

Gale

Scabies



Contact

Epidémiologie

Agent infectieux	<i>Sarcoptes scabiei var. hominis</i>
Réservoir	Homme
Mode de transmission	<ul style="list-style-type: none"> • par contact direct prolongé entre patients • par relations sexuelles • par contact indirect, lors de manipulation de linge de corps, chemises de nuit, literie immédiatement après utilisation • la gale norvégienne est hautement contagieuse en raison d'une desquamation importante
Transmission interhumaine	Oui
Période d'incubation	<ul style="list-style-type: none"> • 2 à 6 semaines lors de primo-infection • 1 à 4 jours lors de réinfection
Durée d'infectiosité	Jusqu'à 24 à 48 h après la première dose de traitement. En cas de gale norvégienne, plusieurs traitements peuvent être nécessaires et l'infectiosité peut être prolongée

Prise en charge du patient

Mesures additionnelles	CONTACT + GANTS
Placement du patient	Chambre individuelle
Hygiène des mains	Gants non stériles pour tout contact avec le patient ou son environnement immédiat Changement de gants et désinfection des mains entre chaque soin
Matériel de soins	Réservé au patient jusqu'à 24h après 1ère dose de traitement Privilégier le matériel à usage unique
Voisins	Traitement prophylactique (traitement concomitant des voisins de chambre) sur avis du service HPCI
Durée des mesures	Jusqu'à 24h après le début du traitement si atteinte limitée Selon recommandations du service HPCI si gale profuse et hyperkératosique (norvégienne)
Transport du patient	Vêtements propres Limiter les déplacements aux besoins essentiels durant 24h après le début du traitement
Circulation du patient	Maintien en chambre jusqu'à la levée des mesures
Visiteurs	Ne pas s'asseoir sur le lit Désinfection des mains en sortant de la chambre
Mesures spécifiques	Le patient doit se doucher 8h après la prise d'ivermectine

	<ul style="list-style-type: none"> • A la fin du traitement <ul style="list-style-type: none"> • lavage des vêtements et de la literie à 60°C ou mise en sac plastique fermé hermétiquement pendant 3 jours à l'extérieur ou mise en réfrigérateur durant 24h (p.ex. jouets en peluche des enfants) • Prophylaxie des voisins de chambre et de l'entourage du patient: selon recommandations du service HPCI • Meubles rembourrés <ul style="list-style-type: none"> • Gale typique : pas de mesures • Gale profuse et hyperkératosique (norvégienne) : passer l'aspirateur <p>La transmission par l'intermédiaire d'objets inanimés (linge, literie) reste très limitée car les parasites meurent rapidement s'il n'y a pas de contact avec l'hôte</p>
--	---

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	Gants non stériles pour tout contact avec le patient ou son environnement immédiat Changement de gants et désinfection des mains entre chaque soin
Masque	Non
Mesures complémentaires	Prophylaxie post-expositionnelle recommandée dans certains cas, s'adresser au service HPCI et à la médecine du personnel Une poignée de main n'est pas considérée comme un soin à risque

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins	Utiliser le détergent/désinfectant usuel
Lit et literie	Utiliser les sacs à linge usuels Changement de la literie et des vêtements après chaque dose de traitement <ul style="list-style-type: none"> • lavage à 60°C • le linge devant être traité à < 60°C sera gardé dans un sac hermétiquement fermé durant 3 jours puis lavé
Environnement	Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien de l'environnement direct A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient: <ul style="list-style-type: none"> • changement du rideau de séparation • désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, statif, sonnette, etc.)
Déchets	Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI	Oui
Mesures en cas d'épidémie	En présence de plus de 1 cas de gale, prendre contact avec le service HPCI