

# 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 à 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

---