

Acinetobacter spp multirésistant



Mise à jour
05/07/2024

Informations relatives à
Cabinets et polycliniques / Dialyse ambulatoire

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

L'application des Précautions Standard est suffisante

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

Durée des mesures

Pendant la durée de l'infection

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

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 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

-  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

-  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

Elimination des déchets selon les filières habituelles
