

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 / Pédiatrie

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
