Pédiculose corporelle

Mise à jour
14/11/2024

Autres dénominations
Poux De Tête Ou De Corps

Informations relatives à
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Dialyse

Epidémiologie

Agent infectieux

- Pédiculose:
  - La pédiculose est une infection très contagieuse qui se transmet de tête à tête particulièrement rapidement chez les enfants lorsque ceux-ci sont ensemble par contact direct ou indirect. Les poux ne sont pas le signe d'un manque d'hygiène, bien au contraire, car ceux-ci préfèrent en général un environnement sec, fin, non gras et propre. Les cheveux des enfants remplissent souvent ces conditions et sont, de ce fait, les personnes les plus touchées. La transmission des poux a lieu plus souvent à la maison qu'à l'école, notamment car les enfants ont des contacts plus rapprochés chez eux en jouant par exemple avec leurs amis ou frères et sœurs. En fonction des contacts rapprochés des enfants et de la qualité de leur cheveu (fin), ce sont particulièrement les enfants de 5 à 11 ans qui sont fortement concerné par les poux.
- Poux:
  - Pou de tête : *pediculus capitis*
  - Morpion : *phtirius pubis*
  - Pou du corps : *pediculus corporis*
  - Les pédiculoses sont des infections transmises par les poux humains : le pou de tête, *Pediculis capitis* et le pou de corps, *Pediculis corporis*. Les poux sont des parasites d'une taille d'environ 2 à 4 mm (dimension d'un grain de sésame) dont la couleur est souvent proche de celle des cheveux. Un pou vit pendant 3 à 4 semaines. Le cycle de reproduction du pou est d'environ 21 jours. Autrement dit, à l'âge de 21 jours, le pou commence à pondre ses lentes et donne naissance à approximativement 10 lentes par jour. Celles-ci éclosent au bout de 7 à 10 jours. Au total, un pou donne

naissance pendant sa vie à environ 100 lentes.
Les poux sont capables de survivre entre 1,5 et 2 jours en dehors de leur milieu (cheveux). En général, les pédiculoses sont sans conséquence grave sur la santé, mis à part de fortes démangeaisons. Il est à relever que parfois les poux peuvent être vecteurs et transmettre 3 agents infectieux: *Rickettsia prowazeki, Bartonella Quintana, Borrelia recurretis*.

Réservoir

- Homme
- Les poux du corps peuvent être vecteurs et transmettre 3 agents infectieux:
  - *Rickettsia prowazeki*
  - *Bartonella quintana*
  - *Borrelia recurrentis*

Mode de transmission

- Poux de tête / corps :
  - Contact direct (même bref)
  - Contact indirecte (matériel de soins ou d'examens, instruments, environnement immédiat, linge, literie).
  - Les poux de têtes ne sont pas vecteurs de maladies.
  - Les poux du corps peuvent transmettre des maladies infectieuses (par ex : fièvre des tranchées, typhus épidémique, fièvre récurrente borélienne).
- Morpions : Transmission par contact intime, souvent considéré comme une IST

Période d'incubation

- Libération des larves après 7 à 10 jours (température idéale 29°C-32°C)
- Durée du stade larvaire de 9 à 12 jours en fonction de la température

Durée d'infectiosité

Tant qu'il reste des oeufs vivants sur les cheveux, les poils ou les vêtements

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

Mesures Additionnelles CONTACT jusqu'à 24h après le début d'un traitement efficace

Placement

- Chambre individuelle.
- Chambre à 2 lits possible (placer plusieurs patients ayant le même agent infectieux dans la même chambre)

Durée des mesures

- Jusqu'à 24 heures après le début d'un traitement efficace

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

Matériel de soins

- Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles
- Privilégier le matériel à usage unique (UU)
- Prévoir un stock de matériel à UU pour 24h uniquement

Transport

- Mettre une charlotte au patient
- 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

Circulation

Limiter les déplacements aux besoins essentiels pendant la durée des mesures

Visiteurs

- Ne pas s'asseoir sur le lit
- Eviter le contact avec les cheveux du patient
- Désinfection des mains en sortant de la chambre

Prise en charge des personnes contacts

Mesures

- Investigation des voisins de chambre et des personnes en contact étroit avec le patient
- Cohorte possible lors d'épidémie
- Se référer aux recommandations de l'unité HPCi

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 résident
Pas nécessaire si simple passage dans la chambre

Masque de soins

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

Lunettes de protection

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

Mesures complémentaires

Eviter les contacts cheveux à cheveux (soignant: cheveux attachés)

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins

- Dispositifs médicaux a usage multiple: nettoyer et désinfecter après chaque utilisation et en fonction du niveau de risque
- Vaisselle : filière habituelle

Lit et literie

- Les vêtements et effets personnels du patient doivent subir un traitement approprié contre les poux
- Lavage à 60° des linge de lit, vêtements, peluches et doudous
- Mettre pendant 3 jours les effets personnels ne supportant pas une température de 60° dans un sac plastique fermé hermétiquement et gardé à l'extérieur
- Désinfection des peignes et brosses à cheveux avec un shampoing pédiculicide
- SI matelas et couverture sans draps: désinfection du lit avec un pédiculicide en poudre ou spray
- Pédiculose du cuir chevelu
  - désinfection des peignes et brosses à cheveux avec un shampoing pédiculicide
- Utiliser les sacs à linge dédiés (double emballage)
- Se désinfecter les mains avant toute manipulation du linge propre

- A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient :
  - désinfecter le lit et changer 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 paroi de séparation: 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

Non
Si le patient est un enfant scolarisé ou une personne vivant en institution, le service médical scolaire ou de l'institution doit être averti

Autre information

À consulter

- La prescription du traitement anti-parasitaire est de la responsabilité du médecin traitant.
- Le traitement antiparasitaire consiste en un traitement topique qui s'applique au minimum à une reprise avec possible renouvellement après 1 semaine
- Les traitements topiques classiques sont:
  - la solution de malathion à 0.5-1% (Prioderm®)
  - la perméthrine à 1% (Loxazol®)
  - le gamma-benzène hexachlorure (Lindane®)
- Ce traitement doit être associé à des mesures complémentaires détaillées dans les fiches micro-organismes.