

Pneumonie à *Haemophilus influenzae*

Mise à jour
31/01/2017

Autres dénominations
Haemophilus Influenzae

Informations relatives à
EMS, EPSM, ESE, CAT

Epidémiologie

Agent infectieux

Haemophilus influenzae

Réservoir

Homme

Mode de transmission



Transmission par des gouttelettes, particules de grosse dimension (> 5 microns) dont la production est exacerbée par la toux, la conversation ou certaines interventions: ex. bronchoscopie



La dispersion de gouttelettes se limite à un rayon de 1 à 2 mètres depuis la source



Les mains ou les gants contaminés par les gouttelettes peuvent aussi être un vecteur



Portes d'entrée: muqueuses (nez, gorge)

Période d'incubation

Inconnue, probablement courte: max. 7 jours

Durée d'infectiosité

24 heures après l'introduction d'un traitement antibiotique adéquat

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

Aucune, l'application des Précautions Standard est suffisante

Mesures en cas d'épidémie



Le risque de cas secondaires de méningite à *Haemophilus influenzae* chez l'adulte est extrêmement faible



Les recommandations actuelles à une antibiothérapie post-expositionnelle se limitent aux contacts familiaux du patient, si présence dans la famille d'un nourrisson < 12 mois ou d'un enfant < 3 ans non vacciné ainsi qu'aux enfants d'une crèche si cas groupés :



enfant : rifampicine 20 mg/kg/j p.o. (max. 600 mg) x 4 jours



adulte : rifampicine 600 mg p.o. 1 x/j. x 4 jours (sauf si femme enceinte)



Les enfants < 6 ans ayant eu un contact avec un cas doivent être surveillés

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)
