

## Fièvre typhoïde et paratyphoïde



### Epidémiologie

|                           |                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Agent infectieux          | <i>Salmonella Typhi</i> ( <i>S. enterica</i> subsp. <i>enterica</i> serovar Typhi) ou <i>Salmonella Paratyphi</i> A, B, ou C                                                                                        |
| Réservoir                 | Homme                                                                                                                                                                                                               |
| Mode de transmission      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• dans la communauté: par consommation d'aliments ou d'eau contaminée</li> <li>• à l'hôpital: par des objets ou du matériel souillés par des selles ou de l'urine</li> </ul> |
| Transmission interhumaine | Oui                                                                                                                                                                                                                 |
| Période d'incubation      | Typhi: 3 à 60 jours, le plus souvent entre 8 et 14 jours<br>Paratyphi: 1 à 10 jours                                                                                                                                 |
| Durée d'infectiosité      | Tant que l'agent infectieux est présent dans les selles (quelques jours à plusieurs semaines)                                                                                                                       |

### Prise en charge du patient

|                        |                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mesures additionnelles | Aucune, l'application des Précautions Standard est suffisante<br>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 spécifiques    | Le personnel de cuisine atteint d'une fièvre typhoïde doit être exclu du travail pendant la phase aiguë de la maladie et jusqu'à obtention de 3 coprocultures négatives                          |

### 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                    |
| Déclaration au médecin cantonal | Déclaration du médecin dans un délai de 1 semaine |