
 <p>ETAT DE FRIBOURG STAAT FREIBURG</p>	<p>DOCUMENT DE REFERENCE Infection gale – EMS et en institutions spécialisées pour adultes</p>	<p>Code : REF-178_F Fichier : F:\QUALITE - SMC\Processus de prestations\Surveillance du système sanitaire\HPCI Version : 3 du 2.4.2024</p>
--	---	--

Informations générales	
Informations générales sur l'agent infectieux	La gale est une maladie parasitaire de la peau due à un minuscule acarien, le sarcopte. Après contamination, les acariens se développent en creusant des sillons dans la peau, pouvant provoquer des démangeaisons. A savoir, les acariens responsables de la gale hors de l'hôte ont une durée de survie de 24 heures à 72 heures.
Mode de transmission	<ul style="list-style-type: none"> Par contact direct prolongé avec une personne infectée ou lors de rapport sexuel Par contact indirect lorsque l'on manipule du linge de corps et/ou du linge de lit d'une personne infectée
Période d'incubation	2 à 6 semaines
Période de contagiosité	<ul style="list-style-type: none"> Jusqu'à 24 heures après le début du traitement Attention : La gale norvégienne, hautement contagieuse à cause d'une desquamation +++ en comparaison de la gale « standard » a aussi une période de contagiosité prolongée.
Mesures Additionnelles (MA) à mettre en place sur avis médical	<p>CONTACT + GANTS</p> 
Durée MA	<ul style="list-style-type: none"> Maintenir les MA jusqu'à 24 heures après la 1^{ère} dose de traitement. Lors de gale norvégienne, maintenir les MA jusqu'à la fin du traitement.

Prise en charge du résident-e	
Mesures spécifiques	<ul style="list-style-type: none"> Il est impératif de laver la-le résident-e 8 heures après le traitement de la gale. Selon avis médical, une prophylaxie post-expositionnelle est recommandée pour le personnel ayant eu un contact peau à peau non-protégé. Une poignée de main n'est pas considérée comme un soin à risque.
Chambre	<ul style="list-style-type: none"> Résident-e symptomatique à l'admission en EMS ou en institution spécialisée pour adultes : chambre individuelle Résident-e symptomatique en cours de séjours à l'EMS ou en institution spécialisée pour adultes en chambre double : ne pas déplacer la-le résident-e de chambre et selon les contacts instaurer un isolement géographique ou considérer le-s voisin-e-s de chambre comme potentiellement en incubation donc placer toute la chambre en Mesures Additionnelles
Sanitaire	En l'absence de WC dans la chambre individuelle ou si chambre à plusieurs lits, mettre à disposition de la-le résident-e infecté-e une chaise percée dédiée.
Circulation	<ul style="list-style-type: none"> La-le résident-e reste en chambre durant les 24 heures après la 1^{ère} dose de traitement Dans la situation de la gale norvégienne, la-le résident-e reste en chambre durant la durée du traitement Ne participe pas aux animations et au repas en salle à manger

Nom et emplacement du fichier	Page
Document de référence Infection gale/site internet HPCI Fribourg	

	<ul style="list-style-type: none"> • Limiter les déplacements aux besoins vitaux • Respect des Précautions Standard et dans cette situation : par le lavage des mains à l'eau et au savon avant d'enfiler les gants et immédiatement après le retrait • Avant d'entrer en chambre, port de la surblouse et de gants propres à usage unique si contact direct avec la-le résident-e ou son environnement immédiat. Pas nécessaire si simple passage dans la chambre. Eliminer la surblouse en chambre, après 24 heures d'utilisation maximum. <p>Attention : la solution hydroalcoolique est inefficace contre le parasite de la gale</p>
Equipement de Protection Individuel (EPI) pour le personnel	
Affiches signalétiques	<p>Sur la porte de la chambre</p> <p>A l'extérieur</p> <p>A l'intérieur</p>
Matériel de soins	<ul style="list-style-type: none"> • Réserver au résident-e pendant la durée des Mesures Additionnelles. • Privilégier le matériel à usage unique
Evacuation du linge et vêtements	<ul style="list-style-type: none"> • Placer un sac à linge en chambre • Pour évacuer le sac à linge, le fermer, le doubler et le déposer dans le vidoir avec les autres sacs à linge durant toute la durée des mesures additionnelles
Evacuation de la vaisselle	Aucune procédure particulière, suivre la filière habituelle (pas de vaisselle jetable)
Elimination des déchets	Filière habituelle, selon les Précautions Standard
Voisin-e de chambre	Selon avis médical, traitement prophylactique du-des voisin-e-s de chambre
Visites	<ul style="list-style-type: none"> • Autorisée • Pas de contact physique avec la-le résident-e, sinon port de la surblouse et des gants propres à usage unique • Ne pas s'asseoir sur le lit ou meubles en tissus • Nettoyage des mains avant d'entrer en chambre et en sortant de la chambre avec de l'eau et du savon

