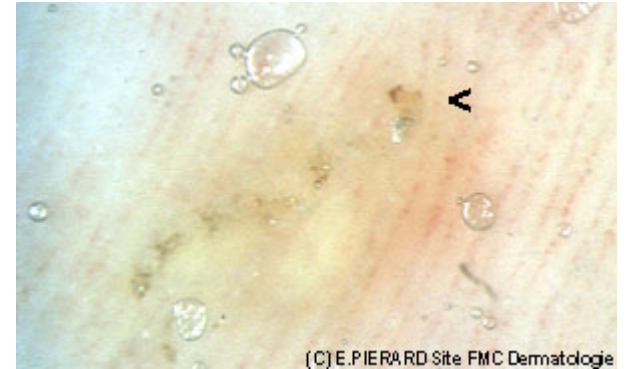




# Prise en charge de la gale commune en médecine générale



Mini congrès SASPAS  
1 Avril 2014  
REDERON Pauline

# Diagnostic



- Incubation 2 à 3 semaines
- Invasion prurit à prédominance nocturne
- Atteintes bilatérale (mains, coude, aisselles, ...)
- Sillons scabieux +/- vésicules +/- nodules scabieux
- Recherche de contagage
- Examen  ue et  scopie

# traitement

Options de traitement	IVERMECTINE	Benzoate de benzyle 10%	Permethrine crème 5%
adulte	200 microg/kg en 1 prise 2° prise à J15 recommandée*	J1 le soir une application de 24 h J2 rincage puis 2° application 24 h (A renouveler à J15 si besoin)	1 application de 8 à 12 h (A renouveler à J15 si besoin)
enfant	CI si moins de 15 kg	1 seule application de 12h max + bandage des mains	Oui si plus de 2 mois
Femme enceinte	A éviter	1 seule application de 12 H max	oui
Femme allaitante	A éviter, passe dans le lait	A éviter pas d'applications sur les seins	Oui mais ne pas allaiter pendant le traitement

# Mesures associées

- Lavage des vêtements à 60°
- Isoler les textiles et objets non lavables dans un sac plastique hermétique pendant 2 à 4 jours.
- traitement de la literie avec anti-sarcoptes. (A-PAR)
- Traitement antihistaminique H1 sédatif oral
- Emollients