HPCi | hygiène, prévention et contrôle de l'infection

Acinetobacter spp. multirésistant







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 débuter 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
- En cas de Mesures Additionnelles Gouttelettes, sortie accompagnée uniquement, masque de soins pour le patient et le soignant

---

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 projection 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 projection 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 (boite de gants, masques, lingettes etc) présent dans la zone patient (< 2m)
- Conserver le matériel non désinfectable (boites 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
- Ne pas remplir les sacs à linge sale au-delà du 2/3 de leur capacité

- **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
- Entretien de l'environnement direct du patient 1x/j
- Les surfaces souillées par des liquides biologiques doivent être nettoyées/désinfectées immédiatement

- **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

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI

- Oui

Déclaration au médecin cantonal

Lors de flambée de cas :

- Utiliser le formulaire : **Flambée exceptionnelle en milieu hospitalier** - site OFSP
  - A déclarer dans un délai de 24 au médecin cantonal