

Vers intestinaux



Mise à jour
13/11/2024

Autres dénominations

Vers Solitaire

Taenia (Taeniose)

Diphyllobothrium (Diphyllobothriose)

Cysticercose

Ascaris (Ascaridiose)

Oxyurose

Enterobiase

Informations relatives à
CHUV / Soins intensifs

Epidémiologie

Agent infectieux

Taenia saginata (boeuf), *T. solium* (porc), *Diphyllobothrium latum* (poisson), *Ascaris lumbricoides* (ascaridiose), *Enterobius vermicularis* (oxyurose)

Réservoir



T. solium : le porc est l'hôte intermédiaire, l'homme l'hôte définitif



T. saginata : les bovidés sont les hôtes intermédiaires, l'homme l'hôte définitif



D. latum : le premier hôte intermédiaire est un petit crustacé, le deuxième un poisson d'eau douce, l'homme est l'hôte définitif



E. vermicularis : Humain strict



A. lumbricoides : œufs d'Ascaris présents dans le sol

-
- 
- Pas de transmission connue à l'hôpital
- 
- Infection intestinale : par la consommation de viandes ou de poissons d'eau douce crus ou insuffisamment cuits ou congelés
- 
- Cysticercose (*T. solium*) : par autoinfestation (ingestion d'œufs par voie féco-orale) ou ingestion d'eau ou d'aliments contaminés
- 
- Ascaris lumbricoides* : ingestion d'œufs dans les denrées alimentaires souillées
- 
- Enterobius vermicularis* : auto-infestation (surtout chez l'enfant) par grattage de la région anale puis portage des mains à la bouche
-

Période d'incubation

Les oeufs apparaissent dans les selles 2 à 3 mois après l'ingestion pour les Taenias et 3 semaines pour le *Diphyllobothrium latum*. Les symptômes de cysticercose peuvent apparaître des semaines à > 10 ans après l'infection

Ascaris lumbricoides et *Enterobius vermicularis* : 4 à 8 semaines

Durée d'infectiosité

Pas de transmission interhumaine sauf pour les oxyures

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles



Aucune, application des Précautions Standard

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



Si risque de projections de liquides biologiques



Lors de symptômes respiratoires

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
