

Direction médicale et qualité
Service Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI)

O:\UPCI\DIRECTION\PROCEDURES\2012\Procédure_varicelle_VF_maj_juillet2012.doc

Procédures interdisciplinaires prévention et contrôle de l'infection

VARICELLE

Acteurs dans cette procédure : Service prévention et contrôle de l'infection (SPCI)	Concernés par la procédure : Tous les services cliniques des HUG
Auteur : Sandrine Longet, SPCI	Responsable : Dre Anne Iten , Service PCI
Approbation : Commission de l'infection HUG (Prof. Robin Peter) Service PCI (Prof. Didier Pittet)	
Date de mise en application : Juillet 2012	

Pathogène	<p>La varicelle est une maladie infantile très contagieuse. Elle traduit la primo infection par le virus varicella-zoster, virus de la famille <i>herpès viridae</i>. La maladie se manifeste par l'apparition de vésicules sur le tronc s'étendant rapidement à la tête et aux membres, ainsi qu'aux muqueuses (bouche, vagin, etc.). Cette éruption est accompagnée d'une fièvre modérée et d'intenses démangeaisons. De nouvelles vésicules peuvent survenir pendant une petite semaine et finissent par sécher en formant une croûte. Par la suite, le virus ne disparaît pas mais reste « dormant » dans les ganglions nerveux et peut se réactiver des années après sous forme de zona.</p> <p>Les complications chez l'enfant sont rares et touchent avant tout ceux dont l'immunité est altérée par une maladie (leucémie, cancer, etc), mais elles sont plus fréquentes lorsque la varicelle est contractée à l'âge adulte ou par des femmes enceintes (pneumonie, méningite, encéphalite, etc.).</p>
Mode de transmission	<p>La transmission s'effectue à travers de fines gouttelettes de salive transmises d'un individu à l'autre par éternuement, toux, en partageant une boisson ou un aliment ou tout simplement en parlant. Le virus reste alors en suspension dans l'air. La transmission peut également se faire par le liquide qui se trouve dans les cloques de la varicelle.</p>
Incubation	<p>La période d'incubation est de 14 à 16 jours en moyenne et peut aller parfois jusqu'à trois semaines.</p>
Contagiosité	<p>Début : dès cinq jours avant l'apparition des vésicules Durée : jusqu'à la disparition de la dernière croûte</p>
Diagnostic	<p>Le plus souvent il repose sur la clinique et sur la notion de contact durant les jours précédents avec une personne malade.</p> <p>La recherche d'anticorps est uniquement utile pour déterminer si les personnes sont immunes ou pas.</p>
Prévention de la transmission	<p>Le risque de transmission du germe peut être prévenu par l'application :</p> <ul style="list-style-type: none"> - des mesures de base - des Mesures Spécifiques « AIR » et « CONTACT » en chambre individuelle, dès que la suspicion de varicelle est évoquée <p><u>Durée des mesures</u> : jusqu'à la disparition de la dernière croûte</p>

Traitement	<p>Le traitement visera à traiter les symptômes, à savoir : antihistaminiques pour les démangeaisons, paracétamol pour la fièvre.</p> <p>Veiller à couper court les ongles des enfants afin d'éviter les éventuelles lésions de grattages.</p> <p>Eviter le contact avec des personnes immunosupprimés ou des femmes enceintes.</p> <p>La vaccination : l'efficacité atteint 90 % mais tend à décroître rapidement après 3 ans. Elle n'est pas systématiquement recommandée. Pour ce point prenez contact avec le service des maladies infectieuses : 079.200.78.86</p>
Prise en charge du personnel exposé	<p>Veillez vous référer à la procédure émise par le service « santé du Personnel » : http://santedupersonnel.hcuge.ch/maladie_contagieuse.html</p>
Entretien de la chambre et des sanitaires	<p>Entretien quotidien de la chambre (1x par jour) et au départ du patient selon les directives de base pour le nettoyage aux HUG</p>
Entretien des dispositifs médicaux	<p>Dédier le matériel au patient jusqu'à la levée de la Mesure Spécifique : appareil à tension, stéthoscope, statif, etc.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Désinfecter quotidiennement les surfaces des équipements et dispositifs médicaux dédiés <p>Lorsque des équipements et dispositifs médicaux ne peuvent être dédiés, ils sont à désinfecter après chaque usage</p>
Evacuation du linge et des plateaux repas	<p>L'évacuation du linge suit la filière standard de la centrale de traitement du linge HUG directement à la sortie de la chambre</p> <p>Le plateau repas est sorti de la chambre et déposé directement dans le chariot à destination de la cuisine centrale.</p> <p>Les verres à boissons et les gobelets de distribution de médicaments sont directement évacués dans la machine à laver la vaisselle de l'unité, si ce ne sont pas des dispositifs à usage unique.</p>
Elimination des déchets	<p>L'élimination des déchets suit les filières réglementées</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les urines, les selles et les vomissures sont éliminées par le laveur-désinfecteur à déjections humaines, lorsque les W.-C. ne sont pas utilisés. • Au départ du patient ou à la levée de la Mesure Spécifique, le matériel à usage unique se trouvant dans la chambre du patient, utilisé ou non, est éliminé.