

# Peste



Mise à jour  
14/11/2024

Autres dénominations  
Yersinia Pestis

Informations relatives à  
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Endoscopie

## Epidémiologie

### Agent infectieux

*Yersinia pestis*

### Réservoir

Rongeurs (la peste est endémique en ex-Union Soviétique, dans certains pays d'Afrique, d'Asie et d'Amérique)

### Mode de transmission

- ❯ Par contact direct avec des animaux infectés, éventuellement par morsure ou par gouttelettes
- ❯ Par piqûre de puces infectées

## Période d'incubation

- Peste bubonique : 1 à 7 jours
  - Peste pulmonaire : 1 à 4 jours
- 

## Durée d'infectiosité

- Les puces infectées peuvent transmettre la maladie pendant des mois.
  - Les patients ne sont plus infectieux 2 à 3 jours après le début du traitement
- 

## Prise en charge du cas positif/suspect

### Précautions Standard + Mesures Additionnelles

- Peste cutanée (bubonique) :
    - L'application des Précautions Standard est suffisante
  - Peste pulmonaire:
    - Mesures Additionnelles GOUTTELETTES
- 

## Placement

- Peste pulmonaire
  - Chambre individuelle exigée
-

## Durée des mesures

- Peste pulmonaire
    - Jusqu'à 3 jours après le début du traitement
    - Sans traitement 2 à 3 mois
- 

## Signalétique

- Peste pulmonaire
    - 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

- Peste pulmonaire
    - Privilégier le matériel à usage unique (UU)
    - Prévoir un stock de matériel à UU pour 24h uniquement
    - Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles
-

# Transport

- ▶ Peste pulmonaire
    - ▶ Literie et chemise du patient propres
    - ▶ Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates
    - ▶ Limiter les déplacements aux besoins essentiels
    - ▶ Avant intervention chirurgicale: communiquer au bloc opératoire les Mesures Additionnelles
    - ▶ Désinfection du lit
- 

# Visiteurs

- ▶ Peste pulmonaire
  - ▶ 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 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

- Si peste pulmonaire:
    - Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat
    - Pas nécessaire pour un simple passage dans la chambre
- 

## Masque de soins

- Si peste pulmonaire
    - Masque de soins lorsque le travail s'effectue dans un rayon de 1-2 mètres
    - Pas nécessaire pour un simple passage dans la chambre
- 

## Lunettes de protection

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

---

## Mesures complémentaires

Vaccination pour le personnel impliqué dans la lutte contre la peste  
Prophylaxie post-expositionnelle par doxycycline 100mg 2x7j pendant 7 jours pour le personnel ayant eu un contact non protégé avec un patient présentant une peste pulmonaire  
Contacter la médecine du personnel

---

## 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

- Utiliser les sacs à linge usuels
  - Si les patients sont porteurs de puces (ou suspects), il faut procéder à un traitement par un insecticide efficace.
  - Les vêtements doivent être désinfectés ou éliminés
    - lavage à 60° des vêtements, sous-vêtements, linge de lit
    - mettre pendant 3 jours les effets personnels ne supportant pas une température de 60° dans un sac plastique fermé hermétiquement
    - si matelas et couverture sans draps: désinfection du lit avec un insecticide en poudre ou spray
  - A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient
    - changer le lit et la literie
-

## Environnement

- Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien
  - A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient:
    - Désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, statif, perfusomat, etc.)
    - Changement de rideau de separation a la sortie du patient
    - Si paravent: nettoyage au quotidien
- 

## Déchets

Elimination des déchets selon les filières habituelles

---

## Déclaration du cas

### Déclaration à HPCi Vaud

Oui

---

### Déclaration au service HPCI

Oui

---

### Déclaration au médecin cantonal

Déclaration du médecin par téléphone dans les 2 heures

---