

# Hépatite B



Mise à jour  
12/11/2024

Informations relatives à  
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Endoscopie

## Epidémiologie

## Agent infectieux

Virus de l'Hépatite B (virus ADN)

---

## Réservoir

Homme

---

## Mode de transmission



Dans la communauté: par exposition percutanée (IV, IM, SC, intradermique) et muqueuse à des liquides biologiques (sang, salive, sécrétions vaginales et urétrales, lors de relations sexuelles, contact étroits familiaux (enfants), transmission verticale de la mère à l'enfant



A l'hôpital: lors d'accident avec exposition au sang ou liquides biologiques

---

## Période d'incubation

45 à 180 jours, en moyenne 60 à 90 jours

---

## Durée d'infectiosité

Pendant toute la période de l'infection avec présence d'antigènes HBsAg et/ou HBeAg (peuvent persister toute la vie chez les patients avec hépatite chronique).  
L'apparition des **anticorps anti-HBs** signe la fin de la contagiosité

---

## Prise en charge du cas positif/suspect

### Précautions Standard + Mesures Additionnelles



L'application des Précautions Standard est suffisante



Instaurer des Mesures Additionnelles CONTACT en présence d'HBsAg:



si risque hémorragique important



lors des séances d'hémodialyse

---

## Placement

Chambre individuelle si Mesures Additionnelles CONTACT

---

## Durée des mesures

Si Mesures Additionnelles, à maintenir jusqu'à l'apparition des anticorps anti-HBs

---

## Signalétique

-  Si Mesures Additionnelles Contact:
    -  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 des Mesures Additionnelles
  -  Privilégier le matériel à usage unique.
  -  Désinfection rigoureuse du matériel à usage multiple (stéthoscope, brassard à pressions, glucomètre, saturomètre, etc)
- 

## Mesures de protection/prévention pour le personnel

### Hygiène des mains

## 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

Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques

---

## Masque de soins

Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques

---

## Lunettes de protection

Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques

---

## Mesures complémentaires



### **Vaccination du personnel**



Toute exposition accidentelle à du sang ou des liquides biologiques doit être déclarée à la médecine du personnel



Le personnel non vacciné et ayant eu un contact accidentel à du sang ou des liquides biologiques présente une indication à l'administration précoce d'immunoglobulines en combinaison avec la vaccination

---

## Nettoyage et désinfection

### Matériel de soins



Dispositifs médicaux à 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



Après la consultation:



Désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table d'examen, charriot de soins, stéthoscope, brassard à pression, etc.)



Si paravent nettoyage au quotidien

---

## Déchets

Elimination des déchets selon les filières habituelles

---

## Déclaration du cas

### Déclaration au service HPCI

Oui

---

## Déclaration au médecin cantonal

Déclaration du médecin dans un délai de 1 semaine

---