

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 / Psychiatrie

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

-  Aucune, application des Précautions Standard
-

Mesure de protection/prévention pour le personnel

Gants



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

Blouse de protection



Si risque de projections de liquides biologiques

Masque



Si risque de projections de liquides biologiques



Lors de symptômes respiratoires

Lunettes de protection



Si risque de projections de liquides biologiques

Nettoyage/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
