sur le lit
-  Désinfection des mains en entrant et en sortant de la chambre
-  Surblouse si participation aux soins
-  En cas de Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins

Transfert/Sortie

-  Avertir le service/l'établissement de soins de destination
-

Mesures en cas d'épidémie



Cohortage possible lors d'épidémie



Se référer aux recommandations de l'équipe HPCI

Prise en charge des personnes contacts

Mesures



Pas de dépistage de voisin de chambre

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Hygiène des mains



Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec le produit hydroalcoolique

Gants



Non indiqué en systématique



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

Blouse de protection



Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat,



Pas nécessaire si simple passage dans la chambre

Masque de soins



Non indiqué en systématique,



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 indiqué en systématique



A porter selon les indications des Précautions Standard (si risque de projections de liquides biologiques)

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins



Utiliser le détergent/désinfectant usuel



Dispositifs médicaux à usage multiple: nettoyer et désinfecter après chaque utilisation et en fonction du niveau de risque



Au départ du patient : désinfecter tout le matériel à usage multiple présent en chambre



Eliminer le matériel non désinfectable (boîte de gants, masques, lingettes etc) présent dans la zone patient (< 2m)

- Conserver le matériel non désinfectable (boîtes de gants, masques, lingettes, etc) présent hors de la zone patient (> 2 m) sauf si souillures visibles
-

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
 - **A la levée des mesures ou au départ du patient :**
 - Désinfection de l'environnement direct du patient (table de nuit, armoire, etc)
 - Nettoyage et désinfection de la chambre
 - Les rideaux ou parois de séparation sont changés ou désinfectés
-

Déchets

- Elimination des déchets selon les filières habituelles
-

Autres



Vaisselle : filière habituelle

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI



Oui

Déclaration au médecin cantonal



Lors de flambée de cas : déclaration à l'OFSP via l'office du médecin cantonal : "Flambée exceptionnelle en milieu hospitalier"



Délai 24h

Autre information

À consulter



Dépliant d'information pour les patients porteurs de microorganismes multirésistants