	<b>PROCEDURE</b>  <b>PRENDRE EN CHARGE UN PATIENT PORTEUR DE PUNAISES DE LIT</b>	<b>PG INF 034 V1</b>	
		Date d'application : <b>03/2023</b>	Page 1/4

Rédaction <i>(nom et fonction)</i>	Visa	Vérification <i>(nom et fonction)</i>	Visa	Approbation support <i>(nom et fonction)</i>	Visa
<b>V. BADEZET – IDE – UHLIN</b>  Dr ALFANDARI – Médecin infectiologue hygiéniste  M. PLANCKE- CS - Cardiologie		Dr ROOSEN - Président CLIN  S. DELTOMBE – Coordinatrice générale de soins  R. RUTHMANN – Directeur qualité gestion des risques  L. Carré – Directeur DSELT		V. KAUFFMANN – Directeur  I. VERIN – Présidente de CME	

### OBJET

Définir la conduite à tenir en cas de présence de punaises de lit ou en cas d'admission d'un patient déclarant être infesté à son domicile

### DOMAINE D'APPLICATION (secteurs concernés)

Tous les services de soins

### PERSONNEL CONCERNE

Cadres de Santé, Infirmiers, Aides-soignants, ASH, UHLIN, DSELT

### REFERENCES

#### **Références législatives, réglementaires et normatives**

Méthodes de lutte contre les punaises de lits – Cpias Occitanie – Mai 2019

Conduite à tenir en présence de punaises de lit dans l'environnement du patient ou résident en ES et ESMS – Cpias Ile de France – Juillet 2020

#### **Références internes**

Affiche « Précautions complémentaires contact spécifiques » (EN INF 013)

### LISTE DES ANNEXES

a1 : Conduite à tenir en présence de punaises de lit dans l'environnement d'un patient ou résident en ES et ESMS

a2 : Traçabilité de l'utilisation du sanivap

a3 : Manuel d'utilisation du sanivap

### MOTS CLES

Punaise, lit, Lutte mécanique, précaution complémentaire


### DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

SHA: Solution Hydro Alcoolique

DAOM: Déchets Assimilables aux Ordures Ménagères

EPI: Équipement de Protection Individuelle

### CONTENU

	<b>PROCEDURE</b>  <b>PRENDRE EN CHARGE UN PATIENT PORTEUR DE PUNAISES DE LIT</b>	<b>PG INF 034 V1</b>	
		Date d'application : <b>03/2023</b>	Page 2/4

## **• GENERALITES**

La punaise de lits (ou *Cimex lectularius*) figure parmi les plus anciens parasites de l'homme. C'est un petit insecte de la taille d'un pépin de pomme, qui a un corps de forme ovale, brun et sans aile. Un adulte à jeun mesure environ 5 à 7 mm de long. Après s'être nourri, il grossit légèrement et prend une teinte rouge sang foncé. La punaise de lits se nourrit la nuit, principalement de sang humain.

Les piqûres sont souvent le 1er signe de leur présence: les piqûres sont alignées par 3 à 5 sur les parties découvertes du corps (visage, bras, jambes).

La réaction cutanée dépend de la sensibilité de l'individu et va de l'absence de symptôme à une réaction prurigineuse voire généralisée.

Les punaises de lit sont difficiles à repérer car elles fuient la lumière et sortent la nuit pour se nourrir: elles se cachent dans les matelas, les sommiers, dans les plinthes, les prises électriques, dans les fissures, sous les meubles, dans les livres...

La punaise de lit peut survivre sans repas sanguin pendant 1 an.

Les punaises ne transmettent pas de maladies à l'homme

## **• MODALITES D'ALERTE EN CAS DE PRESENCE DE PUNAISES DANS LE SERVICE**

### **Aux heures ouvrables (Lundi au vendredi de 9h-17h) :**

- ⑩ Prévenir le cadre du service qui informera l'UHLIN et le Cadre Supérieur de Santé du service
- ⑩ **Inscrire l'événement dans le cahier de garde ?**
- ⑩ Traçabilité de l'information dans les transmissions ciblées du dossier patient

### **En dehors des heures ouvrables, le week-end et les jours fériés :**

- ⑩ Prévenir le cadre de garde **pour inscription dans le cahier de garde ?**
- ⑩ Prévenir le cadre du service à son arrivée qui préviendra l'UHLIN et le CSS
- ⑩ Traçabilité de l'information dans les transmissions ciblées du dossier patient


## **• PRISE EN CHARGE**

### **Protection des soignants:**

- ⑩ Apposer l'affiche Précautions complémentaires contact spécifiques.(EN INF 013)
- ⑩ Dès l'entrée dans la chambre, mise en place de précaution complémentaire : port d'une surblouse manches longues, de gants et de sur chaussures.
- ⑩ A la fin du soin : Retirer les EPI et réaliser un lavage des mains au savon doux puis à la SHA
- ⑩ Éliminer les EPI en DAOM dans la chambre du patient

### **Prise en charge du patient:**

- ⑩ Dêvêtir le patient et mettre ses vêtements ainsi que l'intégralité de ses effets personnels dans des sacs plastiques fermés identifié au nom du patient et laissés en chambre.

