

Dépistage d'*Acinetobacter baumannii* résistant à l'imipénème ou uniquement sensible à l'imipénème

Qui et quand dépister ⁽¹⁾ ?



Systematiquement

- patient de **réanimation** : à l'entrée et une fois par semaine.
- patient à **risque de portage provenant d'un service en situation épidémique** : à l'entrée

En situation épidémique

- patient de **réanimation** : à la sortie
- patient de **MCO** : à l'entrée

Comment prélever ?

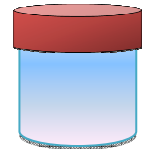


Prélèvement de gorge par écouvillonnage de la surface des amygdales, de la muqueuse pharyngée ou du voile du palais. A défaut faire une aspiration trachéale.

Et

Écouvillonnage rectal à l'aide d'un écouvillon humidifié au sérum physiologique ou à l'eau stérile (écouvillon à une tige plastique). L'écouvillon doit être visuellement chargé de matière fécale.

- A défaut faire un prélèvement de selles.
- Si le patient présente une stomie, faire un écouvillonnage au niveau de celle-ci.



Acheminement au laboratoire

Acheminer **rapidement** les prélèvements à température ambiante (si le délai de prise en charge du prélèvement est inférieur à 24 h, il n'y a pas de problème de conservation).



Résultats



- Les résultats positifs sont transmis en 48 à 72h.
- Les résultats négatifs sont transmis en 48 h
- **Tout antibiogramme réalisé doit comporter la mention « antibiogramme rendu à titre épidémiologique ».**