



Les recommandations autour d'un ou plusieurs cas de gale

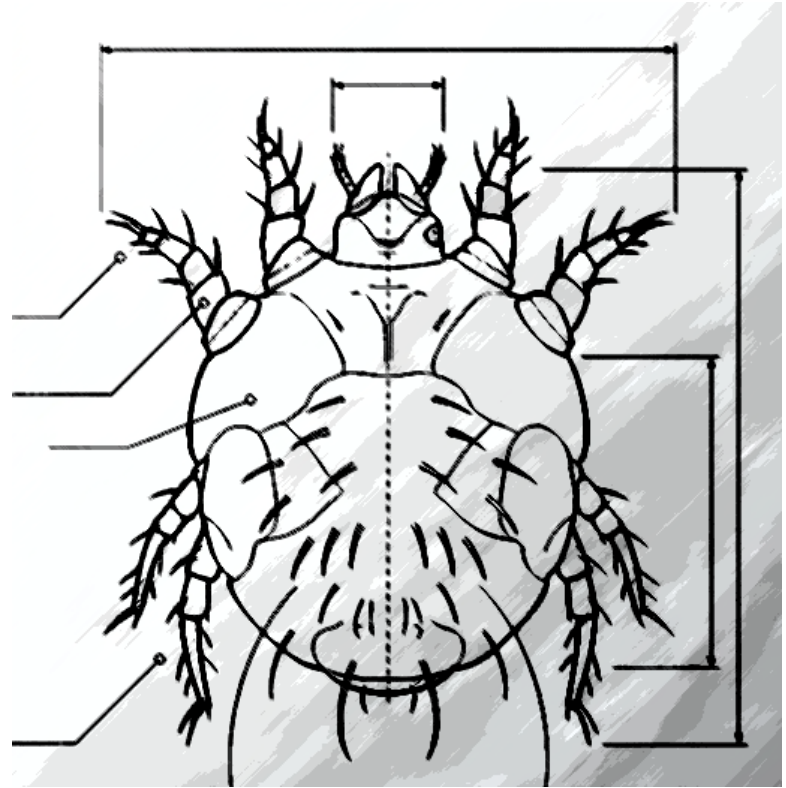
Dr Killian Le Neindre – Praticien Hygiéniste
15 Sept 2026 – Journée régionale ESMS



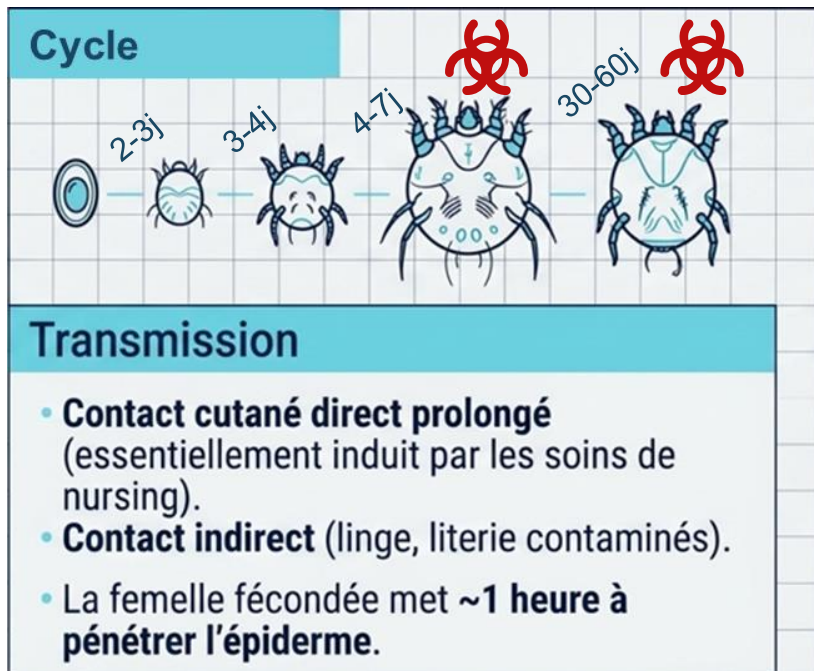
La menace

Sarcoptes scabiei hominis

Responsable de la gale



Connaitre l'ennemi



Incubation

1 à 6 semaines (1 à 3 j si ré-infestation)

