Prise en charge des poux

	Poux de tête *Pediculus humanus capitis* 	Poux de pubis *Phtinius inguinalis (morpion)* 	Poux de corps *Pediculus humanis corporis* 
	2 à 3 mm	**Environ 1mm, corps large, pattes avec de grosses pinces (ressemble à un crabe)**	**2,5 mm à 4 mm, corps arrondi et tête allongée**
Caractéristiques	• Insecte hématophage : se nourrit du sang de ses hôtes (larves et adultes) • Se déplace en marchant uniquement. Ne saute pas et ne vole pas. • Spécifique de l'homme		
Durée de vie, cycles, ponte	• Cycle de vie → 6 à 8 semaines • Nombre d'œufs pondus → 100 à 600 œufs en 6 semaines • Lentes solidement fixées au cheveu, poil et fibre textile par une substance produite par la femelle (cément), éclosion 7 à 10 jours après la ponte • Passage du stade de lente à adulte en 3 semaines • Pas de survie au-delà de 2 à 3 jours sans se nourrir		
Lieu de vie et ponte	• Vit et pond sur les cheveux • Le cuir chevelu	• Vit accroché aux poils et pond dans la pilosité du pubis ++, thorax, abdomen, aisselles, barbe, cils…	• Vit et pond dans les fibres textiles • Passage sur l'homme pour se nourrir
Mode de transmission	• **Collectivités d'enfants** • **Directe** → cheveux à cheveux • **Indirecte** → textiles, eau de piscine (il nage)	• Considéré comme une IST • Directe → lors de rapports sexuels • Indirecte → textiles	• Promiscuité • Manque d'hygiène • Indirecte → textiles
Signes cliniques	Démangeaisons localisées, lésions de grattages, surinfections, traces rouges de la taille d'une tête d'épingle		
Risques	• Fréquent • Bénin	• Rare • Bénin	• Rare en France • Peut transmettre le typhus, autres maladies…

Antoine LEBRUN – Etudiant IBODE – CHU de RENNES – Promotion 2020-2022

Poux de tête
Pediculus humanus capitis



Poux de pubis
Phtinius inguinalis (morpion)



Poux de corps
Pediculus humanis corporis



Pour le professionnel

- Informer le résident, les proches et les équipes de soins
- Chambre seule à privilégier
- Individualiser le matériel de soins sinon utilisation de détergent/désinfectant
- Avant le soin et en entrant dans la chambre
  - → Hygiène des mains avec un produit hydro-alcoolique (PHA)
  - → Gants non stériles à usage unique si contact rapproché avec le résident ou son environnement
  - → Sur-blouse manches longues à usage unique si contact rapproché avec le résident ou son environnement
  - → Charlotte pour le soignant si infestation massive
- Après le soin et avant de sortir de la chambre
  - → Éliminer gants et sur-blouse (et charlotte) dans un sac DASND (noir) + bien fermer le sac
  - → Lavage impératif des mains au savon + hygiène des mains au PHA sur mains parfaitement sèches
  - → Évacuer le sac DASND en sortant

Pour le résident

- Limiter les sorties/transferts avant et pendant le traitement
- Éviter les visites le temps du traitement et tant que les poux ne sont pas totalement éliminés, sinon hygiène des mains régulière : lavage des mains au savon doux + frictions des mains au PHA pour le patient et les visiteurs

Traitement obligatoire du résident *pas de guérison spontanée*

- Attacher les cheveux longs et faire porter une charlotte au patient couvrant l'ensemble de la chevelure avant la première application du traitement
- Traiter avec des produits pédiculicides et lenticides à base d'anti-poux, associés au peigne anti-poux :
  - asphyxiant sans insecticide (Apaisyl®,Pouxit®,Novodex®…)
  - insecticide pyréthrine (Hegor®, Itax®, Parasidose®, …)
- Vigilance à l'émergence de poux résistants
- J1 – Traiter la chevelure + linge + literie
- Surveillance et peignage quotidien au peigne fin
- J8 – Traiter la chevelure

- Si besoin, tondre les poils de pubis
- Dépistage d'autres IST
- Prévenir les partenaires sexuels pour qu'ils soient examinés +/- traités
- Traitement avec des lotions pédiculicides et peu lenticides : insecticide lindane (Scabecid®, Elenol®…)

- En général un traitement pédiculicide n'est pas nécessaire
- Si besoin, doucher et tondre le résident

- Traitement uniquement en présence de poux ou de lentes vivantes, pas de traitement prophylactique (risque d'apparition de résistance)
- Préférer les lotions, solutions ou crèmes qui sont plus efficaces que les shampoings ou poudres
- Éviter les sprays chez les personnes présentant un asthme ou une insuffisance respiratoire
- Respecter le temps de contact du produit
- Traiter les proches seulement s'ils sont atteints

Antoine LEBRUN – Etudiant IBODE – CHU de RENNES – Promotion 2020-2022

Poux de tête
Pediculus humanus capitis



Poux de pubis
Phtinius inguinalis (morpion)



Poux de corps
Pediculus humanis corporis



Gestion du Linge

- Privilégier le linge de l'établissement tout au long du traitement
- Changer quotidiennement les vêtements et le linge de lit et directement après le traitement
- Remettre au résident ou aux proches, le linge dans un sac fermé hermétiquement et identifié
- Traiter (désinfection ou lavage) les vêtements du résident ainsi que la literie utilisés dans les 3 jours précédent le diagnostic
  - lavage machine à 60°C ou 15 mn en sèche linge chaud
  - ou désinfection par utilisation d'un aérosol antiparasitaire (type A-par®) en respectant le temps de contact puis lavage du linge avant utilisation
  - linge fragile mis dans un sac hermétiquement fermé pendant 3 jours puis lavé.
- Matériel peigne, brosse à nettoyer après utilisation avec un antiparasitaire (type A-par®)
- Désinfecter et ne pas utiliser les objets en contact avec les poux pendant 3 jours

Gestion de l'environnement

- Circuit habituel du linge, des déchets et de la vaisselle
- Bio-nettoyage de la chambre après traitement puis procédure habituelle
- Vérifier l'intégrité des housses et les remplacer si elles sont craquelées, trouées ou percées

Informations

- Si plusieurs résidents sont atteints, informer l'infirmier hygiéniste
- Si un professionnel est atteint, contacter le service de santé au travail

Sources :

Ectoparasitoses : Poux (pédiculoses), puces, punaises et tiques - Association Française des Enseignants de Parasitologie et Mycologie (ANOFEL) - 2014

Lutte anti-vectorielle en établissement de santé - CCLIN Sud-Est - 2010

Prise en charge des pédiculoses - CPias Occitanie - 2019

Antoine LEBRUN – Etudiant IBODE – CHU de RENNES – Promotion 2020-2022