HPCi | hygiène, prévention et contrôle de l'infection

Bronchiolite et autres infections respiratoires virales chez le nourrisson et le jeune enfant

Mise à jour
07/11/2024

Autres dénominations
- Virus Syncytial Respiratoire
- RSV
- Adénovirus
- Bocavirus
- Coronavirus Saisonnier
- Human Metapneumovirus
- Parainfluenza
- Rhinovirus

Informations relatives à
CMS et soignants indépendants

Epidémiologie

Agent infectieux

Virus respiratoire syncytial (RSV), Adénovirus, Bocavirus, Coronavirus (non SARS, non MERS), Human Metapneumovirus, Parainfluenza, Rhinovirus

Réservoir

- Homme

Mode de transmission

- par contact direct entre patients et/ou par gouttelettes selon l'agent viral
- par l'intermédiaire du personnel (mains)
- par contact indirect (matériel de soins ou d'examens, instruments, environnement immédiat)

Période d'incubation

- 1 à 10 jours, variable selon l'agent viral

Durée d'infectiosité

- 24h avant et pendant toute la durée des sympômes (excrétion du virus prolongée chez le nourrisson ou le patient immunocompromis)

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

Mesures Additionnelles GOUTTELETTES à instaurer empiriquement chez tous les nourrissons et les jeunes enfants avec symptômes respiratoires

Placement

Mise à l'écart dans l'attente de la consultation
Si passage en salle d'attente

faire porter un masque au patient

Durée des mesures

Pendant la durée de l'infection

Suivi microbiologique

Pas de suivi microbiologique durant le séjour, sauf sur avis du service HPCI

Matériel de soins

Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles
• Privilégier le matériel à usage unique (UU)

Transport

Port d'un masque de soins par les collaborateurs si transfert en milieu de soins

Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates

Transfert/sortie

Avertir le service/l'établissement de soins de destination

Autre

Les jouets utilisés par l'enfant doivent être désinfectés avant d'être utilisés par d'autres enfants

Prise en charge des personnes contacts

Définition d’une personne contact

Enquête d'entourage selon directives du service HPCI

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

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

Masque de soins lorsque le travail s'effectue dans un rayon de 1 à 2 mètres du patient
Pas nécessaire si simple passage dans la chambre ou la salle de consultation

Lunettes de protection

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

Mesures complémentaires

Si procédure générant des aérosols (intubation/extubation, trachéotomie, bronchoscopie, VNI, laryngoscopie, expectoration induite) le port du masque FFP 2 et de lunettes de protection est recommandé

Nettoyage/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

Environnement

Les jouets utilisés par l'enfant doivent être désinfectés avant d'être utilisés par d'autres enfants

---

Déchets

Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Déclaration à HPCi Vaud

Oui si flambée de cas
