HPCi | hygiène, prévention et contrôle de l'infection

Roséole, Exanthème subit, HHV 6 ou 7

PS

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