

CAT



Varicelle

Évaluation de la gravité et du terrain



**Forme non compliquée :
Sujet immunocompétent**

**Varicelle bénigne de
l'enfant**

**Il n'y a pas lieu de prescrire
des antiviraux**

**Traitement local
symptomatique :**

- Antipyrétique : Paracétamol
- Antiseptique pour les lésions cutanées : chlorhexidine aqueuse
- Antihistaminique H1 contre le prurit
- Lotion asséchante incolore pour lésions suintantes
- Antibiotiques adaptés si surinfection (macrolides)
- crème cicatrisante



**Forme Grave ou
compliquée:**

. Hospitalisation avec
isolement strict+++

-Traitement par Aciclovir
intraveineux:

- Adulte: 10 mg/kg en
perfusion de 1 heure toutes
les 8 heures pendant 10 jours



**Patients à risque de
complications :**

- Patients immunodéprimés
- Nouveau-né
- Nouveau-né avant toute éruption lorsque la mère a débutée une varicelle dans les 5 jours précédents l'accouchement et les 2 jours suivants l'accouchement
- Nourrisson < 1 an
- Varicelle chez la femme enceinte dont l'éruption survient dans les 8 à 10 jours suivant l'accouchement.

Conseils et Prévention :

- Règles d'hygiène (lavage des mains, ongles courts...);
- Pas d'aspirine (risque syndrome de Reye), ni d'AINS (risque de surinfection);
- Pas de talc, ni de produit colorant (ex. éosine...);
- Ne pas toucher, percer ou gratter les lésions;
- Eviction scolaire non obligatoire mais conseillé et prévenir les collectivités.
- Deux vaccins à virus vivant atténué sont disponibles.
- Schéma vaccinal : deux doses espacées d'au moins 1 mois, idéalement de 3 mois.