

Bronchiolite et autres infections respiratoires virales chez le nourrisson et le jeune enfant



Epidémiologie

Agent infectieux	Virus respiratoire syncytial (RSV), Adénovirus, Bocavirus, Coronavirus (non SARS, non MERS), Human Metapneumovirus, Parainfluenza, Rhinovirus
Réservoir	Homme
Mode de transmission	<ul style="list-style-type: none"> • par contact direct entre patients et/ou par gouttelettes selon l'agent viral • par l'intermédiaire du personnel (mains) • par contact indirect (matériel de soins ou d'examens, instruments, environnement immédiat)
Transmission interhumaine	Oui
Période d'incubation	1 à 10 jours, variable selon l'agent viral
Durée d'infectiosité	24h avant et pendant toute la durée des symptômes (excrétion du virus prolongée chez le nourrisson ou le patient immunocompromis)

Prise en charge du patient

Mesures additionnelles	GOUTTELETES à instaurer empiriquement chez tous les nourrissons et les jeunes enfants avec symptômes respiratoires
Placement du patient	Chambre individuelle. Cohortage possible (placer plusieurs patients ayant le même agent infectieux dans la même chambre) Pour HEL se référer à RSV - Prise en charge
Signalétique	Affiche A3 sur la porte à l'extérieur de la chambre Statif avec blouses/masques de soins et affiche mesures vestimentaires devant la chambre Affiche sortie 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
Matériel de soins	Le matériel de soins est réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles. Privilégier le matériel à usage unique
Durée des mesures	Jusqu'à guérison clinique
Transport du patient	Port d'un masque de soins par le 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
Visiteurs	Port d'un masque de soins Ne pas s'asseoir sur le lit Désinfection des mains en sortant de la chambre
Mesures spécifiques	<ul style="list-style-type: none"> • une personne (personnel ou visiteurs) présentant une infection des voies respiratoires hautes pendant la période de l'épidémie à RSV (novembre à février) ne devrait pas s'occuper d'enfants à risque • au cas où une chambre individuelle ne peut pas être offerte, définir un isolement géographique autour du patient (2 mètres) • chez l'enfant intubé, il existe la possibilité de transmission par aérosol et l'enfant doit si possible être ventilé dans une chambre séparée ou dans un endroit le plus distant possible des autres enfants (zone minimale 2 mètres, délimitée par des paravents). Si le respirateur dispose d'un filtre expiratoire cette mesure n'est pas nécessaire. • Les jouets doivent être désinfectés avant d'être utilisés par d'autres enfants

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Blouse de protection	Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat (pas nécessaire si simple passage dans la chambre)
Gants	Non, sauf si risque d'exposition à du sang ou des liquides biologiques
Masque	Masque de soins lorsque le travail s'effectue dans un rayon de 1 à 2 mètres du patient, pas nécessaire si simple passage dans la chambre
Mesures complémentaires	Si procédure générant des aérosols (intubation/extubation, trachéotomie, bronchoscopie, VNI/Optiflow, laryngoscopie, expectoration induite) le port du masque FFP 2 et de lunettes de protection est recommandé

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins	Utiliser le détergent/désinfectant usuel
Lit et literie	Utiliser les sacs à linges usuels. A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient, changer le lit et la literie
Environnement	Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient: <ul style="list-style-type: none"> • pas de changement du rideau • désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, statif, perfusomat, etc.)
Déchets	Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI	Oui
-----------------------------	-----