Rubéole



Mise à jour 15/11/2024

Informations relatives à Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Bloc opératoire

Epidémiologie

Agent infectieux

Virus de la rubéole (famille des Togavirus)

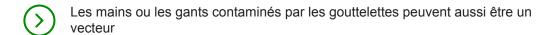
Réservoir

Homme

Mode de transmission

\bigcirc	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
	source





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



Chambre individuelle.



Cohorte possible (placer plusieurs patients ayant le même agent infectieux dans la même chambre)

Durée des mesures

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

Signalétique

\bigcirc	Affiche sur la porte à l'extérieur de la chambre (entrée) et intérieur (sortie)
$\overline{\mathfrak{D}}$	Blouses/ masques de soins devant la chambre ou dans le SAS
\odot	Aux soins intensifs/continus, si pas de box disponible, délimiter le périmètre d'isolement géographique
\bigcirc	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)

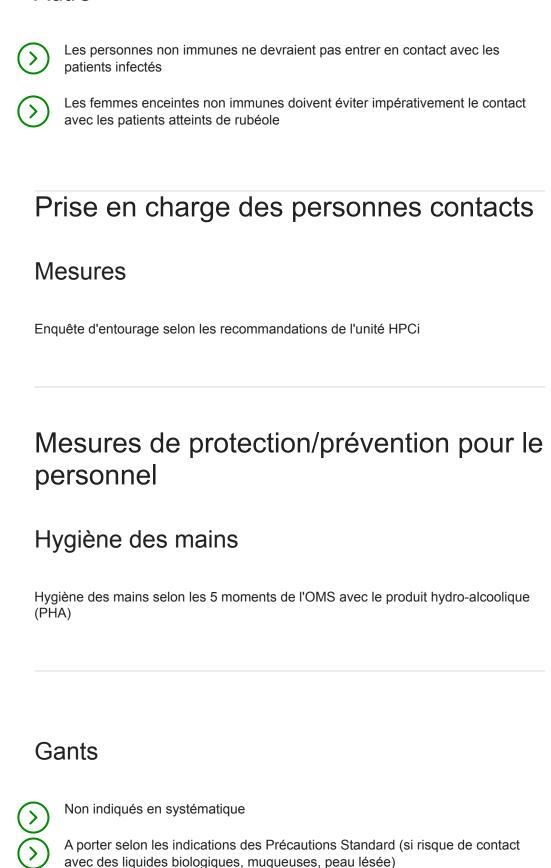
Prévoir un stock de matériel à UU pour 24h uniquement

Transport

Faire porter un masque de soins au patient
Literie et vêtements du résident propres
Désinfection du lit

(9	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
	Ci	rculation
		siteurs
(5)	Port d'un masque de soins
(5)	Ne pas s'asseoir sur le lit
(5)	Désinfection des mains en sortant de la chambre
()	5	Les femmes enceintes non immunes doivent éviter impérativement le contact avec les patients atteints de rubéole
	M(esures en cas d'épidémie Cohorte possible lors d'épidémie Se réréfer aux recommandations de l'unité HPCi

Autre



Blouse de protection

(<u>></u>)	Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat Pas nécessaire si simple passage dans la chambre		
	asque de soins		
	nettes de protection n, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques		
M	esures complémentaires		
\bigcirc	Vaccination du personnel non immun (vaccin ROR-V). Le personnel non immunisé ayant eu un contact non protégé avec un patient,		
\bigcirc	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

\bigcirc	Dispositifs médicaux a usage multiple: nettoyer et désinfecter après chaque utilisation et en fonction du niveau de risque
\bigcirc	Vaisselle : filière habituelle
Lit	t et literie
\odot	Se désinfecter les mains avant toute manipulation du linge propre Utiliser les sacs à linge usuels
\odot	A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient, désinfecter le lit et changer la literie
Er	Ovironnement Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien
\bigcirc	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.)
\bigcirc	Idéalement, changement de rideau de separation du patient
\bigcirc	Si paravent: nettoyage au quotidien
De	échets

Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Oui

Déclaration au service HPCI

Déclaration à HPCi Vaud

Oui

Déclaration au médecin cantonal

Déclaration du médecin dans les 24 heures