

Tuberculose extra-pulmonaire (sans atteinte pulmonaire)



Mise à jour
20/11/2024

Autres dénominations
Mycobacterium Tuberculosis

Informations relatives à
CHUV / Dialyse

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

Autres recommandations



Port d'un masque FFP2 lors de toute manipulation de drains présents au niveau du site infecté ou lors de réfection de pansement en cas de fistulisation à la peau

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

Masque de soins



Port d'un masque de soins si risque de projection de liquides biologiques ou lors de symptômes respiratoires



Port de masque FFP2 lors de:



Manipulations de drains au niveau du site infecté



Réfection de pansement en cas de fistulisation à la peau



Intervention chirurgicale au niveau du site infecté, y compris lors de biopsie (masque FFP2)



Autopsie

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
-