

Mode opératoire	Page n°1 sur 13
GALE – POUX – PUCES - PUNAISES - Ectoparasites - CLIN	Version : 004 Date d'application : 18/04/2019 Indexation : QUA-MO-064

**Ce mode opératoire n'a pour objet que la prévention du risque infectieux**

## **I - OBJET DU DOCUMENT**

Prévenir la transmission des parasites de l'homme : la gale, les poux, les punaises de lit et les puces.  
Mettre en place des mesures d'hygiène en complément du traitement médical.

## **II - DOMAINE D'APPLICATION ET DESTINATAIRES**

### **Domaines d'applications**

Tous services de soins et médico-techniques.

### **Destinataires**

Tout personnel médical et paramédical.


## **III – DESCRIPTIF**

Fiche technique n°1 : conduite à tenir en présence de gale chez un patient  
Fiche technique n°2 : conduite à tenir en présence de gale chez un personnel  
Fiche technique n°3 : conduite à tenir en présence de poux  
Fiche technique n°4 : conduite à tenir en présence de punaises de lit  
Fiche technique n°5 : conduite à tenir en présence de puces

Mode opératoire	Page n°2 sur 13
GALE – POUX – PUCES - PUNAISES - Ectoparasites - CLIN	Version : 004 Date d'application : 18/04/2019 Indexation : QUA-MO-064

Fiche technique n°1 : **CONDUITE A TENIR EN PRÉSENCE DE GALE CHEZ UN PATIENT**  
 Pendant toute la durée d'infectiosité

**Précautions complémentaires**

Mesure géographique	Chambre individuelle. Eviter tout contact direct avec d'autres patients
Limitation des déplacements du patient	Vers les secteurs de consultation, imagerie et autres au strict nécessaire et information au service accueillant Envelopper le patient dans un drap
Information du statut infectieux du patient	Expliquer les mesures au patient si possible et à ses proches Informar toutes les catégories de professionnels intervenant auprès de ces patients et lors de prise de rendez-vous à divers examens En cas de transport (lors de la saisie de la demande du transport et lors de la prise en charge du patient) Auprès de l'établissement ou du service receveur lors d'un transfert (fiche de liaison)
Signalisation par une étiquette « HYGIS »	Coller sur le dossier, sur tous les supports du dossier de soins, sur les bons d'examen et les fiches de liaison
Signalisation par affiche 	Apposer sur la porte de la chambre l'affiche Précautions Complémentaires Contact type 2
Visiteur	Nombre de visite limité Conduite à tenir identique à celle des agents
Dossier de soins	Laisser le dossier à l'extérieur de la chambre
En entrant dans la chambre	<b>Protection de la tenue dès la prise en charge</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hygiène des mains par friction avec un PHA</li> <li><b>surlouise manches longues à usage unique pour tous les contacts directs avec le patient et son environnement</b></li> <li>Port de gants non stériles à usage unique dès l'entrée dans la chambre</li> </ul>
Avant de sortir de la chambre	EPI à retirer et à éliminer avant de sortir de la chambre (éliminer selon circuit DASRI) <ul style="list-style-type: none"> <li>Lavage simple des mains au savon doux,</li> <li>Rinçage,</li> <li>Séchage</li> <li>Friction avec PHA</li> </ul>
Gestion du linge	Changement quotidien du linge de lit Nettoyage-désinfection du matelas et de l'oreiller Gants de toilette à UU et serviettes fournis par l'hôpital et changés tous les jours Tenue fournie par l'hôpital changée tous les jours Le sac doit être évacué fermé immédiatement après le soin par le circuit en vigueur
Gestion des déchets	Tous les déchets <b>en contact</b> avec le patient et son environnement sont à éliminer rapidement selon la filière DASRI, poche fermée Les autres déchets sont éliminés selon la filière DAOM
Vaisselle	Pas de disposition particulière
Excréta	Éliminer immédiatement les urines et les selles : utiliser le lave bassin
Bionettoyage au quotidien	Effectuer un bionettoyage quotidien de l'environnement du patient avec le DD
Bionettoyage au départ du patient	Le consommable non utilisé ne doit pas être jeté Effectuer <b>un bionettoyage approfondi de la chambre</b>

Mode opératoire	Page n°3 sur 13
GALE – POUX – PUCES – PUNAISES - Ectoparasites - CLIN	Version : 004 Date d'application : 18/04/2019 Indexation : QUA-MO-064

