Tableau n° 3.10

Maladies liées à des agents infectieux ou parasitaires contractées en milieu
d'hospitalisation et d'hospitalisation à domicile

Désignation des maladies	Délai de prise en charge	Liste limitative des principaux travaux susceptibles de provoquer ces maladies
A- Infections dues aux staphylocoques: Manifestations cliniques de staphylococcie: -Septicémies; -Atteintes viscérales; -Panaris; avec mise en évidence du germe et typage de staphylocoque.	10 jours	Tous travaux accomplis par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service ,d'entretien ou de services sociaux mettant au contact d'un réservoir de staphylocoques.
B- Infections dues aux Pseudomonas aeruginosa: -Septicémie; -Localisations viscérales, cutanéo-muqueuses et oculaires, avec mise en évidence du germe et typage du Pseudomonas aeruginosa.		Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service ,d'entretien ou de services sociaux mettant au contact d'un réservoir de pseudomonas aeruginosa.

C-15 jours Tous travaux effectués Infections dues aux par entérobactéries : personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou Septicémies confirmées par services sociaux mettant hémoculture. contact d'un réservoir d'entérobactéries. 10 jours D- Infections à pneumocoques : Manifestations cliniques de Tous travaux effectués personnel de soins et assimilé, pneumococcie: laboratoire, de service, d'entretien ou -Pneumonie ; de services sociaux mettant -Broncho-pneumonie; contact dun réservoir -Septicémie ; pneumocoques. -Méningite purulente, confirmées par isolement bactériologique du germe ou par positifs résultats recherche des antigènes solubles. E-Infections dues Tous travaux effectués aux. streptocoques personnel de soins et assimilé, de Bétahemolytiques: laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux menant au contact Manifestations cliniques de d'un réservoir de streptocoques Bêtastreptococcie: hémolytiques. 15 lours -Otites compliquées ; 15 jours -Erysipèle : 15 jours -Broncho-pneumonies; 60 jours -Endocardite : Glomérulonéphrite aiguë ; 30 jours confirmées par mise en évidence du streptocoque bêta-hémolytique

du groupe A.

de

au

de.

F- Infections dues aux méningocoques :	10 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux mettant au contact d'un réservoir de méningocoques.
-Méningite ; -Conjonctivites,		
-Conjonetivites, confirmées par la mise en évidence de Neisseria Méningitidis.		
G- Fièvres typhoïde et paratyphoïde A et B confirmées par une hémoculture mettant en évidence la Salmonella en cause et par le sérodiagnostic de Widal.	21 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux mettant au contact d'un réservoir de Salmonelles.
H- Dysenterie bacillaire (Shigellose) confirmée par la mise en évidence de Shigelles dans la coproculture et par la séroconversion.	15 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux mettant au contact d'un réservoir de Shigelles.
I- Choléra confirmé bactériologiquement par la coproculture.	7 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux mettant au contact d'un réservoir de Vibrions cholériques.
J- Fièvres hémorragiques (Lassa, Ebola. Marburg, Congo-Crimée) confirmées par la mise en évidence du virus et/ou la présence d'anticorps spécifiques à taux significatif.	21 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, les autres personnels du service d'hospitalisation et le personnel de laboratoire de virologie mettant au contact des virus.
K- Infections dues aux gonocoques ; Manifestations cliniques. -Gonococcie cutanée. -Complications articulaires ;	10 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux mettant au contact de malades infectés.

confirmés par isolement bactériologique du germe.

L-Syphilis:

Tréponématose primaire cutanée confirmée par la mise en évidence du tréponème et par la sérologie.

M - Infections à Herpes virus varicellae

Varicelle et ses complications :

 Complications de la phase aiguë : septicémie, encéphalite, neuropathie périphérique purpura thrombopénique

pneumopathie spécifique, varicelle grave généralisée. - Complications dues à l'infection chronique par le virus : zona et ses manifestations cutanées. auriculaire, ophtalmique, méningée, neurologique périphérique; algies postzostériennes chez une personne avant été atteinte antérieurement d'une varicelle

N-Gale:

Parasitose à Sarcoptes Scabiae avec prurit et éventuellement surinfection des atteintes cutanées dues au parasite. En dehors d'un contexte épidémique, l'affection devra être confirmée par l'identification des sarcoptes.

10 semaines Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service, d'entretien ou de services sociaux mettant au contact de malades infectés

21 jours

Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, personnel de service, d'entretien ou de services sociaux, mettant en contact avec des malades présentant une varicelle ou un zona.

7 jours

Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, d'entretien, de service ou de services sociaux mettant en contact direct avec des porteurs de cette scabiose.