

PROFESSIONNELS DE SANTE

QU'EST-CE QUE LA GALE ?



C'est un parasite microscopique, *Sarcoptes scabiei*, couramment appelé « sarcopte ». Il existe plusieurs formes de gale :

- **La gale commune** plus fréquente qui se manifeste par un prurit intermittent à recrudescence vespérale et nocturne, associé à des lésions cutanées principalement sur les zones des plis du corps (entre doigts, poignets, coudes, aisselles...)
- **La gale profuse** avec une extension plus importante des lésions cutanées. Cette forme se manifeste plus particulièrement chez les personnes âgées et immunodéprimées, et est souvent due à un retard de diagnostic

EN CAS DE DOUTE SUR LES LÉSIONS, LE DIAGNOSTIC PEUT ÊTRE CONFIRMÉ PAR UN DERMATOLOGUE



Hi, hi, hi !
Je suis un Sarcopte!
Je vis dans l'épiderme de l'homme où je creuse des sillons pour y pondre des œufs!

LA CONTAMINATION

- **Directe** : majoritairement lors de contacts rapprochés et prolongés avec un sujet parasité (membre d'une famille vivant sous le même toit, soins de nursing, soins cutanés...)
- **Indirecte** : par l'intermédiaire des tissus (vêtements, linge ou literie contaminés) dans lesquels le parasite peut survivre 2 à 3 jours



LE TRAITEMENT

- **Traitement local** : application d'un **produit scabicide** (sous forme de crème, spray ou lotion), tels que ASCABIOL®, SPREGAL® ou TOPISCAB®, sur l'ensemble du corps, à l'exception du visage, en insistant bien sur les zones préférentielles du sarcopte

⚠ Efficace sur tous les stades du cycle de vie du parasite. **Une 2^e application est nécessaire 8 jours après**

- **Traitement oral** : STROMECTOL® consiste en une **unique prise du médicament**

⚠ Inefficace sur les œufs, **une seconde prise 8 à 14 jours plus tard** est toutefois nécessaire

Pour un traitement efficace, traiter simultanément la personne atteinte de la gale et ses contacts.

- **En cas de gale profuse**, une association d'un traitement topique et oral est généralement prescrite par le médecin. D'autres médicaments peuvent être prescrits lors de complications, comme un antibiotique en cas de surinfection bactérienne tel qu'un impétigo, ou un antihistaminique en cas de démangeaisons importantes et persistantes

LA CONDUITE À TENIR

- Informer les professionnels, les intervenants extérieurs et les visiteurs
- Dès le diagnostic et pendant 48h suivant la prise du traitement :
 - Placer le résident en chambre seule
 - Mettre en place les précautions complémentaires de type Contact spécifiques Gale (PCC Gale)
 - Limiter les visites
 - Suspendre les déplacements, les repas pris en salle à manger commune et la participation aux activités communes
- Placer le personnel contaminé en éviction pendant 48h suivant la prise du traitement (pas les contacts)
- Prévenir dès la survenue de tout nouveau cas

Le saviez-vous?

Ici, des précautions spécifiques d'hygiène des mains et de gestion de l'environnement s'ajoutent aux Précautions Standard (PS)



HYGIÈNE DES MAINS



- A l'entrée de la chambre : friction hydro alcoolique (FHA) puis enfiler des gants
- Impérativement, avant de quitter la chambre : lavage des mains au savon doux (=action mécanique pour éliminer le parasite), suivi d'une FHA sur les mains sèches (pour les désinfecter)

EQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE

Dès l'entrée dans la chambre, pour tout soin et tout contact avec l'environnement et le linge:



- Porter une surblouse à manches longues



- Ajouter un tablier plastique en cas de soins souillant, mouillant ou à risques de projections si la surblouse n'est pas imperméable (PS)



- Enfiler des gants : Réaliser des FHA à chaque changement de gants au cours des soins dans la chambre (PS)



ENTRETIEN DE L'ENVIRONNEMENT



- Entretien des surfaces et des sols en suivant les procédures habituelles
- Traiter par pulvérisation d'un acaricide n'est pas nécessaire dans la plupart des gales communes

LE NETTOYEUR VAPEUR EST UNE ALTERNATIVE EFFICACE

SURVEILLANCE

- La gale ayant une durée d'incubation très longue pouvant aller **jusqu'à 6 semaines**, une vigilance est de mise concernant tout début de symptômes afin de prévoir une consultation rapide
- A noter : des démangeaisons résiduelles peuvent subsister plusieurs jours après la prise du traitement ne signifiant pas un échec du traitement

Peuvent être signalés en cas de besoin d'aide à la mise en œuvre des mesures de gestion, la survenue :
➤ d'au moins 2 cas de gale, médicalement confirmés, dans une période d'1 mois

La prise en charge est parfaite, je ne survivrai pas!

TRAITEMENT DU LINGE

Comprend tout vêtement, linge de lit et de toilette utilisés :

- dans les 3 jours précédents pour la gale commune
- dans les 8 jours pour la gale profuse

- Manipuler le linge avec des gants et des gestes mesurés

- Changer le linge quotidiennement pendant 48h

- Laver le linge à une température \geq à 60°

- **Pour le linge fragile** : vaporiser avec un produit acaricide type A-PAR® ou Baygon vert®, enfermer en sac hermétique puis laisser agir 3h. Le laver ensuite à température habituelle

- **En absence de produit acaricide ou pour mobilier tissu imposant** : mettre de côté (ou dans un sac hermétiquement fermé pour les vêtements, le linge) et ne pas utiliser pendant 3 jours

▪ **LE TRAITEMENT DU LINGE DOIT SE FAIRE LE LENDEMAIN DU TRAITEMENT MEDICAL**

- **EVITER LA MANIPULATION DE PRODUIT ACARICIDE PAR OU EN PRESENCE D'UNE PERSONNE AYANT DES PROBLEMES RESPIRATOIRES**

DISPOSITIFS MÉDICAUX

- Utiliser du matériel à usage unique **OU**
- Dédier le matériel au résident et le désinfecter avec un spray acaricide après sa dernière utilisation et avant de le sortir de la chambre



Signaler à l'



<https://www.hauts-de-france.ars.sante.fr/conduite-tenir-devant-un-phenomene-infectieux-0>