

# Gale



Mise à jour  
08/11/2024

Autres dénominations  
Sarcoptes Scabiei

Informations relatives à  
CHUV / Toutes spécialités

## 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, literie 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

#### Hospitalisation :



Mesures Additionnelles Contact + Gants



Voir fiche ci-dessous

#### Ambulatoire interventionnel :



Mesures Additionnelles Contact + Gants



Voir tableau synthétique [secteurs ambulatoires interventionnels](#)

#### Ambulatoire non interventionnel :



Précautions Standard



Voir tableau synthétique [secteurs ambulatoires non interventionnels](#)

---

## 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)
- 

## Signalétique

-  Affiche A3 pour les visiteurs et affiche "entrée Mesures Additionnelles" sur la porte à l'extérieur de la chambre
  -  Chariot d'isolement avec surblouses et gants devant la chambre
  -  Affiche "sortie Mesures Additionnelles" sur la porte à l'intérieur de la chambre
  -  Plaquette sur la potence du lit, à transférer sur la chaise lors de transport
  -  Aux soins intensifs/continus, si pas de box disponible, délimiter avec du ruban adhésif rouge le périmètre d'isolement
  -  Avant intervention chirurgicale, indiquer les Mesures Additionnelles dans Digistat
- 

## 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



Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protections changées si incontinence, pansements hermétiques et non souillés, désinfection des mains



Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient et le transporteur



Si transfert en chaise, y suspendre la plaquette de la potence du lit



Désinfection du pourtour du lit et des accessoires (pompes à perfusion, chaise roulante) avant de sortir de la chambre



Limiter les déplacements aux besoins essentiels

---

## Circulation

-  Sorties limitées à la physiothérapie de mobilisation et aux besoins essentiels. Lors d'hospitalisation prolongée et si patient compliant, possibilité de sorties au BH 08 ou à l'extérieur
  -  Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protections changées si incontinence, pansements hermétiques et non souillés si plaies, désinfection des mains
  -  Le fauteuil du patient ou tout autre dispositif est désinfecté au moyen d'une lingette imprégnée d'alcool ou de détergent/désinfectant avant la sortie de la chambre
  -  Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient
  -  Surblouse indiquée 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
- 

## Autre

-  A la fin du traitement, lavage des vêtements et de la literie à 60°C ou mise en sac plastique fermé hermétiquement pendant 4 jours à l'extérieur ou au réfrigérateur durant 24h (p.ex. jouets en peluche des enfants)
  -  Meubles rembourrés: gale typique - pas de mesures, gale norvégienne (*Scabies crustosa*) - passer l'aspirateur
  -  La transmission par l'intermédiaire d'objets inanimés (linge, literie) reste très limitée car les parasites meurent rapidement s'il n'y a pas de contact avec l'hôte
- 

## 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



Éliminer 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 :**

-  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](#)

---