

Votre enfant a eu une exposition accidentelle à des liquides biologiques par piqure d'aiguille, morsure humaine ou autres expositions. Ce dépliant vous informera sur les risques d'infections.

LA PIQURE D'AIGUILLE

Lorsqu'un enfant se blesse avec une aiguille abandonnée dans un lieu public (parc, ruelle), on ne sait pas si l'utilisateur de cette aiguille était infecté par une maladie transmissible par le sang tel que l'hépatite B, l'hépatite C et le virus d'immunodéficiência humaine (VIH).

Les piqûres d'aiguilles engendrent beaucoup de stress chez les familles face aux risques de transmission.

LA MORSURE HUMAINE

Les morsures humaines surviennent fréquemment entre enfants mais ce sont les morsures avec bris cutané ou provoquant un saignement qui nécessiteront une évaluation. Les morsures humaines représentent un risque très faible de transmission puisque le contact est majoritairement un contact entre la salive du mordeur et le sang du mordu.

Les deux personnes impliquées devraient être évalués par un médecin pour s'assurer qu'elles ne sont pas porteuses de maladie transmissible par le sang.

LE RISQUE D'INFECTION

Le risque que votre enfant soit infecté par l'hépatite B, l'hépatite C ou le VIH dépend de plusieurs facteurs :

- ☞ Du nombre de personnes infectées qui se servent de seringues et aiguilles là où s'est produit l'accident.
- ☞ Du temps que l'aiguille a passé au sol : en effet, le virus de l'hépatite C et le VIH ne peuvent survivre plusieurs jours à l'extérieur.
- ☞ S'il s'agit d'une blessure profonde ou d'une éraflure.
- ☞ Du fait qu'il y avait présence de sang frais dans la seringue fixée à l'aiguille et que du sang a été injecté.
- ☞ De l'état vaccinal antérieur de votre enfant contre l'infection.



HÉPATITE B

L'hépatite B est l'infection que votre enfant risque le plus de contracter suite à une piqûre d'aiguille accidentelle.



Le médecin vérifiera, au moyen d'une analyse sanguine ou du carnet de vaccins, si votre enfant a reçu antérieurement les vaccins contre l'hépatite B et s'il est bien protégé par une quantité d'anticorps suffisante.

S'il n'a pas reçu de vaccin ou qu'il est insuffisamment protégé, votre enfant pourra recevoir une injection d'immunoglobuline et le vaccin contre l'hépatite B afin de prévenir l'infection.

L'immunoglobuline contient des anticorps qui le protégeront jusqu'à ce que son corps produise ses propres anticorps en réaction au vaccin.

HÉPATITE C

Le risque de contracter l'hépatite C est très faible suite à une piqûre d'aiguille accidentelle.

Malheureusement, il n'existe aucun vaccin ni aucun médicament pouvant prévenir cette maladie.

Des analyses sanguines seront faites régulièrement afin de confirmer l'absence d'infection.



VIH

Le virus d'immunodéficience humaine est l'infection que votre enfant risque le moins de contracter suite à une piqûre d'aiguille ou autre exposition accidentelle. Elle suscite beaucoup d'inquiétude dans la population.

Dans certains cas lorsque le risque de transmission est jugé important et que le délai après l'exposition le permet, une prophylaxie antirétrovirale pourra être envisagée et débutée le plus tôt possible.

PROPHYLAXIE ANTIRÉTROVIRALE

Cette prophylaxie vise à réduire le risque de transmission du VIH. Elle comporte une combinaison de 3 antirétroviraux et sera prescrite pour une durée de 28 jours. Elle peut comporter certains effets secondaires bien connus qui nécessiteront un suivi hebdomadaire.



Le médecin discutera avec vous des bénéfices et risques reliés à cette prophylaxie.

LE SUIVI DE VOTRE ENFANT

Votre enfant sera suivi au cours des 3 prochains mois à la clinique de maladies infectieuses afin de compléter la vaccination et d'effectuer les tests de dépistage face aux hépatites B, C et au VIH.



POUR PLUS D'INFORMATIONS

Si des questions ou des inquiétudes n'ont pas été répondues par ce dépliant, n'hésitez pas à nous rejoindre :

Clinique des maladies infectieuses
Les mardis et jeudis pm, 2^e bloc 5
(514) 345-4931 p.3937

Image page couverture

Photos : Denis Blais , inf. CHU Sainte-Justine
Illustration : Michelle Delisle, inf., U de Mtl, 2004

Réalisation

Denis Blais, infirmier clinicien

Dr Fatima Kakkar, pédiatre-infectiologue

Marie-Elaine Métras, pharmacienne

Mars 2018

F-4932

PIQÛRE D'AIGUILLE ACCIDENTELLE ET MORSURE HUMAINE CHEZ L'ENFANT



INFORMATIONS DESTINÉES AUX PARENTS



CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant

Pour l'amour des enfants

Université
de Montréal

SERVICE DES
MALADIES INFECTIEUSES