

# Épidémie à *Acinetobacter Baumannii*

## Adaptation des recommandations d'isolement dans un service d'infectieux

*S. Ajello; M. Chaix; M. Fastier; M.D. Gribaudo;  
M.P. Pointet; A. Robin  
Service maladies infectieuses CHU GRENOBLE*

# *Acinetobacter Baumanii*



- Bacille Gram négatif
- Opportuniste, responsable d'infections nosocomiales pulmonaires, urinaires, cutanées...
- Impliqué dans des épidémies (services de réanimation)
- Principal réservoir à l'hôpital: l'homme (porteur sain)
- Transmission: manu-portée
- Bactérie souvent présente en milieu aqueux et humide et pouvant survivre jusqu'à 8 jours
- Souvent une BMR (bactérie multi-résistante)

# Le problème

- *A. Baumannii* est multi résistant aux antibiotiques

# Le patient

- Patient hospitalisé dans une unité de réanimation chirurgicale.
- Rapatrié d'Algérie déjà porteur d'*Acinetobacter Baumannii* multi résistant.
- Propagation de l'épidémie à d'autres services du CHU favorisée par l'accident d'un car de touristes polonais.
- Patient trachéotomisé et score de Glasgow à « 8 » muté en infectiologie.

# La souche responsable

- Seule sensibilité :  
*Tienam® et Colimycine®.*
- Peu d'infection, beaucoup de colonisations (donc peu de traitements nécessaires).
- 37 patients colonisés dans différents services.

# Objectif du service



- Éviter la survenue d'infections secondaires au sein de l'unité tout en maintenant l'activité normale du service.

# Inquiétudes du personnel soignant

- Inquiétude par méconnaissance du sujet, peur du vocabulaire : *patient 0, épidémie, Acinetobacter Baumannii, colonisation, isolement contact +*
- Sentiment de manque d'informations.
- Hétérogénéité des consignes données aux visiteurs.



# Autres inquiétudes du personnel soignant

- Pas de douche dans le service pour le personnel soignant → peur pour la vie privée car beaucoup de jeunes parents dans le service.
- Pas de dotations supplémentaires en tenues vestimentaires.
- Pas d'isolement géographique.

En conséquence, certains soignants hésitaient à entrer dans la chambre .



# Protocole CLIN

Professionnels de santé → Précautions **CONTACT PLUS**

## Avant d'entrer dans la chambre

Surblouses manches longues



Rajouter le tablier par-dessus  
pour les soins mouillants

Gants à usage unique



Masque chirurgical si localisation respiratoire



## Avant de sortir de la chambre

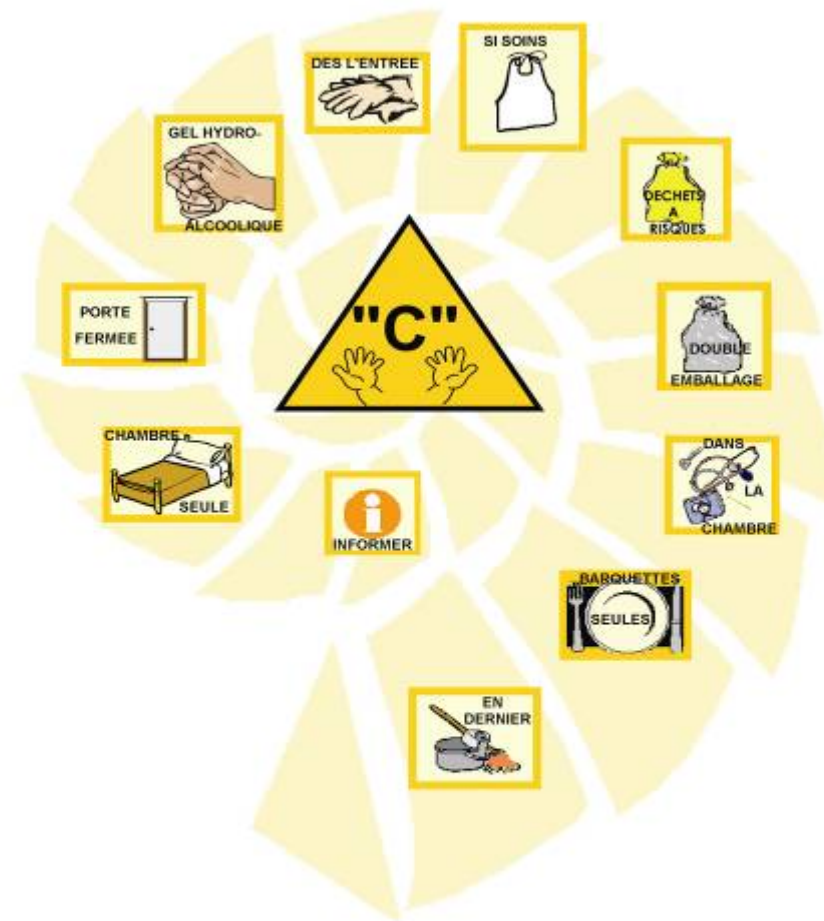
- Jeter surblouse, gants et masque dans la chambre
- Friction des mains au GHA

## Immédiatement à la sortie

Friction des mains au GHA



## Protocole du service



**POUR LES VISITES,VEUILLEZ VOUS ADRESSER  
A L'EQUIPE SOIGNANTE.**

**MERCI.**

# Résultats en pratique

## Protocole CLIN

- ❖ Désinfection impérative des mains avec le gel hydroalcoolique à la sortie de la chambre
- ❖ Surblouse à manches longues indispensable, complétée d'un tablier si soins mouillants

## Adaptation dans le service

- triple désinfection:
  - ✓ Enlever les gants, le tablier plastique : 1<sup>ère</sup> friction
  - ✓ Enlever le masque et la blouse à manches longues: 2<sup>ème</sup> friction
  - ✓ Sortie de la chambre : 3<sup>ème</sup> friction
- tablier en systématique, surchaussures et charlotte

## Protocole CLIN

- ❖ Masque si localisation respiratoire
- ❖ Gants à usage unique
- ❖ Limiter les déplacements du patient
- ❖ Réaliser des prélèvements hebdomadaires uniquement chez le patient infecté
- ❖ Sortie du patient

## Adaptation dans le service

- localisation respiratoire donc masque en systématique
- port des gants : gants stériles qui remontent jusqu'à l'avant-bras où surblouse manches longues coincée entre le pouce et l'index
- le patient n'est jamais sorti de sa chambre: examens au lit, prélèvements dans la chambre
- prélèvements ciblés effectués chez certains patients
- respect du protocole, présence du CLIN

# Conclusion

- Un référentiel doit être simple. Il ne peut donc pas être adapté à toutes les situations.
- Les recommandations qu'il apporte sont incontournables mais d'autres sont parfois nécessaires.
- Une équipe qui « fonctionne » doit pouvoir s'approprier un référentiel et l'affiner en fonction des données patients et des moyens disponibles.
- La **COMMUNICATION** est alors **INDISPENSABLE**



■ A ce jour, nous pouvons dire que l'épidémie a été évitée au sein de notre service

■ L'objectif a été atteint

