

## Conjonctivite virale aiguë ou hémorragique



### Epidémiologie

|                           |                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Agent infectieux          | Entérovirus, Adénovirus                                                                                                                                                                                         |
| Réservoir                 | Homme                                                                                                                                                                                                           |
| Mode de transmission      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Par contact direct avec les sécrétions oculaires ou respiratoires de personnes infectées</li> <li>• Par contact indirect avec des objets contaminés (mains)</li> </ul> |
| Transmission interhumaine | Oui                                                                                                                                                                                                             |
| Période d'incubation      | Entérovirus: 12h à 3 jours<br>Adénovirus: 5 à 12 jours, en moyenne 8 jours                                                                                                                                      |
| Durée d'infectiosité      | Entérovirus: au moins 4 jours après le début des symptômes cliniques<br>Adénovirus: au maximum 14 jours après le début des symptômes cliniques                                                                  |

### Prise en charge du patient

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mesures additionnelles | CONTACT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Placement du patient   | Chambre individuelle. Cohortage possible (placer plusieurs patients ayant le même agent infectieux dans la même chambre)                                                                                                                                                                                               |
| Signalétique           | Affiche sur la porte à l'extérieur de la chambre<br>Blouses devant la chambre ou dans la chambre<br>Aux soins intensifs/continus, en absence de box disponible, délimiter avec du ruban adhésif le périmètre d'isolement<br>Avant intervention chirurgicale, communiquer au bloc opératoire les Mesures Additionnelles |
| Matériel de soins      | Réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles<br>Privilégier le matériel à usage unique                                                                                                                                                                                                               |
| Durée des mesures      | Jusqu'à guérison clinique                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Transport du patient   | Literie et chemise du patient propres<br>Désinfection du lit<br>Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates<br>Limiter les déplacements aux besoins essentiels                                                                                                                           |
| Visiteurs              | Ne pas s'asseoir sur le lit<br>Désinfection des mains en sortant de la chambre                                                                                                                                                                                                                                         |

### Mesures de protection/prévention pour le personnel

|                      |                                                                                                                          |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Blouse de protection | Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat<br>Pas nécessaire si simple passage dans la chambre |
| 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<br>A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient <ul style="list-style-type: none"> <li>• changer le lit et la literie</li> </ul>                                                                                                                                                                                            |
| Environnement     | Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien<br>A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient <ul style="list-style-type: none"> <li>• changement du rideau même si le patient reste dans la même chambre</li> <li>• désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, statif, perfusomat, etc.)</li> </ul> |
| Déchets           | Elimination des déchets selon les filières habituelles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

### Déclaration du cas

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