

Rubéole



Mise à jour
15/11/2024

Informations relatives à
Ambulances et transporteurs

Epidémiologie

Agent infectieux

Virus de la rubéole (famille des Togavirus)

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, 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 (bouche, nez, gorge)

Période d'incubation

14 à 17 jours, avec des extrêmes allant de 14 à 21 jours

Durée d'infectiosité

Une semaine avant et jusqu'à 7 jours après le début de l'exanthème.

Les enfants qui ont contracté le virus in-utero peuvent excréter le virus pendant des mois après la naissance

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

Mesures Additionnelles GOUTTELETTES

Placement



Mise à l'écart dans l'attente de la consultation



Si passage en salle d'attente



faire mettre un masque au patient

Durée des mesures

Jusqu'à 7 jours après le début de l'exanthème

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

-  Port d'un masque de soins par le patient
 -  Lors d'un transfert en cabinet médical ou à l'hôpital. Pour mis en place des mesures adéquates, Avertir:
 -  le transporteur
 -  le service de destination
-

Visiteurs

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



Les femmes enceintes non immunes doivent éviter impérativement le contact avec les patients atteints de rubéole

Autre



Les personnes non immunes ne devraient pas entrer en contact avec les patients infectés



Les femmes enceintes non immunes doivent éviter impérativement le contact avec les patients atteints de rubéole

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

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

Masque de soins

Masque de soins

lunettes de protection

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

Mesures complémentaires

-  Vaccination du personnel non immun (vaccin ROR-V).
-  Le personnel non immunisé ayant eu un contact non protégé avec un patient, doit contacter rapidement la médecine du personnel.
-  Les femmes enceintes non immunisées doivent éviter impérativement le contact avec les patients atteints de rubéole

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

-  Se désinfecter les mains avant toute manipulation du linge propre
 -  Utiliser les sacs à linge usuels
 -  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.)
 -  Idéalement, changement de rideau de separation du patient
 -  Si paravent: nettoyage au quotidien
-

Déchets

Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Déclaration au médecin cantonal

Déclaration du médecin dans les 24 heures
