HPCi | hygiène, prévention et contrôle de l'infection

Infections transmises par les tiques

PS

Mise à jour
09/10/2024

Autres dénominations

Borrelia Burgdorferi

Encéphalite À Tiques, Méningo-Encéphalite Verno-Estivale (MEVE)

Tularémie

Francisella Tularensis

Informations relatives à
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Dialyse

Epidémiologie

Agent infectieux

Babésiose: Babesia divergens (Europe), *B. microti* (USA)

Maladie de Lyme: Borrelia burgdorferi

Virus de l'encéphalite à tiques

Tularémie : *Francisella tularensis*

Réservoir

Rongeurs (*B.microti*), bovins (*B.divergens*)

Encéphalite à tiques (Borrelia burgdorferi) : vertebres et tiques (ixode ricinus)

Maladie de Lyme : tiques

Tularémie: Animal : tiques et animaux sauvages, surtout lièvre et lapin

Mode de transmission

Par morsure de tique (*Ixodes scapularis, Ixodes ricinus,* Borrelia burgdorferi, flavivirus)

Tularémie :

- dans la communauté: par morsure de tique (éventuellement également par piqûres de certains moustiques), par contact direct avec des carcasses d'animaux infectés, par ingestion de viande mal cuite d'animaux contaminés ou d'eau contaminée, par inhalation de poussières contaminées.
- à l'hôpital: infection professionnelle de laboratoire (tularémie respiratoire) possible (agent dangereux à manipuler)

Période d'incubation

Babésiose: Variable (1 à 8 semaines)

Encéphalite à tiques (Encéphalite à tiques, méningo-encéphalite verno-estivale (MEVE): 3 à 14 jouirs (moyen de 7jours)

Borréliose (Maladie de Lyme, Borrellia burgdorferi): 3 à 32 jours (moyen 7 à 10 j)

Tularémie : Habituellement 3 à 5 jours (extrêmes 1 à 14 jours)

Durée d'infectiosité

Pas de transmission interhumaine, rares cas décrits suite à des transfusions

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

L'application des Précautions Standard est suffisante

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Hygiène des mains

- Hygiène des mains selon les 5 indications de l'OMS avec la solution hydro-alcoolique

Gants

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

Blouse de protection

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

Masque de soins

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

Vaccination

Vaccination recommandée pour la prevention de l'éncéphalite à tiques

Nettoyage et 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

Déclaration du cas

Déclaration au médecin cantonal/OFSP

Encéphalite à tiques: Oui, dans les 7 jours

Tularémie (*Francisella tularensis) :* Oui dans les 7 jours