

GALE - MESURES EN MILIEUX DE SOINS ET LIEUX D'ACCUEIL

DOMAINE D'APPLICATION

Soins aigus, CTR, Département de psychiatrie, EMS, ambulatoire et dans les lieux d'accueil

La gale peut causer des épidémies favorisées par des contacts étroits entre soignants et patients ou résidents, le nombre élevé de résidents très âgés et l'absence ou le retard du diagnostic. Des épidémies ont particulièrement été décrites en établissements de long séjour (EMS). De ce fait une prise en charge précoce des cas (dès que le diagnostic est posé) et des contacts est primordiale (aide au diagnostic) (https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/Scabies_Plos_2018.pdf). Pour le patient, la prescription du traitement est de la responsabilité du médecin traitant.

Pour les contacts (personnel et patients/résidents), la mise en place de mesures est de la responsabilité de la direction médicale et des soins de l'établissement.

TRAITEMENT

1 ^{er} choix	Ivermectine (Stromectol) 0.2mg/kg à J1 et à J14* (* peut être donné à partir de J10)	systémique	Adulte et enfant (poids >15 kg ou âge > 2ans) attention contre-indiqué chez enfant < 15kg et femme enceinte Lors de gale norvégienne, associer le traitement systémique à un traitement local de vaseline salicylée à 5% et de Lindale
	Permethrine 5% (Scabi-med, Lyclear, Infectoscab) à J1 et J8	topique	Adulte et enfant en particulier <ul style="list-style-type: none"> • chez enfant poids < 15 kg ou âge 2 mois-5 ans) et • femme enceinte et lors allaitement
2 ^{ème} choix	Lindane 1% (Jacutin) de J1 à J3 et de J8 à J10	topique	Adulte et enfant de > 5 ans

Remarque:

il est impératif de prendre une douche 8 heures après chaque dose du traitement

INDICATIONS AU TRAITEMENT

Patient atteint de gale documentée	= diagnostic confirmé par dermatoscopie et/ou mise en évidence d'acariens par grattage de la peau à la curette
Traitement concomitant du personnel exposé dans l'EMS	= personnel ayant eu un contact direct peau à peau avec le cas de gale dans les 6 semaines avant apparition des lésions
Traitement concomitant des membres de la famille du personnel exposé	= personnes vivants dans le même ménage
Traitement concomitant des résidents ayant eu un contact rapproché	= voisins de chambre
Lors de gale norvégienne : Traitement concomitant des personnes ayant eu un contact	= tous les résidents, large proportion du personnel

MESURES DE PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION

Gale normale	Port de surblouse (tablier) et gants	Lors des soins directs (contact) avec le patient pendant 24 h après début du traitement
Gale norvégienne	Mesures Additionnelles contact (maintien en chambre)	Lors des soins directs (contact) avec le patient jusqu'à après la fin du traitement (2 doses)

Traitement du linge et literie	Le 1 ^{er} jour et à la fin du traitement, lavage des vêtements et de literie à 60°C. Le linge devant être traité à des T°C de < 60°C sera gardé à l'extérieur dans un sac plastique hermétiquement fermé pendant 3 jours ou mis au réfrigérateur pendant 24 h
--------------------------------	---

MESURES POUR LES CONTACTS ET LE PERSONNEL

Gale normale

Traitement préventif topique ou systémique des personnes ayant eu des contacts peau à peau répétitifs, c'est à dire:

- entourage proche du patient
- voisins de chambre
- personnel soignant

Une poignée de mains n'est pas considérée comme un contact peau à peau

Gale norvégienne

Traitement préventif extensif des contacts, c'est à dire:

- du personnel ayant eu un contact peau à peau
- des autres patients (voisins de chambre)
- de l'entourage du patient (personnes vivant sous le même toit, enfants, partenaires sexuels)

HYGIÈNE DES MAINS LORS DES SOINS

Les parasites étant résistants à l'alcool, il faut procéder à un lavage des mains à **l'eau et au savon** en lieu et place de la désinfection des mains avec une solution hydro-alcoolique

TRAITEMENT DE L'ENVIRONNEMENT

Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien de l'environnement direct

Utiliser le détergent usuel pour les sols

Pour le mobilier en textile (fauteuil, coussins) non lavable:

- utiliser un spray acaricide (Sanytol) ou une désinfection à la vapeur (méthode à privilégier en cas de gale norvégienne)

Linge et vêtements

- changement des vêtements et du linge, après 1^{ere} dose de traitement et après 2^{ème} dose
- lavage du linge à une température >ou = à 60°C; le linge devant être traité à < 60°C sera gardé dans un sac hermétiquement fermé durant 3 jours puis lavé

Les mesures de prise en charge du patient sont détaillées dans les fiches de microorganismes

RÉFÉRENCES

Swissnoso vol 16, n°2, 2010

M. Marks, J Kaldor and all. Exploration of a simplified clinical examination for scabies to support public health decision-making (https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/Scabies_Plos_2018.pdf). PLOS Neglected Tropical Diseases, December 2018

PIÈCE(S) JOINTE(S):

Microorganismes et pathologies:

Gale

Gale

Gale

Gale

Gale

Dernière mise à jour le 16/10/2019