### **Mesures spécifiques**

Traitement sur prescription médicale (produit scabicide)	<p><b>Traitement curatif du patient</b>  Stromectol® ou traitement local (Ascabiol®, Topiscab®, Spregal®) à l'appréciation du praticien  Changement des draps avant le traitement, le lendemain et le surlendemain.  Arrêt contagiosité 72 heures après la prise du traitement en comprimé Stromectol®  Suspendre durant le traitement toute activité collective : animation, kinésithérapie, ergothérapie, les séjours en salle de détente...  Limiter les visites</p> <p><b>Traitement prophylactique du personnel</b>  Stromectol® J0 et J8 en première intention  En cas de contre-indication ou à défaut : traitement local (Ascabiol®, Topiscab®, Spregal®)  <u>En cas de gale commune</u> : traitement de tous les sujets contact du 1<sup>er</sup> cercle  <u>En cas de gale hyperkératosique</u> : traitement de tous sujets contact du 1<sup>er</sup> cercle, 2<sup>ème</sup> cercle et éventuellement le 3<sup>ème</sup> cercle.</p>
<b>LES TEXTILES ET AUTRES OBJETS</b>	
Les textiles supportant un lavage à 60 °C	Pas de désinfectant antiparasitaire pour les textiles supportant un lavage à 60°C La blanchisserie hospitalière traite tout le linge hospitalier à une T° > à 60°C Le lavage concerne tous les textiles en contact avec les personnes pour lesquelles une décision de traitement médical a été prise Changer quotidiennement le linge (vêtements et literie) du patient après l'application du traitement médical
Matériels et textiles ne supportant pas un nettoyage à 60°C (Si la literie matelas et oreillers sont houssés plastifiés)	Housse en bon état : désinfection de contact avec du DD Insister sur les coutures Housses dégradées : de préférence renouveler le matériel ou traiter avec le produit A-PAR aérosol®
Matelas et oreillers non houssés plastifiés, fauteuils tissus	Pulvériser avec le produit A-PAR aérosol® sur toutes les faces en insistant sur les coutures Laisser en contact 4 heures Nettoyer-désinfecter à l'aide d'un détergent désinfectant de surface (type Surfanios®). La literie traitée peut être utilisée 12 h après l'application du produit
Accessoires de toilette (peigne, brosse), autres objets personnels (pantoufles, chaussures, chapeaux, bonnets, jouets, peluches ....)	Pulvériser le produit A-PAR aérosol® sans oublier l'intérieur des objets, insister sur les coutures Enfermer dans un sac plastique étanche et laisser en contact pendant 4 heures Nettoyer-désinfecter ou laver ensuite en fonction des objets concernés Si absence de traitement A-PAR aérosol® ou absence de lavage : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre le linge dans un sac pendant au moins 8 jours</li> </ul>
Entretien du petit matériel (tensiomètre, attelles etc.)	Pulvériser le produit A-PAR aérosol® Enfermer ce matériel dans un sac plastique étanche et laisser en contact pendant 4 heures Nettoyer-désinfecter en suivant avec un DD
Cas particulier : Bloc opératoire Table	Protéger la table opératoire par un champ imperméable Nettoyer-désinfecter avec un détergent désinfectant La salle peut être utilisée après un entretien approfondi avec un DD

A-PAR aérosol® est préconisé dans les cas suivants :

- Infestation par un ectoparasite humain : sarcopte de la gale, pou de tête, pou de corps, pou de pubis (morpion)

Mode opératoire	Page n°4 sur 13
GALE – POUX – PUCES - PUNAISES - Ectoparasites - CLIN	Version : 004 Date d'application : 18/04/2019 Indexation : QUA-MO-064

- Infestation par un parasite occasionnel de l'homme : puce, punaise

Précautions d'emploi d'A-PAR aérosol® :

- Pour éviter toute irritation des voies respiratoires, ouvrir les fenêtres de la pièce dans laquelle la pulvérisation est effectuée
- Ne pas pulvériser à proximité d'une personne asthmatique, même en dehors des périodes de crise
- Si ventilation insuffisante (impossibilité d'ouvrir les fenêtres et pas de VMC) ou si l'agent présente avant son intervention dans la pièce des symptômes respiratoires, le port de masque ABEKP3 est recommandé.
- Si survenue de signes respiratoire durant l'intervention, sortir de la pièce.
- Il est recommandé d'attendre 3 heures avant de réoccuper la chambre".

