

# Acinetobacter spp multirésistant



Mise à jour  
05/07/2024

Informations relatives à  
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Bloc opératoire

## 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

Mesures Additionnelles CONTACT

+

Mesures Additionnelles GOUTTELETTES si infection respiratoire

---

## Placement

-  Chambre individuelle.



Chambre à 2 lits possible (placer plusieurs patients ayant le même agent infectieux dans la même chambre)

---

## Durée des mesures

Pendant la durée de l'infection

---

## Signalétique



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



Blouses/ 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

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



Faire porter un masque de soins au patient si infection des voies respiratoires par ce germe



Literie et vêtements du patient propres



Désinfection du lit



Lors d'un transfert, Avertir:



le transporteur



le service de destination



Avant intervention chirurgicale: communiquer au bloc opératoire les Mesures Additionnelles

---

## Circulation du patient



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



En CTR



En absence de facteurs de risque, le patient peut circuler librement si les conditions suivantes sont réunies :



Patient propre sur lui



Vêtements propres



Si présence de pansements, ils sont propres



Désinfection des mains avant de sortir de leur chambre

---

## 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 périméaux

---

## 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



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



Pas nécessaire si simple passage dans la chambre



Oui, lors des soins de physiothérapie respiratoire et lors des soins de trachéostomie

---

## 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

## 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

---