

PROCEDURE PRISE EN CHARGE DE LA GALE (PILLY 2006)

Objet

Assurer la prise en charge du patient et/ou du soignant atteint ou suspect de gale

Domaine d'application

Ensemble du centre hospitalier

Personnel concerné

Ensemble du personnel

Références législatives, réglementaires et normatives

BEH N°6/97

CCLIN sud-est, septembre 2004

PILLY 2006

Références internes

Recommandations relatives à l'hygiène des mains

Protocole PG 011 v2 relatif à la prise en charge de l'isolement

Mode opératoire MO 015 V2 relatif au bionettoyage des chambres en court séjour

Procédure PS ENS –ENT 002 v1 relative au bionettoyage en long séjour

<http://www.infectio-lille.com/protocoles/Gale.pdf>

Généralités

Sarcoptes scabiei est un petit acarien strictement humain.

La femelle pond des oeufs 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.

Signes cliniques, localisations préférentielles

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

Vésicules: partie distale des membres

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

Eruption eczématiforme, d'hypersensibilité: tronc et membres

Prurit avec lésions de grattage, recrudescence nocturne, épargnant le visage

Plus rarement : gale norvégienne (chez les sujets débilisés). La contagiosité y est extrême.

Le diagnostic est clinique

Prise en charge

Notification à EOH/CLIN

Si membre du personnel atteint ou exposé : Notification à la Médecine du travail

Mise en place d'un isolement de contact jusqu'à 48h après l'administration du traitement :
SHA en entrant

Port de surblouse à usage unique strict
Port de gants non stériles
SHA en sortant

Traitement du linge, literie et autres surfaces

Vêtements et linge: saupoudrage par A-PAR aérosol, laisser en contact pendant 3 h puis lavage en blanchisserie.

Pour les blouses du personnel, faire parvenir à la blanchisserie selon la technique du double emballage

Literie (matelas, oreillers, couverture, couvre lit, fauteuils tissus): A-PAR aérosol laisser en contact pendant 3 h.

Locaux et surface : pas de précautions particulière, bionettoyage habituel, Cf. procédures en court et long séjour.

Traitement curatif pour le personnel, les patients

Traitement simultané de toutes les personnes atteintes ou exposées.

En première intention :

Ivermectine (Stromectol) : prise unique, par voie orale, (200 microgrammes /kg)

o Le prurit peut persister 2 à 4 semaines.

o Au-delà, il faut évoquer une re-infestation et re-traiter

Contre indication : grossesse et allaitement, enfant < 15kg

Prise en charge de la gale

En cas de contre indication au stromectol : Traitement local

APPLICATION LOCALE DE: **ASCABIOL® LOTION (BENZOATE DE BENZYLE FLACON DE 125ML)**

CI: Hypersensibilité à l'un des composants

1 application le soir à laisser en contact 24H maximum chez l'adulte et 12H maximum chez l'enfant et la femme enceinte

Prendre une douche avant Le traitement.-Badigeonner au pinceau de haut en bas sur tout Le corps excepté le visage et le cuir chevelu

Pour les visites :

Visites régulières et famille des patients : traiter comme exposés (courrier au MT)

Visites occasionnelles : information seulement