Mode opératoire	Page n°5 sur 13
GALE – POUX – PUCES - PUNAISES - Ectoparasites - CLIN	Version : 004 Date d'application : 18/04/2019 Indexation : QUA-MO-064

Fiche technique n°2 : **CONDUITE A TENIR EN PRÉSENCE DE GALE CHEZ UN PERSONNEL**

**AGENT**

- L'agent malade prévient le service de santé au travail, son encadrement et l'EOHH

**EMPLOYEUR**

- L'encadrement informé par l'agent prévient le médecin du travail référent du pôle de l'existence du cas si ça n'a pas été fait par l'agent (service et cadre concerné, localisation, date de constatation)
- L'encadrement fournit au médecin du travail référent, ou à défaut à l'infirmier du SST, la liste du personnel ayant été en contact avec l'agent malade
- Les patients ayant été au contact de l'agent malade seront informés du risque d'exposition, oralement ou par écrit (après la sortie) (lettre en page 9).

**SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL**

- Le SST oriente l'agent, si cela n'a pas déjà été fait, vers le médecin traitant ou spécialiste pour prise en charge diagnostique et curative de l'agent malade et de celle de son entourage
- Le SST envoie une note d'information à l'encadrement pour affichage
- Le SST réalise une enquête autour du cas (évaluation de la nécessité de traitement prophylactique des agents contact selon modalités décrites précédemment)
- Le SST explique l'intérêt d'une déclaration de reconnaissance en maladie professionnelle pour l'agent malade, réparation au titre du Tableau n°76 (« Maladies liées à des agents infectieux ou parasitaires contractées en milieu d'hospitalisation et d'hospitalisation à domicile »)

Mode opératoire	Page n°6 sur 13
GALE – POUX – PUCES - PUNAISES - Ectoparasites - CLIN	Version : 004 Date d'application : 18/04/2019 Indexation : QUA-MO-064

Toulouse, le ...

Madame, Monsieur,

Vous avez été récemment hospitalisé(e) dans le service de .... de l'Hôpital..., CHU de Toulouse, dans lequel un personnel de l'équipe soignante vient de se révéler être atteint de gale commune, affection bénigne mais pouvant être contagieuse.

D'après les recherches effectuées par le Cadre Infirmier de l'unité de soins, vous avez pu être pris(e) en charge par ce personnel soignant. Aussi, nous vous conseillons de vous rapprocher de votre médecin traitant afin qu'il puisse vous examiner et vous prescrire un traitement soit à titre préventif (Stromectol®), soit à titre curatif (Stromectol® + application de Spregal® + traitement des sujets contacts et du linge) si vous présentiez des signes évocateurs de gale (fortes démangeaisons à recrudescence nocturne).

Nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, en nos sentiments dévoués.

Pr  
Chef du Service de

*Une copie de cette lettre est adressée à votre Médecin traitant*

Mode opératoire	Page n°7 sur 13
GALE – POUX – PUCES - PUNAISES - Ectoparasites - CLIN	Version : 004 Date d'application : 18/04/2019 Indexation : QUA-MO-064

Fiche technique n°3 : **CONDUITE A TENIR EN PRÉSENCE DE POUX**

Déplacement du patient	Port du calot pour le patient
Mesure géographique	Eviter tout contact direct avec d'autres patients Chambre individuelle uniquement pour les poux de corps
Traitement sur prescription médicale (produit pédiculicide)	Utiliser le produit en se conformant au mode d'emploi Port de gants non stériles à usage unique lors de traitement local Port d'un calot
Entretien des locaux au quotidien	Effectuer un bionettoyage quotidien de la chambre avec DD
Entretien des locaux au départ du patient	Le consommable non utilisé ne doit pas être jeté systématiquement Effectuer <b>un bionettoyage approfondi de la chambre avec DD</b>
<i>LES TEXTILES ET AUTRES OBJETS</i>	
Traitement du linge à 60°C	La blanchisserie hospitalière traite tout le linge hospitalier à une T° > à 60° C Changer le linge (vêtements et literie) du patient après l'application du traitement médical Mettre le linge dans un sac à linge fermé hermétiquement Acheminer le sac à la blanchisserie selon le circuit en vigueur
Vêtements et objets personnels (peignes, brosses, peluches ...) ne supportant pas un nettoyage à 60°C et ayant été en contact avec la peau (ou la tête)	<p><b>En cas d'utilisation d'A-PAR aérosol® :</b> pulvériser les vêtements ou objets, les enfermer dans un sac plastique et laisser en contact pendant 4 heures</p> <p><b>Si le désinfectant antiparasitaire n'est pas appliqué :</b> enfermer les vêtements ou objets dans un sac plastique pendant 8 jours</p> <p style="text-align: center;"><b>Dans tous les cas, procéder ensuite au nettoyage désinfection ou lavage des vêtements et objets concernés</b></p>
Gestion des déchets	Eliminer les déchets d'activité de soins selon les procédures habituelles

