

LA FEMME ENCEINTE



Conseiller de signaler la grossesse au médecin du travail dès que possible



Réorienter vers le médecin du travail en cas de visite par l'infirmier santé travail



Vérifier la vaccination **rubéole**

- Si vaccination incomplète, éviction dans l'attente d'une sérologie positive (art D4152-3 du CT)
- Si négative, poursuite de l'éviction et remplir le formulaire "incompatibilité du travail avec la grossesse" si changement d'affectation temporaire impossible 7 8



Varicelle ? Rougeole ?

Vérifier la vaccination ou trace écrite de la maladie.

- Si vaccination incomplète ou absence de preuve : réaliser une sérologie
- Si sérologie négative = adresser au gynécologue pour avis spécialisé



Insister sur les mesures d'hygiène, notamment pour le CMV, PARVOVIRUS B19...

SERVICE RÉGIONAL ET UNIVERSITAIRE DES MALADIES INFECTIEUSES (TOURCOING)

INFECTIOLOGUE DE GARDE
24H/24
0805 400 910

RÉFÉRENCES - BIBLIOGRAPHIE

- 1 BEH 2019
- 1 Avis spécialisé infectiologue Hôpital de Tourcoing
- 2 Arrêté du 2 août 2013
- 3 Décret n° 2019-149 du 27 février 2019
- 4 Avis pneumologue Dr Croxo
- 5 Intervention du Dr Capucine COULON, journée médicale du 7 juillet 2016
- 6 INRS réf en santé au travail juin 2017 "l'infection à cytomégalo virus, où en est-on ?" n° 150
- 7 Formulaire de déclaration de l'Assurance Maladie "incompatibilité du travail avec la grossesse"
- 8 INRS, aide-mémoire juridique - TJ14 - Grossesse, maternité et travail

GRUPE DE TRAVAIL :

Dr Marie-Aude BIZET, Dr Elisabeth CATTEAU, Dr Véronique CHEVET, Dr Murielle DELLEMOTTE, Dr Anne DUFOUR, Dr Véronique LIÉBAERT, Dr Marie TASSART, Dr Dominique TELLIER, Sylvie BRUNET, Jocelyne DHAENENS



LES RISQUES BIOLOGIQUES





SUIVI MÉDICAL

Classification SIR
(agents biologiques 3/4) ¹
à conseiller à l'employeur

OBLIGATIONS VACCINALES



✓ **DTP** (Préférer DTCP)

✓ **Hépatite B**

Immunisation acquise :

Si sérologie anticorps anti HBs
> 100 UI/l ou

≥ 10 UI/l et < 100 UI/l

avec un protocole respecté de 3
injections et des anticorps HBc négatifs

Si < 10 UI/l, injections supplémentaires
sans dépasser un total de 6 doses

Si toujours < 10 UI/l, avec Ag HBs
négatifs et charge virale négative,
avis spécialisé pour déterminer si la
personne peut être considérée comme
protégée ou non ². Étude de poste par
le Médecin du Travail pour évaluation
du risque +/- aménagement.

REMARQUE :

Plus d'obligation vaccinale par le BCG
(Décret du 27 février 2019) ³



RECOMMANDATIONS

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

de référence à l'embauche
datant de **MOINS D'1 AN** ⁴

QUANTIFÉRON si pas de BCG ⁴



VACCINATIONS RECOMMANDÉES

✓ **ROR** • 2 injections si naissance > 1980
• 1 injection si naissance < 1980

✓ **Coqueluche**

✓ **Hépatite A**

- Si pas d'antécédent de maladie connue :
faire sérologie
- Si négatif : recommandation de la
vaccination
- **2 injections** (immunité à vie) (MP 45)

✓ **Varicelle**

- Si pas d'antécédent de maladie connue :
faire sérologie
- Si négatif : recommandation de la
vaccination (2 injections)



REMARQUE :

CMV et PARVOVIRUS B19
(mégalérythème)

= Pas de sérologie systématique ⁵



↓
Respect des conseils d'hygiène

CONSEILS D'HYGIÈNE POUR RÉDUIRE LE RISQUE D'INFECTION



Éviter les contacts directs
avec les liquides biologiques
(salive, urines, larmes...)



Se laver les mains avec
de l'eau et du savon
après :

- chaque change, ou
manipulation de linge
souillé de l'enfant
- chaque soin,
- avoir nourri l'enfant,
- avoir mouché, essuyé
un nez qui coule ou un
enfant qui bave ... ⁶



Porter des gants sans
latex (vinyle, nitrile) pour
les changes, ...



Porter des vêtements de
travail (blouse, tablier...)



Nettoyer quotidiennement les
structures, surfaces, jouets et objets



Ne pas partager la même
cuillère ou la même
assiette, ne pas finir la
nourriture