Acinetobacter spp multiresistant





Mise à jour 05/07/2024

Informations relatives à CHUV / Soins intensifs

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 Additionnelle	es.
Pour les Acinetobacter producteurs de carbapénémase, voir la fiche carbapénéma Hospitalisation: Mesures Additionnelles Contact si infection active (infection de plaie, urines, etc.) / Mesures Additionnelles Gouttelettes si infection respiratoire ou port de trachéostomie Voir fiche ci-dessous	se
CUTR Sylvana : Mesures Additionnelles Contact si infection (plaies, urines etc)	

Mesures Additionnelles Gouttelettes si infection respiratoire ou port de trachéostomie

Ambulatoire interventionnel :						
\bigcirc	Mesures Additionnelles Contact si infection active (infection de plaie, urines, etc.) / Mesures Additionnelles Gouttelettes si infection respiratoire ou port de trachéostomie					
\bigcirc	Voir tableau synthétique secteurs ambulatoires interventionnels					
Am	bulatoire non interventionnel :					
(2)	Précautions Standard					
\bigcirc	Voir tableau synthétique secteurs ambulatoires non interventionnels					
Pl	acement					
	Chambre individuelle					
\odot	Cohortage possible (regroupement de plusieurs patients avec le même germe/même type de résistance)					
Du (S)	urée 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					
\bigcirc	Affiche "sortie Mesures Additionnelles" sur la porte à l'intérieur de la chambre					

\bigcirc	Plaquette sur la potence du lit, à transférer sur la chaise lors de transport					
\bigcirc	Aux soins intensifs/continus, si pas de box disponible, délimiter avec du ruban adhésif rouge le périmètre d'isolement					
\bigcirc	Avant intervention chirurgicale, indiquer les Mesures Additionnelles dans Digistat					
Sı	uivi microbiologique					
\bigcirc	Prélèvement de suivi par nécessaire					
So	oins de base					
\bigcirc	Toilette corporelle quotidienne avec des lingettes à la chlorhexidine (si toilette au lit) ou savon à la chlorhexidine (douche)					
\bigcirc	En cas de douche commune, le patient en Mesures Additionnelles passe en dernier					
M	atériel de soins					
(>)	Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles					
\bigcirc	Privilégier le matériel à usage unique					

Transport

\bigcirc	Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins pour le patient et le transporteur
\bigcirc	Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protections changées si incontinence, pansements hermétiques et non souillés si plaies, désinfection des mains
(2)	Si transfert en chaise, y suspendre la plaquette de la potence du lit
$\widetilde{(2)}$	Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient et le transporteur
\odot	Désinfection du pourtour du lit et des accessoires (pompes à perfusion, chaise roulante) avant de sortir de la chambre
\bigcirc	Limiter les déplacements aux besoins essentiels

Circulation du patient

\bigcirc	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
\bigcirc	Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protections changées si incontinence, pansements hermétiques et non souillés si plaies, désinfection des mains
\bigcirc	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
\bigcirc	Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins pour le patient et le transporteur
(2)	Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient
\bigcirc	Surblouse indiquée pour le soignant seulement si contact direct avec le patient

Visiteurs

\bigcirc	Ne pas s'asseoir sur le lit					
()	Désinfection des mains en sortant de la chambre					
(2)	Surblouse seulement si participation aux soins					
$\widetilde{\mathcal{O}}$	Si Mesures Additionnelles Gouttelettes : masque de soins					
Tr	ansfert/Sortie					
11						
\bigcirc	Avertir le service/l'établissement de soins de destination					
Δι	utres recommandations					
Λ.						
\bigcirc	Si nouveau cas : distribuer la brochure d'information au patient					
•						
NΛ	esures en cas d'épidémie					
171	courco en cao a epidenne					
\bigcirc	Cohortage possible lors d'épidémie					
	Se référer aux recommandations de l'unité HPCi-CHUV					
(
_						
Prise en charge des personnes contacts						
Mesures						
IVI(こういこう					

(2)

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Hygiène des mains

Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec la solution hydroalcoolique

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

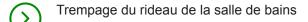
(>)	Ou selon les indications des Précautions Standard (risque de projections de liquides biologiques ou lors de symptômes respiratoires)				
Lu	inettes de protection				
(Σ)	Non en systématique				
\odot	A porter selon les indications des Précautions Standard (risque de projections de liquides biologiques)				
Nettoyage/désinfection					
Ma	Matériel de soins				
\bigcirc	Utiliser le détergent/désinfectant usuel				
A la	levée des Mesures Additionnelles :				
\bigcirc	Désinfecter tout le matériel à usage multiple présent en chambre				
\bigcirc	Eliminer le matériel non désinfectable (boites de gants, masques, lingettes, etc) présent dans la zone patient (<2m)				
\bigcirc	Conserver le matériel non désinfectable (boites de gants, masques, lingettes, etc) présent hors de la zone patient (>2 m, sauf si souillures visibles				
Lit	et literie				
	Utiliser les sacs à linge usuels				
	Se désinfecter les mains avant toute manipulation de linge propre				
\odot	Ne pas remplir les sacs à linge sale au-delà du 2/3 de leur capacité				

Environnement

(Σ)	Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien	
(\mathcal{I})	Entretien de l'environnement direct du patient 1x par jour	
\bigcirc	Les surfaces souillées par des liquides biologiques doivent être nettoyées/désinfectées immédiatement	
A la levée des Mesures Additionnelles :		
\bigcirc	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





Déchets

Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI

Oui