

Faux-croup



Mise à jour
08/11/2024

Autres dénominations
Parainfluenza Virus

Informations relatives à
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Dialyse

Epidémiologie

Agent infectieux

Virus Parainfluenza et autres virus

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.



ce type de transmission se limite à un rayon de 1 à 2 mètres autour de la source



les mains ou les gants contaminés par les gouttelettes peuvent aussi être un vecteur



portes d'entrée: muqueuses (bouche, nez, gorge, yeux)

Période d'incubation

1 à 3 jours

Durée d'infectiosité

Pendant toute la durée des symptômes

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

Mesures additionnelles GOUTTELETTES

Placement



Chambre individuelle souhaitable.



Chambre à 2 lits possible (placer plusieurs patients ayant le même agent infectieux dans la même chambre)

Durée des mesures

Jusqu'à guérison clinique

Signalétique

-  Affiche sur la porte à l'extérieur de la chambre (entrée) et intérieur (sortie)
 -  Blouses/ masques de soins devant la chambre ou dans le SAS
 -  Aux soins intensifs/continus, si pas de box disponible, délimiter le périmètre d'isolement géographique
 -  Avant intervention chirurgicale: Communiquer au bloc opératoire les Mesures Additionnelles
-

Matériel de soins

-  Réservé au patient pendant la durée de la maladie
 -  Privilégier le matériel à usage unique.
 -  Désinfection rigoureuse du matériel à usage multiple (stéthoscope, brassard à pressions, glucomètre, sатуromètre, etc)
-

Transport

-  Port d'un masque de soins par le patient
-  Literie et chemise du patient propres
-  Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates



Limiter les déplacements aux besoins essentiels

Visiteur



Port d'un masque de soins



Ne pas s'asseoir sur le lit



Désinfection des mains en sortant de la chambre

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, sauf si risque d'exposition à du sang ou des liquides biologiques

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

-  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
-

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/Optiflow, 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
-

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

-  Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien
 -  A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient
 -  changement du rideau même si le patient reste dans la même chambre
 -  désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, statif, perfusomat, etc.)
 -  Si paroi de séparation: nettoyage au quotidien
-

Déchets

Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI

Oui

Déclaration au médecin cantonal

Les flambées de cas doivent être déclarées au médecin cantonal dans un délai de 1 jour
