

Roséole, Exanthème subit, HHV 6 ou 7



Mise à jour
15/11/2024

Autres dénominations

Exanthème Subit

Herpèsvirus HHV 6 Ou 7

Sixième Maladie

Informations relatives à
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Endoscopie

Épidémiologie

Agent infectieux

HHV-6 et HHV-7



Plus de 95% des adultes sont séropositifs pour HHV-6



Environ 50% des enfants ont été infectés à l'âge de 1 an et 80% à l'âge de 2 ans (pic entre 9 et 21 mois)

Réservoir

Homme

Mode de transmission

-  Transmission interhumaine respiratoire par gouttelettes
 -  Par contact avec la salive (possiblement également de sujets asymptomatiques)
 -  Par voie transplacentaire
 -  Lors de greffe d'organe
-

Période d'incubation

Entre 5 et 15 jours (moyenne 9 jours)

Durée d'infectiosité

Pendant la durée de la maladie

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

L'application des Précautions Standard est suffisante.

Mesure de protection/prévention pour le personnel

Hygiène des mains

Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec le produit hydro-alcoolique (PHA)

Gants

-  Non indiqués en systématique
 -  A porter selon les indications des Précautions Standard (si risque de contact avec des liquides biologiques, muqueuses, peau lésée)
-

Masque

Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques

Lunettes de protection

Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins

-  Dispositifs médicaux a usage multiple: nettoyer et désinfecter après chaque utilisation et en fonction du niveau de risque



Vaisselle : filière habituelle

Lit et literie



Se désinfecter les mains avant toute manipulation du linge propre



Utiliser les sacs à linge usuels

Environnement

Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien

Déchets

Elimination des déchets selon les filières habituelles