Nettoyage/Désinfection	
Matériel de soins	Nettoyage/Désinfection du matériel de soins entre chaque résident-e avec le détergent-désinfectant habituel
Linge et vêtements	<p>Selon les Précautions Standard :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nettoyage de la literie et du linge de bain à la machine à 60°C • Pour tout linges et vêtements ne pouvant pas être lavés à 60°C, conserver dans un sac fermé hermétiquement durant 3-7 jours avant de nettoyer • Changer l'entièreté de la literie et le linge de bain à la levée de l'isolement
Environnement	<p>Planification du nettoyage de la chambre en dernier.</p> <p>Pendant la durée des Mesures Additionnelles :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nettoyage/Désinfection de l'environnement direct du résident-e (table de nuit, moyens auxiliaires, téléphone, sonnette, accoudoirs, télécommande ...), des sanitaires et du sol avec le détergent-désinfectant habituel

Nom et emplacement du fichier	Page	Date
Document de référence Infection gale/site internet HPCI Fribourg	2 / 5	4/23/2024

	<p>A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du résident-e :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Changement du rideau de séparation même si la-le résident-e reste dans la même chambre • Nettoyage des meubles avec tissu avec un produit acaricide en respectant le temps de contact du fournisseur ou désinfection à la vapeur (à privilégier en cas de gale norvégienne) • Nettoyage/Désinfection de l'environnement direct du résident-e, des sanitaires et du sol avec le détergent-désinfectant habituel
--	--

Déclaration obligatoire	
Médecin cantonal	Non




Références	<p>Document adapté :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Selon la procédure romande de contrôle de la gale, approuvée par la commission des médecins cantonaux du GRSP, version du 30.7.2018 - Marks, M., Kaldor, J., and all. (2018). Exploration of simplified clinical examination for scabies to support public health decision-making. <i>PLOS Neglected Tropical Disease</i>, 12(12), e0006996. https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0006996 - De la brochure « Comment traiter la gale » HUG https://www.hug.ch/sites/interhug/files/documents/gale.pdf
-------------------	--

Nom et emplacement du fichier	Page	Date
Document de référence Infection gale/site internet HPCI Fribourg	3 / 5	4/23/2024

A plastifier et à coller sur la porte d'entrée de la chambre

Nom et emplacement du fichier	Page	Date
Document de référence Infection gale/site internet HPCI Fribourg	4 / 5	4/23/2024

RESUME DES MESURES SPECIFIQUES

Mesures Additionnelles (MA)	<p>CONTACT + GANTS</p>  <p>Jusqu'à 24 heures après le début du traitement, sauf gale norvégienne MA jusqu'à la fin du traitement</p>
Hygiène des mains	<p>Lavage des mains à l'eau et au savon en sortant de la chambre et selon les 5 indications de l'OMS</p>  <div style="background-color: green; color: white; padding: 5px; margin-left: 10px;"> <p>5 INDICATIONS DE BASE À RESPECTER</p> <p>Un geste d'hygiène des mains doit être pratiqué:</p> <ul style="list-style-type: none"> avant contact patient; après contact patient; avant acte aseptique (propre); après liquides biologiques/gants; après contact avec objet/environnement. </div> <p>Attention : la solution hydroalcoolique est inefficace contre le parasite de la gale</p>
Equipement de Protection Individuel (EPI) pour le personnel	<p>Avant d'entrer en chambre :</p>  <p>Surblouse et gants pour tout contact direct avec la-le résident-e ou son environnement immédiat</p> <p>La surblouse peut être utilisée 24 heures (maximum 2 surblouses sur un statif en chambre)</p>
Dispositifs médicaux	<p>Privilégier matériel à usage unique Limiter au maximum le stockage de matériel en chambre Désinfecter le matériel avec le détergent/désinfectant habituel après usage</p>
Linge	<p>Sac à linge dans la chambre. Pour évacuer le sac à linge sale, le fermer, le doubler et le déposer dans le vidoir avec les autres sacs à linge</p>
Déchets	<p>Evacuer les déchets dans le sac poubelle au vidoir Eliminer les piquants/tranchants dans les safe box</p>
Environnement	<p>Nettoyage/Désinfection avec le détergent/désinfectant habituel, en respectant le principe du plus propre au plus sale</p>