

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 |

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 |

Déclaration du cas

| | |
|-----------------------------|---|
| Déclaration au service HPCI | Oui , si Mesures Additionnelles CONTACT |
| Contact/communication | Toute diarrhée chez le personnel de cuisine colonisé/infecté doit être évaluée par la médecine du travail |