Mode opératoire	Page n°8 sur 13
GALE – POUX – PUCES – PUNAISES - Ectoparasites - CLIN	Version : 004 Date d'application : 18/04/2019 Indexation : QUA-MO-064

Fiche technique n°4 : **CONDUITE A TENIR EN PRÉSENCE DE PUNAISES DE LIT**

La punaise de lit est un ectoparasite à activité nocturne qui se concentre dans tous les interstices et anfractuosités du sol, des murs, des meubles et de leur revêtement. Elle se nourrit la nuit de sang principalement humain. C'est un petit insecte brun et sans aile, un adulte mesure 5 à 7 mm de long. Elle ne peut pas grimper sur les surfaces lisses, encore moins voler ou sauter. La femelle adulte pond de deux à cinq œufs par jour, soit 300 et 500 œufs au cours du cycle de vie.

Les punaises de lit peuvent migrer d'un endroit à un autre par l'intermédiaire des **vêtements ou des bagages**. Cette propagation est facilitée par l'aptitude de la punaise à **survivre plusieurs mois sans se nourrir**.

A l'hôpital, le patient les apporte dans des vêtements ou ses bagages

**Tous les stades dès l'éclosion sont hématophages.**

Ces parasites sont peu sensibles aux insecticides mais tués par la chaleur >55°C et par le froid (congélation à – 20°C au minimum 48 h)

Comment détecter la présence de punaise :

- La présence de piqûres visibles sur la peau
- La présence de punaises et de leurs déjections : petites taches noires sur le matelas, les draps, le sommier, les murs, les plinthes....
- La présence de traces de sang sur les draps (écrasement des punaises la nuit)

La piqure de punaise de lit est souvent indolore au moment même de la piqure. 1 à 2 heures plus tard apparaissent des démangeaisons et des traces rouges sur la peau. On peut trouver des piqûres en rang d'oignon ou groupées au même endroit sur la peau. Les piqûres se localisent généralement sur les parties non couvertes des bras, des jambes et du dos.

**Précautions complémentaires**

Pour l'accueil d'un patient suspect, il convient :

- De s'assurer que les ambulanciers sont informés de l'infestation
- D'accueillir directement la personne dans une pièce dédiée avec cabinet de toilette
  - ce local doit être équipé d'un minimum de matériel, supprimer toutes surfaces en tissu ou bois afin d'optimiser la prestation et le bionettoyage

Alerter l'EOH

CAT dans le cas de l'accueil d'un patient présentant des piqûres	La personne n'a pas pour hôte le parasite mais peut le véhiculer - Déshabiller le patient, - Mettre ses vêtements dans une poche bien étanche - Lui faire prendre une douche et mettre des vêtements propres - Puis la diriger dans sa chambre
Traitement sur prescription médicale	Traitement anti- parasitaire selon indication médicale



Mode opératoire	Page n°9 sur 13
GALE – POUX – PUCES - PUNAISES - Ectoparasites - CLIN	Version : 004 Date d'application : 18/04/2019 Indexation : QUA-MO-064

