Infections respiratoires virales chez l'adulte



Mise à jour 12/11/2024

Autres dénominations

Adénovirus

COVID-19 - VAUD

Coronavirus Saisonniers (Coronavirus Autre Que SARS-CoV-1-2 Et MERS)

Grippe Saisonnière (Influenza)

Human Metapneumovirus

Influenza Virus

Parainfluenza Virus

Rhinovirus

RSV

Virus Syncytial Respiratoire

Informations relatives à EMS, EPSM, ESE, CAT

Epidémiologie

Agent infectieux

Adénovirus, Coronavirus (non SARS, non MERS), Human Metapneumovirus, Parinfluenza, Rhinovirus, Virus respiratoire syncytial (RSV), Influenza (grippe saisonnière), COVID-19 (SARS-CoV-2)

Réservoir

Homme

Mode de transmission

(>)	Prin	cipalement par gouttelettes ou contact direct
$\widecheck{\mathfrak{D}}$	Tran	smission par aérosol possible dans des situations spéciales :
(>		Soins rapprochés à la sphère ORL du patient (rayon de < 1m) notamment si soin prolongé/répétitif (> 15 min cumulés) ou
(>		Gestes générant des aérosols

Période d'incubation

12 heures à 5 jours (selon l'agent)

Durée d'infectiosité

En général de 1 jour avant à 5 jours après le début des symptômes. Infectiosité prolongée chez les patients immunosupprimés

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

Placement

(\mathcal{S})	Chambre individuelle avec Mesures Additionnelles Gouttelettes (MAG).
	Chambre à 2 lits possible (placer plusieurs patients ayant le même agent infectieux dans la même chambre) (validation HPCI requise).
\bigcirc	infectieux dans la même chambre) (validation HPCI requise).

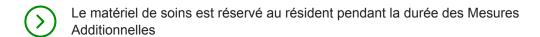
Durée des mesures

Au minimum 5 jours depuis le début des symptômes ou le premier test positif (si pas de symptômes)
Et absence de fièvre depuis minimum 24h
Et amélioration clinique des autres symptômes

Signalétique

(Σ)	Affiche sur la porte à l'extérieur de la chambre (entrée) et intérieur (sortie)
	Blouses/ masques de soins devant la chambre

Matériel de soins



\bigcirc	Privilégier le matériel à usage unique (UU)
\bigcirc	Prévoir un stock de matériel à UU pour 24h uniquement
Tr	ansport
(2)	Port d'un masque de soins pour le résident
(Σ)	Literie et chemise du patient propres
(\mathfrak{d})	Désinfection du lit
\odot	Lors d'un transfert en cabinet médical ou à l'hôpital: Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates
(Σ)	Limiter les déplacements aux besoins essentiels
Ci	rculation
Limi	iter les déplacements pendant la durée de la maladie
\/i	siteurs
VI	one and
(Σ)	Ne pas s'asseoir sur le lit
(5)	Limiter les visites
$\widetilde{\mathfrak{D}}$	Désinfection des mains en sortant de la chambre

Prise en charge des personnes contacts

Mesures

En cas d'épidémie, prendre contact avec l'unité cantonale HPCI

 \bigcirc

Voir la recommandation des virus respiratoires pour EMS-ESE-EPSM-CAT

Mesures 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)

Blouse de protection

Oui, si contact direct avec le résident ou son environnement immédiat.

Pas nécessaire si simple passage dans la chambre

Masque de soins

Masque de soins type II/IIR
Pas nécessaire si simple passage dans la chambre
Masque FFP2 si :
Soins rapprochés à la sphère ORL du patient (rayon de < 1m) notamment si soin prolongé/répétitif (> 15 min cumulés) ou
Gestes générant des aérosols
Lunettes de protection
Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques
Mesures complémentaires
Si procédure générant des aérosols (intubation/extubation, trachétomie, bronchoscopie, VNI, laryngoscopie, expectoration induite) le port de masque FFP2 et
de lunettes de protection est recommandé
Nettoyage/désinfection
Matárial de caina
Matériel de soins
Reservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles

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
A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient, désinfecter le lit et changer la literie

Environnement

(>) "	ilser le détergent/desimectant usuel pour l'entrétien quotidien
> Loi	rs de la levée des mesures ou au départ du résident:
>	Le matériel déposé dans un périmètre>à 2 m sera conservé (boites de gants, masques, etc.) sauf en cas de souillures visibles
<u>></u>	Le matériel présent dans un périmètre <à 2 m (environnement proche du patient) sera jeté
>	Tout le matériel désinfectable présent en chambre sera désinfecté
(>)	Les rideaux ou parois de séparation sont à changer/désinfecter selon recommandations HPCI et dans tous les cas si souillures visibles

Déchets

Elimination des déchets selon les filières habituelles

Autre information

À consulter

Voir la recommandation des virus respiratoires

Déclaration du cas

Déclaration à HPCi Vaud



Oui

Déclaration au service HPCI

Oui dans tous les cas

Déclaration au médecin cantonal

Les flambées de cas (>2cas) doivent être déclarées au médecin cantonal dans un délai de 1 jour