

## Tableau n° 75

### Les agents infectieux susceptibles d'être contactés en milieu hospitalier

Date de création : 10 Janvier 1995 ; N° JORT : 26/1995

Date de la dernière mise à jour : 15 Août 2007 ; N° JORT : 69/2007

Désignation des maladies	Délai de prise en charge	Liste limitative des travaux susceptibles de provoquer ces maladies
<b>A- <u>Infections staphylococciques</u> :</b>  <b>Staphylococcie</b>  <b>Septicémies.</b>  <b>Atteintes viscérales.</b>  <b>Panaris avec mise en évidence du germe et typage de staphylocoque.</b>	10 jours	Tous travaux accomplis par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service et d'entretien, mettant au contact d'un réservoir de staphylocoques.
<b>B- <u>Infections dues aux pseudomonas aeruginosa</u> :</b>  <b>Septicémie, localisations viscérales, cutanéomuqueuses et oculaires, confirmés par un diagnostic bactériologique.</b>	15 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service d'entretien, mettant au contact d'un réservoir de pseudomonas aeruginosa.
<b>C- <u>Infections dues aux entérobactéries</u> :</b>  <b>Septicémie confirmées par hémoculture.</b>	15 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service et d'entretien, mettant au contact d'un réservoir d'entérobactéries.
<b>D- <u>Fièvres typhoïde et paratyphoïdes</u> :</b>  <b>Fièvre typhoïde,</b>  <b>Fièvres paratyphoïdes,</b>  <b>Confirmées par une hémoculture mettant en évidence la salmonella en cause et par le sérodiagnostic de Widal.</b>	21 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service et d'entretien, mettant au contact d'un réservoir de Salmonella.

<b>E-<u>Dysentérie bacillaire</u> :</b>	15 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service et d'entretien, mettant au contact d'un réservoir de Shigella.
<b>Dysenterie bacillaire (shigellose) confirmée par la mise en évidence des Shigella dans la coproculture et par la séroconversion.</b>		
<b>F- <u>Choléra</u> :</b>	7 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service et d'entretien, mettant au contact avec un réservoir de vibrios cholériques.
<b>Choléra confirmé bactériologiquement par la coproculture.</b>		
<b>H- <u>Infections à pneumocoques</u> :</b>	10 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service et d'entretien, mettant au contact d'un réservoir de pneumocoques.
<b>Pneumococcies,</b>		
<b>Pneumonie,</b>		
<b>Broncho-pneumonie,</b>		
<b>Septicémie,</b>		
<b>Méningite purulente,</b>		
<b>Confirmées par isolement bactériologique du germe ou les résultats positifs d'une recherche des antigènes solubles.</b>		
<b>I- <u>Infections streptococcique</u> :</b>		
<b>Streptococcies :</b>		Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service et d'entretien, mettant au contact d'un réservoir de streptocoques bêta-hémolytiques.
<b>Otites compliquées,</b>	15 jours	
<b>Erysipèle,</b>	15 jours	
<b>Broncho-pneumonies,</b>	15 jours	
<b>Endocardite,</b>	60 jours	
<b>Glomérulonéphrite aiguë,</b>	30 jours	
<b>Confirmées par mise en évidence du streptocoque bêta-hémolytique.</b>		

<b>J- <u>Infections à méningocoques</u> :</b>	10 jours	
<b>Méningite cérébro-spinale,</b>		Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service et d'entretien, mettant au contact d'un réservoir de méningocoques.
<b>Conjonctivites à méningocoques,</b>		
<b>Confirmées par la mise en évidence de Neisseria méningitidis.</b>		
<b>K- <u>Gonococcie cutanée</u> :</b>		Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service et d'entretien, mettant au contact de malades infectés.
<b>Gonococcie cutanée, complications articulaires confirmées par isolement bactériologique du germe.</b>	10 jours	
<b>L- <u>Syphilis</u> :</b>		
<b>Tréponématose primaire cutanée confirmée par la mise en évidence du tréponème et par la sérologie.</b>	10 semaines	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service et d'entretien, mettant au contact de malades infectés.
<b>M- <u>Amibiase</u> :</b>		
<b>Manifestations aiguës de l'amibiase, notamment hépatite amibienne, confirmées par la présence d'amibes du type Entamoeba histolytica ou de kystes amibiens dans les selles ou par les résultats positifs d'une méthode immunologique reconnue par l'O.M.S.</b>	3 mois	Travaux effectués, même à titre occasionnel, dans les laboratoires de bactériologie ou de parasitologie.  Travaux mettant en contact avec les prélèvements de produits pathologiques et travaux impliqués par l'élimination des selles contaminantes, accomplis en milieu d'hospitalisation.
<b>N- <u>Poliomyélite antérieure aiguë</u> :</b>		
<b>Toutes manifestations de la poliomyélite antérieure aiguë.</b>	30 jours	Travaux exposant au contact de malades atteints de poliomyélite antérieure aiguë.  Tous travaux tels que manutention, entretien, lavage, stérilisation, mettant le personnel en contact avec le matériel ou le linge utilisés dans les services où sont effectués les travaux ci-dessus.
<b>O- <u>Kératoconjonctivites virales</u> :</b>		
<b>Kératite nummulaire sous-épithéliale</b>	21 jours	Tous travaux effectués par le personnel de soins et assimilé, de laboratoire, de service et d'entretien, mettant au contact direct ou indirect de malades porteurs de ces affections.
<b>Kératite superficielle ulcéreuse avec conjonctivite associée.</b>	21 jours	
<b>Conjonctivite hémorragique.</b>		

Conjonctivite oedémateuse avec chémosis.	21 jours	
	21 jours	
Conjonctivite folliculaire avec ou sans participation cornéenne.	21 jours	
<b><u>P – Syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA)</u></b>		
Manifestations immuno-sérologiques du virus HIV associées ou non à un syndrome mononucléosique transitoire.	6 mois	Travaux comportant le prélèvement, la manipulation, le conditionnement ou l'emploi de sang humain ou de ses dérivés, contaminés par le virus HIV.
Syndrome associé au SIDA se traduisant essentiellement par des lymphadénopathies chroniques ou disséminées, une perte de poids, une fièvre persistante et des sueurs nocturnes.		
Maladie SIDA caractérisée par des infections dues à des agents infectieux « opportunistes » touchant la peau et les muqueuses, le poumon et autres viscères, ou par le sarcome de Kaposi.		