Survie

Sur l'hôte

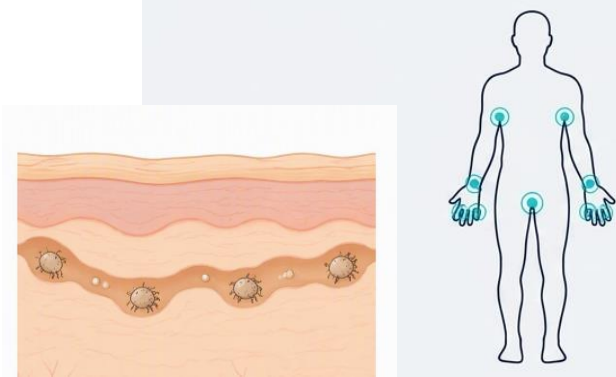
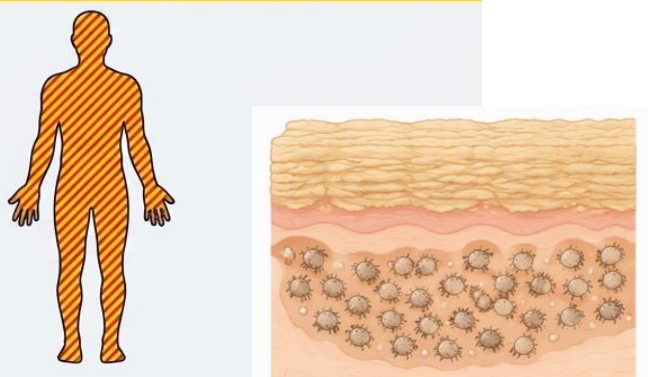
Survie de 1 à 2 mois

Hors de l'hôte

Survie difficile, 1 à 4 jours

Favorisée par le froid et l'humidité.
Les squames protègent le parasite
et prolongent sa survie.

La pathologie

GALE COMMUNE	GALE PROFUSE / HYPERKÉRATOSIQUE
 The diagram for common scabies shows a human silhouette with small blue circles indicating localized lesions on the hands, wrists, elbows, and buttocks. To the left, a skin cross-section shows several mites (Sarcoptes scabiei) burrowing into the epidermis.	DANGER ÉPIDÉMIQUE MAJEUR <i>Lié à l'hôte ++</i>  The diagram for severe scabies shows a human silhouette with orange diagonal stripes indicating widespread lesions. To the right, a skin cross-section shows a high density of mites in the epidermis.

Symptômes : prurit à recrudescence nocturne, lésions cutanées

Diagnostic : avis dermatologue → clinique, dermatoscopie et/ou examen parasitologique sur lésion

Que faire en cas de suspicion ?



Renforcées



Diagnostic à poser

Avant d'entrée en chambre



Renforcées



Masque et lunettes de protection ^{ps}
si le patient/résident présente une toux
ou soins à risque de projection

Tablier ^{ps} à porter sur surblouse si
soins souillants ou mouillants

Gestion de l'environnement et matériel

	Locaux & Surfaces	Décontamination quotidienne de la chambre. Réaliser cet entretien en dernier. Pas d'acaricide systématique pour la gale commune (réservé à la gale profuse sur mobilier non lavable).
	Dispositifs Médicaux	Privilégier le matériel à usage unique ou l'individualiser . Si réutilisable (tensiomètre, lève-malade) : sac hermétique étanche avec acaricide pendant 3h avant utilisation sur un autre patient.
	Déchets & Excréta	Procédure habituelle d'élimination. Ne pas mettre tous les déchets en filière DASRIA.

Gestion du linge

Protocole de Traitement du Linge (Porté dans les 8 jours précédents)

Le linge supporte-t-il un lavage en machine $\geq 60^{\circ}\text{C}$?

OUI



Sac hydrosoluble

- > Double emballage au seuil de la chambre
- > Transport blanchisserie (filière linge contaminé).

NON



Option A (Chimique)

- Linge dans sac étanche + Produit acaricide (ex: A-PAR®)
- > Fermeture hermétique pendant 3 heures minimum
- > Lavage adapté ou aération 24h.



Option B (Quarantaine)

- Linge dans sac étanche
- > Fermeture hermétique pendant 1 semaine complète (ou congélation 24h)
- > Lavage habituel.

