HPCi | hygiène, prévention et contrôle de l'infection

Poliomyélite

Mise à jour
13/11/2024

Informations relatives à
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Dialyse

Epidémiologie

Agent infectieux

Poliovirus (appartient au groupe des entérovirus)

Réservoir

- Homme
  - Les cas de poliovirus détectés aux États-Unis, en Grande-Bretagne et en Israël indiquent que la transmission de poliovirus provenant de pays endémiques ou de pays utilisant encore le VPO (vaccination per os) est possible.

Mode de transmission

- Transmission interhumaine

- Par contact direct via les mains sales, l’eau ou les aliments contaminés par des matières fécales (transmission féco-orale),
- Par des gouttelettes provenant du pharynx (pendant environ une semaine)

Période d'incubation

7 à 14 jours dans les cas avec paralysie, les extrêmes allant de 3 à 35 jours

Durée d'infectiosité

- L’excrétion par les selles commence après 2 à 3 jours et peut durer jusqu’à six semaines.
- Il n'y a pas de porteurs chroniques
- Le taux de reproduction (R0) de la poliomyélite est de 5 à 7

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

- Mesures Additionnelles CONTACT
- + GOUTTELETTES si contact raproché
- Un cas infecté doit être considéré comme une épidémie et des investigations doivent être mises en route par le Service de la santé publique

Placement

- Chambre individuelle avec sanitaires dédiés ou, à défaut, un dispositif médical pour le recueil des excreta (chaise percée) dedié au patient
- Chambre à 2 lits possible (placer plusieurs patients ayant le même agent infectieux dans la même chambre)

Durée des mesures

L’isolement est maintenu jusqu’à ce que quatre échantillons de selles prélevés soient négatifs

---

Signalétique

- 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

---

Suivi microbiologique

- Deux échantillons de selles doivent être prélevés à 24–48 heures d’intervalle,
- Suivis de deux autres échantillons de selles sept jours plus tard (ces deux échantillons doivent également être prélevés à 24–48 heures d’intervalle)
- Si prélèvement positif:

- deux prélèvements pharyngés à réaliser pendant la première semaine à 24 d'intervalle
- 1 prélèvement serum au début de la maladie et un 2ème prélèvement après deux semaines
- pontion lombaire (si possible, mais pas indispensable)

Matériel de soins

- Réservé au patient pendant la durée de la maladie
- Privilégier le matériel à usage unique.
- Désinfection rigoureuse du matériel à usage multiple (stéthoscope, brassard à pressions, glucomètre, saturomètre, etc)

Transport

- Masque de soins pour le patient
- Literie et chemise du patient propres
- Désinfection du lit
- Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates
- Limiter les déplacements aux besoins essentiels

Circulation

Limiter les déplacements aux besoins essentiels

Visiteurs

- Port de masque de soins
- Limiter les visites (pas de visites de personnes non vaccinées)
- Ne pas s'asseoir sur le lit
- Surblouse si participation aux soins
- Désinfection des mains en sortant de la chambre

Prise en charge des personnes contacts

Personnes à risque

- Femmes enceintes.
- Personnes immunodéficientes.
- Enfants qui ne sont pas encore complètement immunisés (conformément au plan de vaccination suisse
- Personnes sans couverture vaccinale ou avec une couverture vaccinale incomplète

Prevention

- Vaccination et contrôle du statut vaccinal des personnes-contacts
- Les personnes-contacts sans couverture vaccinale ou avec une couverture vaccinale incomplète sont exclues des établissements collectifs au moins jusqu’à une semaine après avoir reçu la vaccination préventive postexpositionnelle.

- Il est nécessaire de suivre les mesures d’hygiène pendant au moins six semaines après le dernier contact avec le cas positif ou le cas suspect.

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

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

Masque de soins

- Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat

Lunettes de protection

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

Mesures complémentaires

- Seulement le personnel soignant et le personnel de laboratoire disposant d'une couverture vaccinal complete contre la poliomyélite peuvent prendre en charge
- Vaccination préventive postexpositionnelle à effectuer sans délai

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins

- Dispositifs médicaux a usage multiple: nettoyer et désinfecter après chaque utilisation et en fonction du niveau de risque
  - Utiliser un désinfectant ayant une activité prouvée contre la poliomyélite (suivre les instructions du fabricant).
    - Des études ont montré que l’hypochlorite était efficace
- Vaisselle : filière habituelle
- Il est nécessaire de suivre les mesures d’hygiène pendant au moins six semaines après le dernier contact avec le Cas Index ou le cas suspect

Lit et literie

- Se désinfecter les mains avant toute manipulation du linge propre
- Utiliser les sacs à linge usuels
- Le linge utilisé doit être nettoyé et désinfecté correctement après usage

---

Environnement

- Utiliser un désinfectant ayant une activité prouvée contre la poliomyélite (suivre les instructions du fabricant).
  - Des études ont montré que l’hypochlorite était efficace
- Désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, statif, perfusomat, etc.)
- Les toilettes doivent être nettoyés et désinfectés correctement après usage
- Changement de rideau de separation a la sortie du patient
- Si paravent: nettoyage au quotidien
- Il est nécessaire de suivre les mesures d’hygiène pendant au moins six semaines après le dernier contact avec le Cas Index ou le cas suspect

---

Déchets

Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI

Oui

Déclaration au médecin cantonal

Déclaration du médecin dans les 24 heures