# Gale





Mise à jour 08/11/2024 Autres dénominations
Sarcoptes Scabiei

Informations relatives à CHUV / 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, literie immédiatement après utilisation

$\bigcirc$	la gale norvégienne est hautement contagieuse en raison d'une desquamation importante
P(	ériode d'incubation  2 à 6 semaines lors de primo-infection
<b>○</b>	1 à 4 jours lors de réinfection  urée d'infectiosité
Jus plus	qu'à 24 à 48 h après la première dose de traitement. En cas de gale norvégienne, sieurs traitements peuvent être nécessaires et l'infectiosité peut être prolongée
	récautions Standard + Mesures Additionnelles  Mesures Additionnelles Contact + Gants
_	

## **Placement**

Chambre individuelle

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

## Durée des mesures

<ul><li>)</li><li>)</li><li>)</li></ul>	Jusqu'à 24h après le début du traitement si atteinte limitée  Selon recommandation du service HPCi si gale profuse et hyperkératosique (norvégienne)
Sı ⑦	Jivi microbiologique  Pas nécessaire de faire un prélèvement de suivi sauf avis contraire HPCi
So (3)	Dins 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
Ма	atériel de soins  Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles  Privilégier le matériel à usage unique

# Transport

(S) (S)	Vêtements propres  Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates  Limiter les déplacements pendant la durée de la maladie
	rculation
Sort	ties 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
(2)	Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient
$\bigcirc$	Surblouse et gants indiqués pour le soignant seulement si contact direct avec le patient
Vis	siteur
$(\Sigma)$	Ne pas s'asseoir sur le lit
$\widetilde{\mathfrak{D}}$	Désinfection des mains en sortant de la chambre
$\bigcirc$	Surblouse et gants seulement si participation aux soins

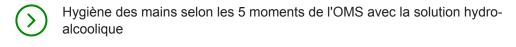
## Transfert/Sortie

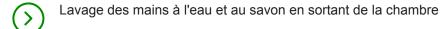
<u>&gt;</u>	Avertir le service/l'établissement de soins de destination
Αι	utre
$\bigcirc$	A la fin du traitement, lavage des vêtements et de la literie à 60°C ou mise en sac plastique fermé hermétiquement pendant 4 jours à l'extérieur ou au réfrigérateur durant 24h (p.ex. jouets en peluche des enfants)
$\bigcirc$	Meubles rembourrés: gale typique - pas de mesures, gale norvégienne (Scabies crustosa) - passer l'aspirateur
$\bigcirc$	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
M	esures en cas d'épidémie
$\bigcirc$	Cohortage possible lors d'épidémie
$\odot$	Se réréfer aux recommandations de l'unité HPCi-CHUV
Prise en charge des personnes contacts	
M	esures

$\bigcirc$	Une poignée de main n'est pas considérée comme une exposition a	à risque
------------	---	----------

# Mesures de protection/prévention pour le personnel

#### Hygiène des mains





#### Gants

$\bigcirc$	Gants non stériles pour tout contact avec le patient ou son environnement immédiat
	immédiat



#### 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

<u>&gt;</u>	A porter selon les indications des Précautions Standard (risque de projection de liquides biologiques ou lors de symptômes respiratoires)
Lu	inettes de protection
$\mathcal{L}$	Non en systématique
<u></u>	A porter selon les indications des Précautions Standard (risque de projections de liquides biologiques)
M	esures complémentaires
$\mathfrak{D}$	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
<u>&gt;</u>	Une poignée de main n'est pas considérée comme une exposition à risque
N	ettoyage/désinfection
Ma	atériel de soins
$\mathfrak{D}$	Utiliser le détergent/désinfectant usuel
A la	levée des Mesures Additionnelles :
$\mathfrak{D}$	Désinfecter tout le matériel à usage multiple présent en chambre
$\tilde{\mathfrak{D}}$	Eliminer le matériel non désinfectable (boites de gants, masques, lingettes, etc) présent dans la zone patient (< 2 m)
$\bigcirc$	Conserver le matériel non désinfectable (boites de gants, masques, lingettes, etc) présent hors de la zone patient (> 2 m) sauf si souillures visibles

## Lit et literie

(2)	Utiliser les sacs à linge usuels
$\widetilde{\mathfrak{D}}$	Se désinfecter les mains avant toute manipulation de linge propre
$\bigcirc$	Ne pas remplir les sacs à linge sale au-delà du 2/3 de leur capacité
A la	levée des Mesures Additionnelles :
$\bigcirc$	Changer le lit et la literie
Er	nvironnement
$\langle \rangle$	Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien
$(\Sigma)$	Entretien de l'environnement direct du patient 1x par jour
$\bigcirc$	Les surfaces souillées par des liquides biologiques doivent être nettoyées/désinfectées immédiatement
A la	levée des Mesures Additionnelles :
$\bigcirc$	Nettoyage et désinfection de la chambre par le service propreté et hygiène (nettoyage des murs seulement si souillures visibles)
$\bigcirc$	Désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, armoire patient, etc.)
(2)	Changement du rideau de lit ou nettoyage de la surface du paravent
$\bigcirc$	Trempage du rideau de la salle de bains

## Déchets



# Déclaration du cas

#### Déclaration au service HPCI



Oui

# Autre information

## À consulter

Gale- Mesures en milieux de soins