Mesure géographique	Chambre individuelle. Eviter tout contact direct avec d'autres patients
Dossier de soins	Laisser le dossier à l'extérieur de la chambre
<b>Protection de la tenue dès la prise en charge</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hygiène des mains par friction avec un PHA</li> <li>surblouse manches longues à usage unique pour tous les contacts directs avec le patient et son environnement</li> <li>gants</li> <li>surchaussures</li> </ul>
Avant de sortir de la chambre	EPI à retirer et à éliminer avant de sortir de la chambre (éliminer selon circuit DASRI) Friction avec PHA
Gestion du linge	<p>Changement quotidien du linge de lit Nettoyage-désinfection du matelas et de l'oreiller Gants de toilette à UU et serviettes fournis par l'hôpital et changés tous les jours Tenue fournie par l'hôpital changée tous les jours <b>Les textiles supportant un lavage à 60 °C</b> Mettre le linge directement dans un sac à linge, bien fermé et évacuer rapidement par le circuit habituel La blanchisserie hospitalière traite tout le linge hospitalier à une T° &gt; à 60°C</p> <p><b>Les textiles ne supportant pas un lavage à 60°C</b> Déposer les éléments non lavables à 60°C dans un congélateur température -20°C au moins 48h après les avoir disposés dans un sac hermétiquement fermé. <b>Obligation d'avoir un congélateur dédié à cet usage</b></p>
Mobilier, lit, fauteuil, chaise	Les vider de leur contenu Vérifier l'état général, rechercher les fissures
Murs plinthes	Vérifier l'intégrité des revêtements (fissures, fentes apparentes)
Sacs, valises	Les vider de leur contenu. Evaluer l'état visuellement. Isoler dans un sac hermétique Mettre en machine si possible à 60°C, ou congélation -20° pendant 48 h
Matelas et oreillers	Vérifier l'intégrité du matelas et de la housse. En cas d'usure les jeter
Dispositions à prendre en urgence pour les locaux	<p>Après évacuation du patient traité, la pièce infestée est immédiatement et strictement condamnée avec séquestration absolue de tout le matériel présent en chambre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>le linge de lit reste en place, les sacs DAOM et DASRI présents en chambre ne sont pas évacués</li> </ul> <p>Appeler rapidement le pôle EHL qui contactera le prestataire (la fiche d'enregistrement pour intervention est remplie et faxée) à noter que la prestation dure environ 1h – 1h 30 Bionettoyage réalisé par le prestataire externe. Suivre les consignes et appliquer les protocoles élaborés par le pôle EHL La chambre est réinvestie par le personnel selon autorisation du prestataire</p>
Bionettoyage au quotidien	Effectuer un bionettoyage quotidien de l'environnement du patient avec le DD
<b>APRES TRAITEMENT COMPLET PAR LE PRESTATAIRE</b>	
Les textiles et les déchets	<p>Mettre le linge dans un sac à linge fermé Acheminer le sac à la blanchisserie selon le circuit en vigueur Fermer les sacs à déchets et évacuer selon le circuit en vigueur</p>
Entretien du local après intervention de désinsectisation	Effectuer un bionettoyage approfondi de la pièce Nettoyer-désinfecter avec un DD ou immerger et laver avec un DD tous les objets de la pièce en fonction de leur caractère immergeable
Cas particulier : Bloc opératoire Table	<p>Protéger la table opératoire par un champ imperméable Nettoyer-désinfecter avec un détergent désinfectant La salle peut être utilisée après un entretien approfondi avec un DD</p>

Mode opératoire	Page n°10 sur 13
GALE – POUX – PUCES - PUNAISES - Ectoparasites - CLIN	Version : 004 Date d'application : 18/04/2019 Indexation : QUA-MO-064

Fiche technique n°5 : **CONDUITE A TENIR EN PRÉSENCE DE PUCES**


Mesure géographique	Chambre individuelle. Eviter tout contact direct avec d'autres patients
Traitement sur prescription médicale	La personne n'a pas pour hôte le parasite mais peut le véhiculer Douche et habits propres non contaminés Traitement anti- parasite selon indication médicale
Dispositions à prendre en urgence pour les locaux	Après évacuation du patient traité, la pièce infestée est <b>immédiatement et strictement condamnée</b> avec séquestration absolue de <b>tout le matériel</b> présent en chambre : le linge de lit reste en place, les sacs DAOM et DASRI présents en chambre ne sont pas évacués Appeler rapidement le pôle EHL qui contactera le prestataire (la fiche d'enregistrement pour intervention est remplie et faxée) Suivre les consignes et appliquer les protocoles élaborés par le pôle EHL La chambre est réinvestie par le personnel selon autorisation du prestataire
<i>APRES TRAITEMENT COMPLET PAR LE PRESTATAIRE</i>	
Les textiles et les déchets	Mettre le linge dans un sac à linge fermé Acheminer le sac à la blanchisserie selon le circuit en vigueur Fermer les sacs à déchets et évacuer selon le circuit en vigueur
Entretien du local après intervention de désinsectisation	Effectuer un bionettoyage approfondi de la pièce Nettoyer-désinfecter avec un DD ou immerger et laver avec un DD tous les objets de la pièce en fonction de leur caractère immergeable

