

Acinetobacter spp multiresistant



Mise à jour

05/07/2024

Informations relatives à
CHUV / Endoscopie

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 multiresistant: 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

Hospitalisation :

-  Mesures Additionnelles Contact /Mesures Additionnelles Gouttelettes si infection respiratoire ou port de trachéostomie
-  Voir fiche ci-dessous

CUTR Sylvana :

-  Précautions Standard
-  Mesures Additionnelles Contact si infection (plaies, urines etc)
-  Mesures Additionnelles Gouttelettes si infection respiratoire ou port de trachéostomie

Ambulatoire interventionnel :

- > Mesures Additionnelles Contact /Mesures Additionnelles Gouttelettes si infection respiratoire ou port de trachéostomie
- > Voir tableau synthétique [secteurs ambulatoires interventionnels](#)

Ambulatoire non interventionnel :

- > Précautions Standard
 - > Voir tableau synthétique [secteurs ambulatoires non interventionnels](#)
-

Placement

- > Chambre individuelle
 - > Cohortage possible (regroupement de plusieurs patients avec le même germe/même type de résistance)
-

Durée des mesures

- > Maintenir les Mesures Additionnelles pendant la durée de l'infection
-

Signalétique

- > Affiche A3 pour les visiteurs et affiche "entrée Mesures Additionnelles" sur la porte à l'extérieur de la chambre
- > Chariot d'isolement avec surblouses (+ masques de soins si Mesures Additionnelles Gouttelettes) devant la chambre
- > Affiche "sortie Mesures Additionnelles" sur la porte à l'intérieur de la chambre

-  Plaquette sur la potence du lit, à transférer sur la chaise lors de transport
 -  Aux soins intensifs/continus, si pas de box disponible, délimiter avec du ruban adhésif rouge le périmètre d'isolement
 -  Avant intervention chirurgicale, indiquer les Mesures Additionnelles dans Digistat
-

Suivi microbiologique

-  Selon recommandation des infectiologues
-

Soins de base

-  Toilette corporelle quotidienne avec des lingettes à la chlorhexidine (si toilette au lit) ou savon à la chlorhexidine (douche)
 -  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
-

Transport

- > Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins pour le patient et le transporteur
 - > Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protections changées si incontinence, pansements hermétiques et non souillés si plaies, désinfection des mains
 - > Si transfert en chaise, y suspendre la plaquette de la potence du lit
 - > Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient et le transporteur
 - > Désinfection du pourtour du lit et des accessoires (pompes à perfusion, chaise roulante) avant de sortir de la chambre
 - > Limiter les déplacements aux besoins essentiels
-

Circulation du patient

- > Sorties limitées à la physiothérapie de mobilisation et aux besoins essentiels. Lors d'hospitalisation prolongée et si patient compliant, possibilité de sorties au BH 08 ou à l'extérieur
- > Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protections changées si incontinence, pansements hermétiques et non souillés si plaies, désinfection des mains
- > Le fauteuil du patient ou tout autre dispositif est désinfecté au moyen d'une lingette imprégnée d'alcool ou de détergent/désinfectant avant la sortie de la chambre
- > Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins pour le patient et le transporteur
- > Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient
- > Surblouse indiquée pour le soignant seulement si contact direct avec le patient

Pour le CUTR Sylvana :

- > En absence d'infection, sortie de chambre autorisée pour physiothérapie, rééducation, ergothérapie selon les modalités suivantes
 - > Habits propres



Désinfection des mains avec la solution hydro-alcoolique avant la sortie de chambre



Eviter les lieux communautaires (salle à manger, salon, etc.) partagés par d'autres patients

Visiteurs



Ne pas s'asseoir sur le lit



Désinfection des mains en sortant de la chambre



Surblouse seulement si participation aux soins



Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins

Transfert/Sortie



Avertir le service/l'établissement de soins de destination

Autres recommandations



Si nouveau cas : distribuer la brochure d'information au patient

Mesures en cas d'épidémie



Cohortage possible lors d'épidémie



Se référer aux recommandations de l'unité HPCi-CHUV

Prise en charge des personnes contacts

Mesures



Enquête d'entourage selon les recommandations de l'unité HPCi-CHUV

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Hygiène des mains



Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec la solution hydro-alcoolique

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

Masque de soins



Non, 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 en systématique



A porter selon les indications des Précautions Standard (risque de projections de liquides biologiques)

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins



Utiliser le détergent/désinfectant usuel

A la levée des Mesures Additionnelles :



Désinfecter tout le matériel à usage multiple présent en chambre



Eliminer le matériel non désinfectable (boîtes de gants, masques, lingettes, etc) présent en chambre

Lit et literie

- > Utiliser les sacs à linge usuels
- > Se désinfecter les mains avant toute manipulation de linge propre
- > Ne pas remplir les sacs à linge sale au-delà du 2/3 de leur capacité

A la levée des Mesures Additionnelles :

- > Changer le lit et la literie
-

Environnement

- > Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien
- > Entretien de l'environnement direct du patient 1x par jour
- > Les surfaces souillées par des liquides biologiques doivent être nettoyées/désinfectées immédiatement

A la levée des Mesures Additionnelles :

- > Désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, armoire patient, etc.)
 - > Nettoyage et désinfection de la chambre par le service propreté et hygiène
 - > Changement du rideau de lit ou nettoyage de la surface du paravent
 - > Trempage du rideau de la salle de bains
-

Déchets

- > Elimination des déchets selon les filières habituelles
-

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI



Oui
