

PRECAUTIONS A PRENDRE VIS-A-VIS D'UN PATIENT ATTEINT DE :	VOIE DE TRANSMISSION EN MILIEU DE SOINS	PERIODE D'INCUBATION DE LA MALADIE	DUREE DE CONTAGIOSITE	TYPE DE PRECAUTION COMPLEMENTAIRE	COMMENTAIRES, MESURES SPECIALES, LEVEE D'ISOLEMENT
Bactéries multi-résistantes (BMR) TOUTE infection à BMR	manuportée (voire digestive)	variable	variable	C	Importance de l'hygiène des mains Une BMR dans les voies respiratoires n'est plus en précautions Gouttelettes
Clostridium difficile	digestive (orofécale) et manuportée	non précisée	non précisée	C bis NO CLOSTRIDIUM	Isolement jusqu'à résolution des diarrhées Pas de prélèvement de contrôle (risque de portage chronique de toxines qui ferait maintenir une antibiothérapie prolongée) Inefficacité des SHA : lavage des mains
Coqueluche	aéroportée	7 à 15 jours	- maximale pendant la phase catarrhale - 7 jours après exposition à 5 semaines après le début des quintes de toux	G Chambre individuelle	Isolement 7 jours après le début du traitement Masque FFP2 pour les soignants lors de geste à risque d'aérosolisation (exemples) : - kiné respiratoire - intubation, extubation, VNI - fibroscopie, aspiration - prélèvement nasal et naso-pharyngé
Erysipèle	contact cutané	long si non traité (plusieurs semaines)	10 à 21 jours si non traité	C	Levée d'isolement 24h après début du traitement antibiotique Port de masque parfois recommandé dans des situations d'épidémie Port de masque lors des pansements des lésions cutanées suintantes Transmission possible par l'environnement
Infection invasive à Strepto A	contact cutané ± aéroportée selon site infecté	non précisée	non précisée	C avec matériel dédié Chambre individuelle	Levée d'isolement 24h après début du traitement antibiotique Port de masque en cas d'atteinte pulmonaire Port de masque lors des pansements en cas de plaies Transmission possible par l'environnement

Gale	contact cutané	jusqu'à 3 semaines	48h après le traitement	C bis KIT GALE	Levée d'isolement 48h après le traitement Changer et traiter le linge et la literie après chaque traitement Cas particulier : gale hyperkératosique ou gale norvégienne, très contagieuse (voir équipe hygiène)
Gastro entérite (diarrhée présumée infectieuse)	digestive, orofécale et manuportée	variable	tant que dure la diarrhée	C Chambre individuelle si non coopérant	Isolement jusqu'à résolution des diarrhées (si plusieurs cas : voir le KIT GEA)
Grippe	aéroportée et manuportée	1 à 3 jours	1 jour avant et 7 jours après le début des signes cliniques	G	Isolement 7 jours après le début des signes, même si traitement Vaccination préventive du personnel. Masque FFP2 pour les soignants lors de geste à risque d'aérosolisation : - kiné respiratoire - intubation, extubation, VNI - fibroscopie, aspiration - prélèvement nasal et naso-pharyngé (Si plusieurs cas : voir le KIT GEA)
Hépatites A, E	digestive, orofécale et manuportée	10 à 60 jours	15 jours avant et 8 jours après le début de l'ictère	C (diarrhée) Chambre individuelle si non coopérant	Isolement 8j après le début de l'ictère Hépatite A : Vaccination professionnels de petite enfance / handicapés, et restauration Hépatite E : Eloigner les femmes enceintes
Herpès cutanéomuqueux récurrent (oral, génital, cutané)	contact cutanéomuqueux	2 à 15 jours	durée des lésions	Précautions standard uniquement	Eviter le contact direct de soignants présentant une récurrence herpétique avec les patients de néonatalogie ou de pédiatrie
Herpès généralisé	contact cutanéomuqueux	2 à 15 jours	durée des lésions	C Chambre individuelle	Isolement jusqu'à formation des croûtes Eviter le contact avec les immunodéprimés
Rotavirus	digestive, orofécale et manuportée	1 à 2 jours	4 à 7 jours	C (couche ou incontinent)	Isolement 7 jours Affection très épidémique
Rougeole	aéroportée	10 à 14 jours	5 jours avant et jusqu'à	A	Isolement jusque 5 jours après le début de l'éruption

			5 jours après l'éruption	Chambre individuelle	Vaccination préventive recommandée Maladie à déclaration obligatoire Eviter tout contact avec sujet à haut risque : immunodéprimé, femme enceinte, enfant < 1 an
SARS-CoV2 (Covid-19)	aéroportée et manuportée	5 à 6 jours pouvant aller jusqu'à 12 jours	48 heures avant début des signes cliniques et <i>a priori</i> jusqu'à 10 jours	G + C Chambre individuelle	Isolement jusqu'à 8 jours après le début des signes cliniques (10j si immunodépression) et 48h sans fièvre/dyspnée. Eviter les contacts avec sujets à risque 7 jours supplémentaires (14j si immunodépression). Port du masque chirurgical pour le patient lorsqu'il sort de sa chambre et lors des soins s'il tousse Masque FFP2 pour les soignants lors de geste à risque d'aérosolisation : - kiné respiratoire - intubation, extubation, VNI - fibroscopie, aspiration - prélèvement nasal et naso-pharyngé (Si plusieurs cas : voir le BT COVID-19)
Tuberculose pulmonaire	aéroportée	minimum 6 semaines, et jusqu'à plusieurs mois ou années	du début des signes cliniques à au moins 15 jours après la mise en œuvre du traitement	A Chambre individuelle	Maladie à déclaration obligatoire Port du masque chirurgical pour le résident/patient lorsqu'il sort de sa chambre.
Varicelle	aéroportée et manuportée	14 jours environ	2 jours avant les signes cliniques et jusqu'à la phase de décrustation (chute des croûtes)	A + C Chambre individuelle	Isolement jusqu'à chute des croûtes Eviter le contact avec les patients immunodéprimés ou les femmes enceintes non immunisées Vaccination préventive recommandée pour le personnel • <u>Définition d'un sujet exposé</u> : 1. Avoir séjourné plus d'1 heure dans la même pièce qu'un cas de varicelle contagieux dans les 2 jours précédant l'éruption et pendant l'éruption. Si la durée de contact a été inférieure à 1 heure mais que le contact a été très étroit (= intubation, examen clinique, proximité à moins d'1 mètre), le risque de transmission existe. 2. Plus rarement, après contact cutané direct avec des vésicules non desséchées (varicelle ou zona).

Virus respiratoire syncytial (VRS)	aéroportée	2 à 8 jours	7 jours	G + C pour nourrissons et jeunes enfants	Isolement jusqu'à guérison clinique
Zona de l'immunocompétent (forme localisée)	manuportée	réactivation	jusqu'à la phase de décrustation (chute des croûtes)	C	Isolement jusqu'à chute des croûtes Eviter le contact avec les patients immunodéprimés ou les femmes enceintes non immunisées <i>Définition d'un sujet exposé</i> : rarement, après contact cutané direct avec des vésicules non desséchées (varicelle ou zona)
Zona de l'immunodéprimé (forme généralisée)	aéroportée et manuportée	réactivation	jusqu'à la phase de décrustation (chute des croûtes)	A + C	<ul style="list-style-type: none"> • Isolement jusqu'à chute des croûtes • Eviter le contact avec les patients immunodéprimés ou les femmes enceintes non immunisées