Mode opératoire	Page n°11 sur 13
GALE – POUX – PUCES – PUNAISES - Ectoparasites - CLIN	Version : 004 Date d'application : 18/04/2019 Indexation : QUA-MO-064



**Demande de prestation de désinsectisation ou dératisation**  
*A renseigner immédiatement après constat de la présence d'insectes ou rongeurs.  
 Les services peuvent aussi se procurer des bombes insecticides volant et rampant auprès du magasin logipharma (article en stock) si petites colonies*



Identification et expression du besoin par le service												
Date de la demande et heure		Nom et coordonnées du demandeur N° téléphone entier du service demandeur				COORDONNEES DU PRESTATAIRE ISS :						
15/02/2019 13:47		Nom : Fonction : Téléphone complet :				En semaine de 8h à 18h : tel 05 61 43 61 11  Pour les astreintes week-end et jours fériés (8h-18h) : contacter le n° 07 87 87 60 39 avant de transmettre ce document par mail à l'adresse suivante : <a href="mailto:astreintes3dchutoulouse@fr.issworld.com">astreintes3dchutoulouse@fr.issworld.com</a>						
<b>DOCUMENT A REMPLIR EN TOTALITE PAR LE DEMANDEUR ET A ADRESSER DIRECTEMENT PAR RETOUR E-MAIL AU PRESTATAIRE :</b> <b>cedric.goi@fr.issworld.com et agence.toulouse@fr.issworld.com</b> <b>avec copie mail à : ayma.v@chu-toulouse.fr et baque.e@chu-toulouse.fr</b>												
<b>COCHER SOUS LA CASE GRISEE CORRESPONDANTE A CHAQUE SITE OU TYPE DE SECTEUR X</b>												
HOPITAL PURPAN	HOPITAL PAULE DE VIGUIER	HOPITAL DES ENFANTS	HOPITAL DE PSYCHIATRIE	HOPITAL GARONNE	CAMP	HOPITAL RAMGUEIL	HOPITAL LARREY	LOGIPHARMA	UCP CHAPITRE CUISINE BLANCHISSERIE STERILISATION	HOTEL-DIEU	HOPITAL LA GRAVE	
AUTRE SITE A PRECISER :					PÔLE :	RESSOURCES MATERIEL		CODE UA :	6009	SERVICE :	BIONETTOYAGE	
<b>Préciser le lieu d'interventions</b> <b>(cocher la case correspondante sous le secteur concerné)</b> <b>* Communiquer le n° du local infesté si nécessaire</b>						secteur de soins			secteur médico-technique		secteur administratif	
											ANNEXE 3 - PAVILLON ADMIN	
						secteurs techniques			Cuisines		Autres	
TYPE DE NUISIBLES CONCERNES (cocher la case concernée) X						SI POSSIBLE, PRECISER LE TYPE DE NUISIBLE CONCERNE :						
INSECTES												
RONGEURS												
RECEPTION ISS HYGIENE & PREVENTION ET PRISE EN CHARGE:						REFUS ISS HYGIENE & PREVENTION ET MOTIFS:						

Mode opératoire	Page n°12 sur 13
GALE – POUX – PUCES - PUNAISES - Ectoparasites - CLIN	Version : 004 Date d'application : 18/04/2019 Indexation : QUA-MO-064

#### **IV - DOCUMENTS ASSOCIES**

##### **Documents qualifiés, disponibles sur Intranet Ennov Doc, thématique CLIN**

##### **Autres documents**

- Demande d'intervention: Fiche d'enregistrement pour intervention de désinsectisation ou dératisation, code Doc : CODEDOC, Pôle Hôtelier
- Bonnes pratiques des Précautions Complémentaires en Imagerie Médicale (Pôle Imagerie)
- Plan de prévention et de maîtrise d'une épidémie, Domaine d'application Qualité – Sécurité 2-5, 2012
- Affiche précautions complémentaires contact de type 2

#### **V – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS**

Les ectoparasitoses de l'homme sont provoquées par des ectoparasites qui vivent à la surface des organismes, sur ou dans la peau et les phanères, et dans l'environnement.

**GALE** : ectoparasitose cutanée liée à la colonisation de la couche cornée de l'épiderme par un acarien : le sarcopte *scabiei* variété *hominis*. En dehors de son hôte il vit de 1 à 4 jours dans les squames.

