HPCi | hygiène, prévention et contrôle de l'infection

Acinetobacter spp multiresistant

Mise à jour
20/10/2026

Informations relatives à
Cabinets et polycliniques / Dentaire

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

L’application des Précautions Standard est suffisante

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

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

Suivi microbiologique

- Prélèvement de suivi pas nécessaire

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

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 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

- 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

- 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

- 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
- **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