	<b>PROCEDURE</b>  <b>PRENDRE EN CHARGE UN PATIENT PORTEUR DE PUNAISES DE LIT</b>	<b>PG INF 034 V1</b>	
		Date d'application : <b>03/2023</b>	Page 3/4

- ⑩ Faire prendre une douche au patient si possible dans sa chambre et lui donner une blouse ou un pyjama propre de l'établissement

### Traitement du linge :

#### ⑩ Effets personnels

Remettre le linge personnel dans des sacs plastiques fermés à la famille. Le linge doit être lavé à 60°C et si possible mis en sèche-linge ensuite et/ou *congélation* à - 20°C lorsque cela est possible pendant 72 heures minimum.

Tout objet inutile doit être jeté.

#### ⑩ Vêtements et linge de lit durant l'hospitalisation.

Utiliser du linge de lit à usage unique si possible.

A défaut, mettre le linge dans un sac plastique blanc et pulvériser de l'APAR (disponible au magasin) sur l'ensemble du linge à l'endroit et à l'envers (Temps de contact 4h) avant envoi en blanchisserie.

Si rupture ou absence d' APAR, jeter le linge en DAOM.

### • GESTION DE L'ENVIRONNEMENT (literie, surfaces, locaux)

L'ensemble des actions citées ci-dessous et mises en œuvre seront tracées dans le dossier patient (transmissions ciblées)

### → Lutte mécanique en 2 temps:

#### 1. L'aspirateur :

Un aspirateur est disponible en Imagerie, en chambre mortuaire et au CAMPS.

Le cadre du service (ou cadre de garde pendant la période de garde) se charge d'amener aspirateur dans le service et de le remettre

- ⑩ Aspirer rigoureusement avec un embout fin tous les endroits infestés afin de diminuer le nombre de punaises (les 2 faces du matelas, oreillers, le mobilier, les tiroirs, les plinthes, toutes fissures dans les murs, interstices de fauteuil...)
- ⑩ Évacuer le sac aspirateur après chaque aspiration en DAOM et nettoyer les tubes et embouts avec de l'eau et un détergent neutre après utilisation.

Le cadre du service se charge de rendre l'aspirateur au service où l'emprunt a été fait dès la fin de l'utilisation.

### L'aspirateur est une étape indispensable avant l'utilisation de la méthode vapeur ou la méthode chimique


#### 2. Le nettoyage à la vapeur :

Le Sanivap est disponible dans le bureau à côté de l'UHLIN sécurisé par un Salto (accessible avec le Salto de garde)

L'UHLIN (ou le cadre de garde pendant la période de garde) se charge d'amener le sanivap dans le service. Il remplit de le document de traçabilité associé présent dans le local à côté de l'UHLN. (cf annexe 2)

Le manuel d'utilisation du sanivap est repris en annexe 3

- ⑩ Passer le nettoyeur vapeur dans les recoins, tissus d'ameublement, matelas ... afin de tuer les œufs accrochés.

	<b>PROCEDURE</b>  <b>PRENDRE EN CHARGE UN PATIENT PORTEUR DE PUNAISES DE LIT</b>	<b>PG INF 034 V1</b>	
		Date d'application : <b>03/2023</b>	Page 4/4

- ⑩ A la fin de la séquence, éliminer les bandeaux et articles de lavages dans le filet de l'UHLIN disposé sur le chariot, en blanchisserie.

Le cadre du service se charge de ramener le Sanivap à l'UHLIN (prévenir l'UHLIN aux heures ouvrables)

Si mobilier ou locaux défectueux: solliciter le service technique pour réaliser des travaux de colmatage de tous les endroits où les punaises pourraient se loger. (Plinthes, fissures, interrupteurs ...)

**→ Lutte chimique:**

En cas de persistance de la présence de punaises ou en l'absence de nettoyeur vapeur :

- ⑩
- ⑩ Faire appel à un professionnel (AVIPUR) par l'intermédiaire de la DSELT (bon sésame et appel au service économique) aux heures ouvrées.
- ⑩ Condamner la chambre et transférer le patient dans une autre chambre.

Le traitement des lieux sera fait en 3 passages à 15 jours d'intervalle en laissant les lieux vides (le patient devra être transféré dans une autre chambre).