



Fiche prévention de la transmission DE LA PÉDICULOSE

Actualisé par le CPias Grand Est- Version 3- Novembre 2025

QUOI ?

La pédiculose est une parasitose contagieuse mais bénigne, due à un parasite : le pou. La pédiculose du cuir chevelu est une maladie endémique dans les collectivités d'enfants, pouvant parfois évoluer sur un mode épidémique.

QUI ?

• ***Pediculus humanus*** 3 espèces spécifiques de l'homme :

-  ***Pediculus capitis*** : pou de tête
-  ***Pediculus corporis*** : pou de corps
-  ***Phthirus inguinalis*** ou **pubis** : pou de pubis - "morpion"

L'œuf du pou est appelé lente. La lente est de couleur caramel. Les lentes sont solidement accrochées à la base du cheveu à moins d'un centimètre de la racine et restent fixées sur celui-ci après l'éclosion de l'œuf, elle devient alors blanchâtre. Le cycle du pou dure de 21 à 30 jours, selon les conditions environnementales.

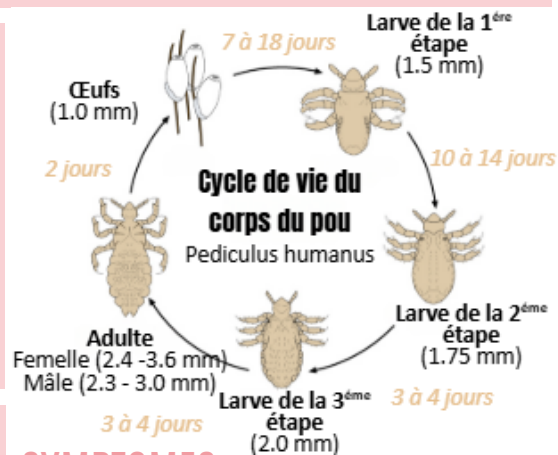
DIAGNOSTIC



- Le diagnostic est affirmé par la mise en évidence de poux ou de lentes vivantes.
- L'utilisation d'un peigne fin (peigne à poux) aide au dépistage des poux, un simple examen visuel suffit à la mise en évidence des lentes.

TRANSMISSION

- **Transmission de personne à personne par contact direct** d'un sujet parasité à un autre sujet. Le facteur de risque de transmission est la cohabitation d'un grand nombre de personnes dans un espace restreint.
- **La transmission indirecte** fréquente, par échange de : vêtements (bonnets, écharpes...), literie, utilisation successive de peignes, brosses...



SYMPTOMES

Prurit, principalement derrière les oreilles et la nuque pour la pédiculose du cuir chevelu. Excoriations, lésions de grattage pouvant se surinfecter (impétigo).



REMARQUES

Il n'y a pas de guérison spontanée de la maladie.
Seule une pédiculose active = présence de poux et / ou de lentes vivantes, justifie un traitement.



SITUATION Découverte d'un cas de pédiculose



Précautions Standard + Précautions Complémentaires « Contact » spécifiques

Durée : Durée précautions = Dans l'attente du traitement + 48h après la réalisation du traitement

→ Si le cas est un personnel : porter une charlotte / coiffe enveloppant toute la chevelure et réaliser rapidement un traitement

INFORMATION



- Tout diagnostic de pédiculose doit faire l'objet d'une information à l'ensemble du personnel du service.
- Chercher activement d'autres cas parmi les patients/résidents contacts (unités d'accueil pédiatrique, chambres doubles ou multiples, unité accueillant des personnes présentant des troubles du comportement...). En cas d'épidémie, prévenir l'EOH ou l'EMH, évaluer les besoins en matériel, linge, produits et planifier le traitement simultané de l'ensemble des personnes concernées.



- Chambre seule préférable (indispensable si poux de corps).
- Maintien en chambre, éviter dans la mesure du possible tout contact avec d'autres patients/résidents (port de charlotte si nécessaire).
- Pas d'accès aux activités communes avant la fin du traitement.



- **Pour le personnel** : si infestation massive ou épidémie, avant traitement complet, port d'une charlotte et d'une **surb blouse à manches longues, à usage unique** lors de tout contact avec le patient/résident ou son environnement proche.
- **Pour le patient/résident** :
 - avant traitement et jusqu'à 48h après, port d'une charlotte lors de ses déplacements port de vêtements propres après le traitement.



- Si infestation massive en plus du respect des précautions standard, port de gants à usage unique après friction hydro alcoolique en cas de contact direct avec le patient et son environnement proche.
- Après retrait des gants, lavage minutieux des mains au savon doux et friction hydro alcoolique (pour la prévention de la transmission des autres microorganismes)



- Décontamination quotidienne de l'environnement (sols, surfaces)



- Changer tout le linge au moment du traitement.
- Le traitement du patient/résident doit s'accompagner d'une décontamination soigneuse de : la literie (linge de lit, matelas, oreillers), des peluches, des accessoires de coiffure (brosses, peignes, bonnets...) :
 - lavage en machine > 60°C,
 - ou utilisation de produit insecticide dans une poche plastique : vaporiser à l'aide du produit, fermer la poche hermétiquement, pendant 3 heures minimum, puis lavage, en machine pour le linge, avec de l'eau et du liquide vaisselle pour les accessoires de coiffure.
- Pour les poux de corps, le linge porté dans les 3 jours précédant la constatation de l'infestation parasitaire et celui porté jusqu'à la réalisation du traitement doit être soumis à un traitement spécifique :
 - Recueil dans sac plastique ou en sac hydrosoluble en premier emballage
 - Prévenir la blanchisserie
 - **Si le linge le supporte : lavage > à 60°C**
 - **Si le linge ne supporte pas le lavage à 60° C** (linge personnel de résidents, articles non lavables.....) : mettre le linge dans une poche plastique, fermer la poche hermétiquement pendant 3 jours, puis transport en blanchisserie en respectant le protocole local d'évacuation habituelle du linge .



- **Traiter le sujet parasité le plus rapidement possible** :
 - Utiliser un traitement anti-poux à la fois pédiculicide et lenticide. Classes pharmacologiques : malathion, dérivés des pyrèthres (ou pyrèthrinoïdes de synthèse), ou lindane en cas de résistance aux autres produits. Des produits asphyxiants (à base de silicone) peuvent également être utilisés.
 - Respecter les précautions d'emploi recommandées par le fabricant et la prescription médicale, appliquer en quantité suffisante, en respectant le temps de contact.
 - Utiliser de préférence des solutions, lotions ou crèmes.
 - Eviter les sprays contre indiqués en cas d'asthme ou de bronchite asthmatiforme, et les shampoings et poudres, moins efficaces.
 - Attention aux traitements irritants pour le cuir chevelu (ou pour la peau).
 - Protéger les yeux. Retirer les lentes aux peignes à poux.
- **Un examen de contrôle** du cuir chevelu (ou des autres zones pileuses du corps le cas échéant) est nécessaire afin de vérifier son efficacité :
 - 48 heures après le traitement (si poux présents = signe de résistance au produit utilisé).
 - puis 12 jours après traitement (si poux présents = mauvaise conduite de traitement ou ré infestation à partir d'un autre porteur).
- **En cas d'échec**, un nouveau traitement est indispensable avec changement de classe pharmacologique.