

Amibiase intestinale



Epidémiologie

Agent infectieux	<i>Entamoeba histolytica</i>
Réservoir	Homme
Mode de transmission	<ul style="list-style-type: none"> • dans la communauté: par l'eau ou par les denrées alimentaires • à l'hôpital: éventuellement par l'intermédiaire des mains du personnel de cuisine qui manipulerait les denrées alimentaires en ne respectant pas les règles d'hygiène (rare) • transmission possible par endoscope mal nettoyé/désinfecté
Transmission interhumaine	Oui
Période d'incubation	De 2 à 4 semaines. Dans les cas extrêmes: quelque jours ou plusieurs mois
Durée d'infectiosité	Aussi longtemps que des amibes sont excrétées dans les selles

Prise en charge du patient

Mesures additionnelles	Aucune, l'application des Précautions Standard est suffisante Instaurer des Mesures additionnelles CONTACT si patient avec incontinence fécale ou non compliant aux mesures d'hygiène de base
Placement du patient	Chambre individuelle si Mesures Additionnelles CONTACT (en absence de chambre individuelle disponible, délimiter le périmètre d'isolement)
Durée des mesures	si Mesures Additionnelles CONTACT (incontinence fécale) : maintien des mesures aussi longtemps que des amibes sont excrétées dans les selles

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Blouse de protection	Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques
Gants	Non, sauf si risque d'exposition à du sang ou des liquides biologiques
Masque	Non

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins	Utiliser le détergent/désinfectant usuel
Lit et literie	Utiliser les sacs à linge usuels
Environnement	Utiliser le détergent/désinfectant usuel
Déchets	Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Contact/communication	Toute diarrhée chez le personnel de cuisine colonisé/infecté doit être évaluée par la médecine du travail
-----------------------	---