HPCi | hygiène, prévention et contrôle de l'infection

Rougeole

Mise à jour
15/11/2024

Informations relatives à
CHUV / Bloc opératoire

Epidémiologie

Agent infectieux

Virus de la rougeole (famille des Paramyxovirus, genre Morbillivirus)

Réservoir

Homme

Mode de transmission

- Par fines gouttelettes < 5 microns (aérosols), dont la production est exacerbée par la toux, la conversation ou l'éternuement. Elles peuvent rester en suspension dans l'air quelques heures et être transportées à distance. D'autres personnes peuvent donc s'infecter sans qu'il y ait une proximité immédiate avec le patient source
- Par contact direct avec des sécrétions nasopharyngées d'une personne infectée
- Par l'intermédiaire du personnel (mains)

- Par contact indirect (matériel de soins ou d'examens, instruments, environnement immédiat)

Période d'incubation

- Médiane : 10 jours (14 jours jusqu'à l'apparition de l'exanthème)
- Extrêmes : 7 à 21 jours

Durée d'infectiosité

De J-4 avant à J+4 après le début de l'exanthème (=J0)

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

Hospitalisation :

- Mesures Additionnelles Aérosol
- Voir fiche ci-dessous

Ambulatoire interventionnel :

- Mesures Additionnelles Aérosol
- Voir tableau synthétique secteurs ambulatoires interventionnels

Ambulatoire non interventionnel :

- Mesures Additionnelles Aérosol
- Voir tableau synthétique secteurs ambulatoires non interventionnels

Placement

- Chambre individuelle, pression négative souhaitable
- Cohortage possible (regroupement de plusieurs patients avec le même germe)

Pour CUTR Sylvana et la psychiatrie :

- Transfert dans un service de soins somatique à envisager sur avis de l'unité HPCi- CHUV

Durée des mesures

- Jusqu'à 4 jours après le début de l'exanthème

Signalétique

- Affiche A3 pour les visiteurs et affiche "entrée Mesures Additionnelles" sur la porte à l'extérieur de la chambre
- Chariot d'isolement avec masques FFP2 devant la chambre
- Affiche "sortie Mesures Additionnelles" sur la porte à l'intérieur de la chambre
- Plaquette sur la potence du lit, à transférer sur la chaise lors de transport
- Aux soins intensifs/continus, si pas de box disponible, délimiter avec du ruban adhésif rouge le périmètre d'isolement
- Avant intervention chirurgicale, indiquer les Mesures Additionnelles dans Digistat

Suivi microbiologique

- Pas nécessaire de faire un prélèvement de suivi sauf avis contraire HPCi

Soins de base

- Pas d'utilisation de douche commune durant 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

- Port du masque de soins pour le patient et masque FFP2 pour le transporteur
- Toilette corporelle du jour réalisée, chemise d'hôpital propre, protections changées si incontinence, pansements hermétiques et non souillés si plaies, désinfection des mains
- Si transfert en chaise, y suspendre la plaquette de la potence du lit
- Surblouse et gants pas nécessaires pour le patient et le transporteur
- Limiter les déplacements aux besoins essentiels

Circulation

- Pas de sortie, sauf exception à discuter avec l'unité HPCi-CHUV

Visiteurs

- Limiter les visites, maximum 2 visites en même temps
- Port de masque FFP2
- Faire le test fit-check en présence d'un soignant
- Désinfection des mains en sortant de la chambre

Transfert/sortie

- Avertir le service/l'établissement de soins de destination

Mesures en cas d'épidémie

- Cohortage possible lors d'épidémie
- Se réréfer aux recommandations de l'unité HPCi-CHUV

Prise en charge des personnes contacts

Mesures

- Enquête entourage selon recommandations de l'unité HPCi-CHUV
- Eviction des structures collectives durant toute la période d'incubation
- PEP à considérer ≤ 6 j apjrès exposition chez les personnes à risque accru de complications (femmes enceintes, nourrissons < 1 an, immunosupprimés) :
  - Immunoglobulines spécifiques ou non spécifiques
- Pour les autres patients non-immuns :
  - Vaccination dans les 72h

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Hygiène des mains

- Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec la solution hydro-alcoolique

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

- Non indiqués en systématique

- A porter selon les indications des Précautions Standard (si risque de projections de liquides biologiques)

Masque de soins

- Masque FFP2 à mettre et à retirer dans le couloir ou le SAS
- Faire un contrôle d'étanchéité (fit-check) et absence de barbe

Lunettes de protection

- Non en systématique
- A porter selon les indications des Précautions Standard (risque de projections de liquides biologiques)

Mesures complémentaires

- Le personnel doit être vacciné (vaccin ROR 2 doses)
- Le personnel non immun doit éviter le contact avec des patients présentant une rougeole
- Le personnel non immun ayant eu un contact non protégé doit contacter immédiatement la médecine du personnel. La vaccination effectuée dans les 72 heures post contact permet de prévenir l'infection

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins

- Utiliser le détergent/désinfectant usuel

A la levée des Mesures Additionnelles :

- Si le patient est toujours contagieux à son départ, attendre au moins 1 heure avant le début des nettoyages (durée minimum nécessaire à l'évacuation des aérosols contagieux)
- Pour CUTR Sylvana et la psychiatrie : aérer la chambre (ouvrir la fenêtre et fermer la porte) au minimum 1h ou plus si pas d'aération possible (4h à 6h)
- Désinfecter tout le matériel à usage multiple présent en chambre
- Conserver le matériel non désinfectable (boites de gants, masques, lingettes, etc) présent dans la chambre sauf si souillures visibles

---

Lit et literie

- Utiliser les sacs à linge usuels
- Se désinfecter les mains avant toute manipulation de linge propre
- Ne pas remplir les sacs à linge sale au-delà du 2/3 de leur capacité

A la levée des Mesures Additionnelles :

- Si le patient est toujours contagieux à son départ , attendre au moins 1 heure avant le début des nettoyages (durée minimum nécessaire à l'évacuation des aérosols contagieux)
- Pour CUTR Sylvana et la psychiatrie : aérer la chambre (ouvrir la fenêtre et fermer la porte) au minimum 1h ou plus si pas d'aération possible (4h à 6h)
- Changer le lit et la literie

Environnement

- Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien
- Entretien de l'environnement direct du patient 1x par jour
- Les surfaces souillées par des liquides biologiques doivent être nettoyées/désinfectées immédiatement

A la levée des Mesures Additionnelles :

- Si le patient est toujours contagieux à son départ, attendre au moins 1 heure avant le début des nettoyages (durée minimum nécessaire à l'évacuation des aérosols contagieux)
- Pour CUTR Sylvana et la psychiatrie : aérer la chambre (ouvrir la fenêtre et fermer la porte) au minimum 1h ou plus si pas d'aération possible (4h à 6h)
- Désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, armoire patient, etc.)
- Nettoyage et désinfection de la chambre par le service propreté et hygiène
- Nettoyage de la surface du paravent
- Pas de changement de rideau de lit
- Trempage du rideau de la salle de bains

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI

- Oui

Déclaration au médecin cantonal

- Déclaration initiale du médecin dans les 24 heures