## Acinetobacter spp multiresistant



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

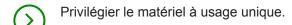
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	par contact direct entre patients  par l'intermédiaire du personnel (mains)  par contact indirect (matériel de soins ou d'examens, instruments, environnement immédiat)
Pé	ériode d'incubation
Vari	able
Dι	urée d'infectiosité
Aus	si longtemps qu'une personne est infectée ou colonisée par le germe
	rise en charge du cas positif/suspect
	récautions Standard + Mesures Additionnelles aplication des Précautions Standard est suffisante
Inst	aurer des Mesures Additionnelles CONTACT en présence de facteurs de risque dissémination

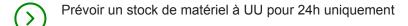
#### Durée des mesures

#### Suivi microbiologique

Pas de suivi microbiologique durant le séjour, sauf sur avis du service HPCI

#### Matériel de soins





#### **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

<ul><li>(&gt;)</li><li>(&gt;)</li></ul>	Dispositifs médicaux a usage multiple: nettoyer et désinfecter après chaque utilisation et en fonction du niveau de risque  Vaisselle : filière habituelle
Lit	et literie
$\bigcirc$	Se désinfecter les mains avant toute manipulation du linge propre
$\bigcirc$	Utiliser les sacs à linge usuels
$\bigcirc$	A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient, désinfecter le lit et changer la literie
Er ③	vironnement  Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien
$\bigcirc$	Lors de la levée des mesures ou au départ du patient :
	Le matériel déposé dans un périmètre>à 2 m sera conservé (boites 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