

# Diphthérie pharyngée (angine) - CHUV



Mise à jour  
08/11/2024

Autres dénominations  
*Corynebacterium Diphtheriae*

Informations relatives à  
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Psychiatrie

## Epidémiologie

### Agent infectieux

*Corynebacterium diphtheriae*

---

### Réservoir

Homme

---

### Mode de transmission

- transmission par des particules de grosse dimension (> 5 microns) dont la production est exacerbée par la toux, la conversation, certaines interventions: ex. bronchoscopie, etc.
- les mains ou les gants contaminés par les gouttelettes peuvent aussi être un vecteur (gouttelettes > mains > yeux ou bouche)

- portes d'entrée: muqueuses (yeux, bouche, nez, gorge) d'une autre personne
  - ce type de transmission se limite à un rayon de 1 à 2 mètres depuis la source
- 

## Période d'incubation

2 à 5 jours

---

## Durée d'infectiosité

Le plus souvent 2 à 4 semaines si non traitée

---

## Prise en charge du cas positif/suspect

### Précautions Standard + Mesures Additionnelles

- Mesures Additionnelles Gouttelettes
- 

## Placement

- Chambre individuelle
  - Cohortage possible (regroupement de plusieurs patients avec le même germe)
-

## Durée des mesures

- Jusqu'à obtention de 2 cultures négatives, au plus tôt 48 heures après l'arrêt du traitement et prélevées à 24 heures d'intervalle
- 

## Suivi microbiologique

- 2 cultures négatives, au plus tôt 48h après l'arrêt du traitement et prélevées à 24 heures d'intervalles
- 

## Soins de base

- En cas de douche commune, le patient en Mesures Additionnelles passe en dernier
- 

## Matériel de soins

- Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles
  - Privilégier le matériel à usage unique
- 

## Transport

- Port d'un masque de soins par le patient et le transporteur



Vêtements propres



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



Limiter les déplacements pendant la durée de la maladie

---

## Circulation

### Sorties hors de la chambre :



Sorties limitées à la physiothérapie de mobilisation et aux besoins essentiels.  
Lors d'hospitalisation prolongée et si patient compliant, possibilité de sorties à l'extérieur



Masque de soins pour le patient et le soignant



Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient



Surblouse indiquée pour le soignant seulement si contact direct avec le patient

---

## Visiteurs



Port d'un masque de soins



Ne pas s'asseoir sur le lit



Désinfection des mains en sortant de la chambre



Surblouse seulement si participation aux soins

---

## Transfert/sortie



Avertir le service/l'établissement de soins de destination

## Prise en charge des personnes contacts

### Mesures



Le statut vaccinal des personnes exposées (contact étroit) doit être vérifié et mis à jour le cas échéant. Ces personnes doivent être informées et surveillées (frottis de gorge pour détecter les porteurs asymptomatiques) et bénéficier d'une antibioprophylaxie si frottis de gorge positif:

- 
- 
- 

Azithromycine 500 mg/j pendant 3 jours  
Ou amoxicilline 1 gr 3x/j pendant 14 jours.  
Enfants: amoxicilline 100 mg/kg/j en 3 prises pendant 14 jours

---

### 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

- Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat
  - Pas nécessaire si simple passage dans la chambre
- 

## Masque de soins

- Oui, masque de soins lorsque le travail s'effectue dans un rayon de 1 à 2 mètres du patient
- 

## Lunettes de protection

- Non en systématique
  - A porter selon les indications des Précautions Standard (risque de projections de liquides biologiques)
- 

## Mesures complémentaires

- Rappel vaccinal pour les personnes exposées, si indiqué:
  - Contacter la médecine du personnel
- 

## Nettoyage/désinfection

## Matériel de soins

- Utiliser le détergent/désinfectant usuel

### **A la levée des Mesures Additionnelles :**

- Désinfecter tout le matériel à usage multiple présent en chambre
  - Eliminer le matériel non désinfectable (boîtes de gants, masques, lingettes, etc) présent dans la zone patient (< 2 m)
  - Conserver le matériel non désinfectable (boîtes de gants, masques, lingettes, etc) présent hors de la zone patient (> 2 m) sauf si souillures visibles
- 

## Lit et literie

- Utiliser les sacs à linge usuels
- Se désinfecter les mains avant toute manipulation de linge propre
- Ne pas remplir les sacs à linge sale au-delà du 2/3 de leur capacité

### **A la levée des Mesures Additionnelles :**

- Changer le lit et la literie
- 

## 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

### **A la levée des Mesures Additionnelles :**

- Désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, armoire patient, etc.)

-  Nettoyage et désinfection de la chambre par le service propreté et hygiène
  -  Changement du rideau de lit ou nettoyage de la surface du paravent
  -  Trempage du rideau de la salle de bains
- 

## Déchets

-  Elimination des déchets selon les filières habituelles

---

## Déclaration du cas

### Déclaration au service HPCI

-  Oui
- 

### Déclaration au médecin cantonal

-  Déclaration du médecin dans les 24 heures
-