

# Gale



Mise à jour  
08/11/2024

Autres dénominations  
Sarcoptes Scabiei

Informations relatives à  
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Psychiatrie

## Epidémiologie

## Agent infectieux

*Sarcoptes scabiei* var. *hominis*

---

## Réservoir

Homme

---

## Mode de transmission



par contact direct prolongé entre patients



par relations sexuelles



par contact indirect, lors de manipulation de linge de corps, chemises de nuit,  
litterie immédiatement après utilisation



la gale norvégienne est hautement contagieuse en raison d'une desquamation importante

---

## Période d'incubation



2 à 6 semaines lors de primo-infection



1 à 4 jours lors de réinfection

---

## Durée d'infectiosité

Jusqu'à 24 à 48 h après la première dose de traitement. En cas de gale norvégienne, plusieurs traitements peuvent être nécessaires et l'infectiosité peut être prolongée

---

## Prise en charge du cas positif/suspect

### Précautions Standard + Mesures Additionnelles



Mesures Additionnelles Contact + Gants

---

## Placement



Chambre individuelle



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

---

## Durée des mesures

- Jusqu'à 24h après le début du traitement si atteinte limitée
  - Selon recommandation du service HPCi si gale profuse et hyperkératosique (norvégienne)
- 

## Suivi microbiologique

- Pas nécessaire de faire un prélèvement de suivi sauf avis contraire HPCi
- 

## Soins de base

- Le patient doit se doucher 8h après la prise d'ivermectine et changer ses habits
  - 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

-  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 a à l'extérieur
  -  Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient
  -  Surblouse et gants indiqués pour le soignant seulement si contact direct avec le patient
- 

## Visiteur

-  Ne pas s'asseoir sur le lit
  -  Désinfection des mains en sortant de la chambre
  -  Surblouse et gants seulement si participation aux soins
- 

## Transfert/Sortie



Avertir le service/l'établissement de soins de destination

---

## Mesures en cas d'épidémie



Cohortage possible lors d'épidémie



Se référer aux recommandations de l'unité HPCi-CHUV

---

## Prise en charge des personnes contacts

### Mesures



Une prophylaxie doit être discutée avec l'unité HPCi-CHUV pour les personnes (patients, entourage du patient) ayant eu des contacts directs peau à peau avec les patients



Une poignée de main n'est pas considérée comme une exposition à risque

---

## 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



Lavage des mains à l'eau et au savon en sortant de la chambre

---

## Gants

-  Gants non stériles pour tout contact avec le patient ou son environnement immédiat
  -  Changement de gants et désinfection des mains selon les 5 indications à l'hygiène des mains
- 

## Blouse de protection

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

## Masque de sons

-  Non en systématique
  -  A porter selon les indications des Précautions Standard (risque de projection de liquides biologiques ou lors de symptômes respiratoires)
- 

## Lunettes de protection

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

## Mesures complémentaires

- > Une prophylaxie doit être discutée avec l'unité HPCi-CHUV et la médecine du personnel pour les collaborateurs ayant eu des contacts directs peau à peau avec les patients
- > Une poignée de main n'est pas considérée comme une exposition à risque

---

## 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
- > Utiliser les sacs à linge usuels
- > Se désinfecter les mains avant toute manipulation de linge propre
- > **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 :



Nettoyage et désinfection de la chambre par le service propreté et hygiène (nettoyage des murs seulement si souillures visibles)



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



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

---



## Autre information

## À consulter

[Gale- Mesures en milieux de soins](#)

---