La durée incubation est de quelques jours à 1 mois.

Le mode de transmission se fait par contact direct (cutané et interhumain) et contact indirect (linge, literie).

- **Gale commune** : elle se caractérise par la présence d'un prurit à recrudescence nocturne et des lésions cutanées
- **Gale hyperkératosique ou norvégienne** : elle se caractérise par une érythrodermie généralisée et une hyperkératose due à infestation massive et extrêmement contagieuse

##### **Trois cercles définissent les sujets contacts :**

- 1<sup>er</sup> cercle : les personnes ayant eu un contact cutané prolongé avec un cas (ex : entourage familial proche, relations sexuelles, soins de nursing...)
- 2<sup>ème</sup> cercle : les personnes vivant ou travaillant dans la même collectivité
- 3<sup>ème</sup> cercle : les personnes visitant occasionnellement la collectivité et l'entourage familial des personnes fréquentant régulièrement la collectivité

**POUX** : Parasites externes de l'homme qui provoquent des dermatoses : pou de tête, pou de corps, pou de pubis.

Le mode de transmission se fait par contact direct cutané et interhumain et contact indirect par linge, literie, accessoires de toilette (peigne, brosse), eau de piscine.

Durée d'infectiosité : jusqu'à persistance des lentes vivantes.

**PUCES** : parasite externe hématophage pouvant inoculer des agents pathogènes lors de piqûres.

**PUNAISES** : parasite externe hématophage provoquant des piqûres douloureuses et irritantes.

ANSM : Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé : répertoire des médicaments

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

CCLIN : Centre de Coordination de Lutte contre les Infections Nosocomiales

CLIN : Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales

CCLIN : Comité de Coordination de Lutte contre les Infections Nosocomiales

DASRI : Déchets d'activité de soins à risque infectieux

DAOM : Déchets Assimilables aux Ordures Ménagères

DD : Détergent Désinfectant

EHL : Equipement Hôtellerie Logistique

EOHH : Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière

EPI : Equipement de Protection Individuelle

HCSP : Haut Conseil de la Santé Publique

Mode opératoire	Page n°13 sur 13
GALE – POUX – PUCES - PUNAISES - Ectoparasites - CLIN	Version : 004 Date d'application : 18/04/2019 Indexation : QUA-MO-064

INVS : Institut National de Veille Sanitaire  
 MO : Mode Opératoire  
 PHA : Produit Hydro-Alcoolique

#### **VI - DOCUMENT(S) DE REFERENCE**

- CCLIN Sud -Ouest, La gale, plaquette usager, 2015/11
- Mesures pour la prévention et la maîtrise de la diffusion de la gale dans les établissements de santé et médico-sociaux, CCLIN Paris Nord 2013/12
- HCSP Novembre 2012 : Avis relatif à l'actualisation des recommandations sur la conduite à tenir devant un ou plusieurs cas de gale
- INVS Novembre 2008 : Epidémie de gale communautaire - Guide d'investigation et d'aide à la gestion
- Décret n°99-95 du 15 février 1999 modifiant et complétant les tableaux de maladies professionnelles (livre IV du code de la sécurité sociale)

<b>SUIVI DES MODIFICATIONS</b>
P_REVISION - P_APPLICATION_DATE - 004-15/04/2019 Révision 003 - 30/01/2014

<b>Rédaction</b>	Dr. Malavaud Sandra, Praticien hygiéniste Dr. Verdeil Xavier, Praticien hygiéniste Dr Ambrogi Vanina, praticien hygiéniste Lère Martine, Cadre de Santé hygiéniste Infirmières hygiénistes Secrétaires
<b>Approbation</b>	Validé en CLIN le 11 avril 2019

<b>ANNEE DE REVISION</b>
2024

<b>HISTORIQUE DES MODIFICATIONS</b>		
N° version	Date	Nature
1...note de CLIN n°53	Mars 1994	Création
2...note de CLIN II-10	Novembre 2001	Révision
3...MO-CLIN-II-10	Mars 2010	Révision
4... QUA-MO-064	30 janv. 2014	Révision

<b>SIGNATAIRES</b>		
<b>Rédacteur</b>	Unité hygiène GESTION DOCUMENTAIRE	15/04/2019
<b>Vérificateur</b>	Xavier VERDEIL	16/04/2019
<b>Approbateur</b>	Pierre DELOBEL	17/04/2019