

Poliomyélite



Mise à jour
13/11/2024

Informations relatives à
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Stérilisation

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 (R_0) 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 rapproché



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 excréta (chaise percée) dédié 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

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

Mesures

Un cas infecté doit être considéré comme une épidémie et des investigations doivent être mises en route par le Service de la santé publique

-  On considère comme un cas contact:
 -  Tous les contacts et voisins de chambre depuis l'admission du cas index
 -  Enquête d'entourage à réaliser dans les 72h qui suivent la confirmation par le laboratoire
 -  Ordonner une quarantaine à domicile pour les personnes-contacts proches jusqu'à ce qu'une infection ou une excrétion virale puisse être exclue après la fin de l'exposition.
 -  Deux échantillons de selles sont prélevés à un intervalle de 24 à 48 heures et au plus tôt trois jours après le dernier contact avec le CI ou le cas suspect.
 -  La quarantaine peut être levée si deux échantillons de selles prélevés à un intervalle de 24 à 48 heures sont négatifs.
-  Les personnes-contacts complètement vaccinées sont exclues des collectivités jusqu'à ce qu'elles aient reçu la vaccination préventive postexpositionnelle.
-  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

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 vaccinale complète contre la poliomyélite peuvent prendre en charge



Vaccination préventive postexpositionnelle à effectuer sans délai

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins



Dispositifs médicaux à 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
