

Tuberculose extra-pulmonaire (sans atteinte pulmonaire)



Mise à jour
20/11/2024

Autres dénominations
Mycobacterium Tuberculosis

Informations relatives à
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Psychiatrie

Epidémiologie

Agent infectieux

Mycobacterium tuberculosis, plus rarement *M. bovis*, *M. africanum*

Réservoir

Homme (animal)

Mode de transmission



Risque d'aérosolisation en laboratoire et lors de chirurgie ou d'autopsie



La transmission directe à partir de lésions cutanées ou de fistules en cas de tuberculose ganglionnaire, pleurale ou osseuse est en principe possible, mais en réalité exceptionnelle



LA transmission par voie orale (aliments contaminés) est devenue pratiquement impossible depuis l'éradication de la tuberculose bovine en Europe. Quelques foyers de tuberculose bovine ont cependant à nouveau été constatés ces dernières années

Période d'incubation

Primo-infection: 2 à 10 semaines

Tuberculose active: de quelques mois à plusieurs années

Durée d'infectiosité

Probablement 1 à 2 semaines après l'introduction d'un traitement efficace

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles



Aucune, l'application des Précautions Standard en chambre individuelle est suffisante



Aérosol : port d'un masque FFP2 lors de pansement en cas de fistulisation à la peau, lors de débridement chirurgical, lors de biopsie ou lors de manipulations de drains (risque de transmission aéroportée)

Placement



Chambre individuelle



Si fistulisation à la peau ou présence de drain avec risque de transmission aéroportée, transfert en soins somatiques

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



Si risque de contact avec des liquides biologiques, muqueuses, peau lésée

Blouse de protection



Si risque de projections de liquides biologiques

Lunettes de protection



Si risque de projections de liquides biologiques

Nettoyage et désinfection

Matériel de soins

-  Utiliser le détergent/désinfectant usuel
 -  Retraiter le matériel à usage multiple après chaque utilisation et en fonction du niveau de risque
-

Lit et literie

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

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
-

Déchets



Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Déclaration au médecin cantonal



Déclaration du médecin dans un délai de 1 semaine