Avant de sortir de la chambre



Renforcées



Si le diagnostic est confirmé

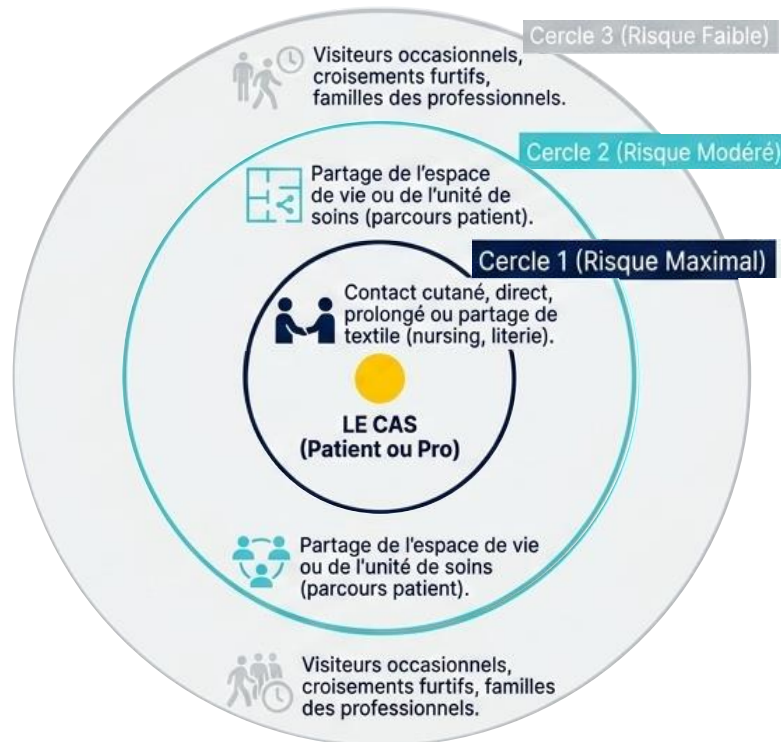


- Signalement EOH / EMH / Médecin travail
- Contage ?
- Si acquis dans l'établissement (>3 semaines) :
recherche d'autres cas



- Contact tracing

Identification des contacts



Scénario A : Cas de Gale Commune Isolé



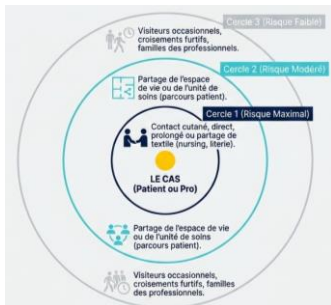
Scénario B : Cas Groupés (≥ 2) ou Gale Profuse



Scénario C : cas secondaires dans le 2^{ème} cercle

Stratégie du listing

Cas patient



Cas professionnel

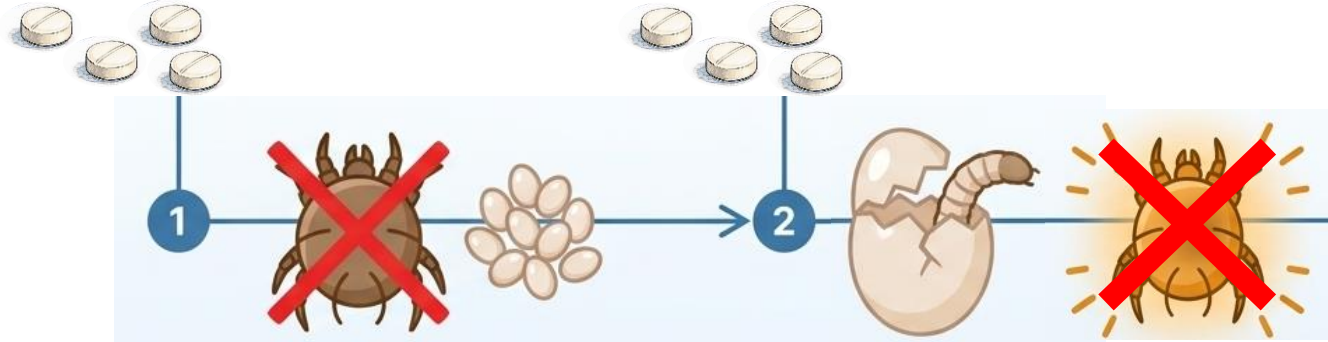


1 ^{er} Cercle	2 ^{ème} Cercle	3 ^{ème} Cercle
 • Soins de nursing, massages. • Voisins de chambre (si partage de textile, literie, fauteuil). • Entourage familial proche du patient.	 • Voisins de chambre (sans partage textile). • Ensemble des patients de l'unité (si le patient source est déambulant). • Tous les professionnels ayant pris en charge le patient.	 • Personnes visitant occasionnellement l'unité. • Famille des professionnels de l'unité ayant eu un contact avec le patient.
 • Professionnels ayant partagé des vêtements ou un vestiaire avec le cas. • Entourage familial proche du professionnel. • Patients ayant reçu des soins de nursing par le professionnel.	 • Tous les autres professionnels travaillant dans l'unité. • L'ensemble des patients du service ayant été pris en charge par le professionnel.	 • Tous les autres patients du service. • Tous les professionnels ayant eu un contact croisé (self-service, réunions, transmissions).

Traitement → Cas index + contacts ciblés

Traitement prise unique
Dose-poids

Renouvellement 7-14j
Traitement prise unique
Dose-poids



→ Cas index :

- Selon symptômes, ajout traitement local
- Levé PCC renforcée après 48 heures traitement



Merci pour votre attention !

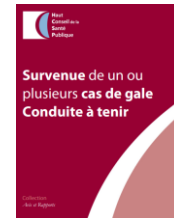
Des questions?

Certaines images et
textes ont été
générés par

 NotebookLM

 Copilot

Références




CPias
Grand Est