

	PROCÉDURE PRENDRE EN CHARGE UN PATIENT PORTEUR DE LA GALE	PG INF 003 v3	
		02/2014	1/3

MODIFICATION APPORTÉE

- prise en compte de l'actualisation des recommandations sur la conduite à tenir devant un ou plusieurs cas de gale, Haut conseil de la santé publique, novembre 2012

OBJET

Définir la conduite à tenir devant un ou plusieurs cas de gale

DOMAINE D'APPLICATION

Tous les services de l'établissement

PERSONNEL CONCERNÉ

Tout le personnel

RÉFÉRENCES

Références législatives, réglementaires et normatives

Avis relatif à l'actualisation des recommandations sur la conduite à tenir devant un ou plusieurs cas de gale, Haut Conseil de la Santé Publique, novembre 2012

Références internes

PG INF 010 « mettre en place les précautions standard »
 PG SPI-PRE 011 « mettre en place des précautions complémentaires »
 PG ENS-ENT 004 relative à l'élimination des déchets d'activité de soins
 MO SPI-PRE 036 relatif à l'hygiène des mains

Liste des annexes

NA

MOTS CLÉS

Gale, épidémie, précautions complémentaires

DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

NA

Rédaction (nom et fonction)	Visa	Vérification (nom et fonction)	Visa	Approbation support (nom et fonction)	Visa
Dr S. ALFANDARI – PH – UHLIN M. DUHAMEL – CS – UHLIN V. LEFEBVRE – IDE – UHLIN		Dr JM. BOUREZ – Président du CLIN		E VERWAERDE – Ingénieur qualité – Bureau Qualité	

1- GÉNÉRALITÉS

Sarcoptes scabiei est un petit acarien strictement humain.

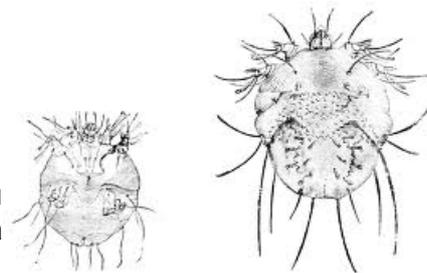
La femelle pond des œufs qui éclosent après 3 à 4 jours.

Un malade héberge de 5 à 10 individus.

La gale se transmet par **contact direct interhumain**.

La femelle adulte peut survivre quelques heures à distance de la peau humaine => la **transmission indirecte**, via les vêtements et la literie est possible.

L'incubation va de 5 jours à 1 mois.



2- SIGNES CLINIQUES ET LOCALISATIONS PRÉFÉRENTIELLES

Sillons : mains, pieds, poignets, coudes, parties génitales, aisselles, cuisses.

Vésicules : partie distale des membres.

Nodules où l'on peut retrouver les sarcoptes : aisselles, ombilic, parties génitales.

Eruption eczématiforme, d'hypersensibilité : tronc et membres.

Le diagnostic repose sur :

- l'interrogatoire à la recherche d'un contact et/ou de cas dans l'entourage (le caractère conjugal ou familial est très évocateur),
- le prurit à recrudescence nocturne,
- les localisations caractéristiques des lésions cutanées.

3- PRISE EN CHARGE

- Notification de l'UHLIN.
- Si membre du personnel atteint ou exposé : notification au service de santé au travail.
- Mise en place des précautions contact jusqu'à 48h après l'administration du traitement :
 - SHA à l'entrée,
 - Surblouse à usage unique,
 - Gants non stériles,
 - Lavage des mains puis SHA en sortant.

4- TRAITEMENT DU LINGE, LITERIE, LOCAUX ET SURFACES

Vêtements et linge de lit :

Concerne le linge utilisé :

- les dernières 72h pour la gale commune,
- dans les 10 jours pour la gale hyperkératosique.

Pulvériser de l'A-PAR sur les vêtements, à l'endroit et à l'envers (en insistant sur les coutures, emmanchures) : Contact = **2H**.

Literie (matelas, oreillers, fauteuils tissus) : A-PAR, laisser en contact pendant **12H**. La literie traitée est utilisable 12h après l'application du produit.

Locaux et surface : pas de précautions particulières, bionettoyage habituel.

5- TRAITEMENT CURATIF POUR LE PERSONNEL ET LES PATIENTS

Traitement simultané de toutes les personnes atteintes ou exposées, patients et personnels.

En première intention :

- Ivermectine (Stromectol®) : prise unique, par voie orale, (200 microgrammes /kg)
A renouveler au 8^{ème} jour
 - Le prurit peut persister 2 à 4 semaines.
 - Au-delà, il faut évoquer une re-infestation et re-traiter.
- Contre-indication : grossesse et allaitement, enfant < 15kg.

En cas de contre indication au Stromectol® : Traitement local

Application locale de : Ascabiol® lotion (Benzoate de benzyl Flacon de 125 ml).

Contre-indication : hypersensibilité à l'un des composants.

Modalités d'utilisation :

- Douche avant le traitement.
- 1 application le soir, badigeonner au pinceau de haut en bas sur tout le corps excepté le visage et le cuir chevelu :
 - contact = 24H maximum chez l'adulte.
 - 12H maximum chez l'enfant et la femme enceinte.
- A renouveler au 8^{ème} jour.

Pour les visites :

- Visites régulières et famille des patients : traiter comme étant exposées (courrier au médecin traitant),
- Visites occasionnelles : information seulement.