HPCi | hygiène, prévention et contrôle de l'infection

Pneumonie à Haemophilus influenzae

Mise à jour
31/01/2017

Autres dénominations
Haemophilus Influenzae

Informations relatives à
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Toutes spécialités

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

Adulte: l'application des précautions standard est suffisante

Chez l'enfant < 6 ans : Instaurer des Mesures Additionnelles GOUTTELETTES

Placement

Enfant
Chambre individuelle

Durée des mesures

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

---

Signalétique

Enfant
Affiche sur la porte à l’extérieur de la chambre
Blouses/masques de soins devant la chambre ou dans le SAS
Aux soins intensifs/continus, en absence de box disponible, délimiter le périmètre d’isolement géographique
Avant intervention chirurgicale, communiquer au bloc opératoire les Mesures Additionnelles

---

Matériel de soins

Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles.

Privilégier le matériel à usage unique

Transport

Enfant
Port d'un masque de soins par le patient
Literie et chemise du patient propres
Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates

---

Circulation

Enfant
Limiter les déplacements aux besoins essentiels pendant 24 heures après le début du traitement

Visiteurs

Port d'un masque de soins
Ne pas s'asseoir sur le lit
Désinfection des mains en sortant de la chambre

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

Prise en charge des personnes contacts

Mesures

Pour les enfants < 3 ans non vaccinés ayant séjourné dans la même chambre, une prophylaxie doit être discutée

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Hygiène des mains

- Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec le produit hydroalcoolique

Gants

- Non indiqué en systématique
- A porter selon les indications des Précautions Standard (si risque de contact avec des liquides biologiques, muqueuses, peau lésée)

Blouse de protection

Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat, pas nécessaire si simple passage dans la chambre

Masque de soins

Masque de soins lorsque le travail s'effectue dans un rayon de 1 à 2 mètres du patient, pas nécessaire si simple passage dans la chambre

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins

Utiliser le détergent/désinfectant usuel

Lit et literie

Utiliser les sacs à linge usuels.

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

- changement du rideau même si le patient reste dans la même chambre
- désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, statif, perfusomat, etc.)

Déchets

Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI

Oui