

JANVIER 2024

Protocole desensibilisation pour les centres de jour en matière de prise en charge des punaises de lit



RÉALISÉ PAR

TRÉSOR LOKAMBA
SPOC MÉDICAL

CONTRIBUTION

MICHEL ROLAND
GADDIE AMIELLE RAMAROVOLOLONA



TABLE DES MATIÈRES

I. INTRODUCTION.....	P. 3
I.1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION.....	P. 3
I.2. BUT.....	P. 4
I.3. OBJECTIFS.....	P. 4
II. IDENTIFICATION, MODE DE VIE ET DISSÉMINATION.....	P. 5
II.1 IDENTIFICATION.....	P. 5
II.2 DÉPLACEMENT.....	P. 7
III. ÉPIDÉMIOLOGIE.....	P. 7
IV. PERTINENCE CLINIQUE.....	P. 8
V. MÉTHODES DE LUTTE.....	P. 9
V.1. LA DÉTECTION ET L'IDENTIFICATION DE PUNAISES DE LIT.....	P. 9
V.1.1. DÉTECTION OU MISE EN ÉVIDENCE DIRECTE.....	P. 10
V.2. ÉVALUATION DE L'INFESTATION.....	P. 11
V.3. LUTTE MÉCANIQUE OU PHYSIQUE.....	P. 12
V.4. LUTTE CHIMIQUE.....	P. 13
V.5. PRÉVENTION.....	P. 14
V.5.1 ÉTABLIR UN PROTOCOLE D'ENTRÉE.....	P. 14
V.5.2 HYGIÈNE ET ENTRETIEN DES LIEUX.....	P. 15
VI. RECOMMANDATION.....	P. 16
VII. SOURCES.....	P. 17

I. INTRODUCTION

I.1. Contexte et justification

Les punaises de lit sont des insectes vivant aux côtés de l'homme, elles se nourrissent de sang et menacent la santé publique. Visibles à l'œil nu, elles touchent toutes les catégories de la population et s'y développent de manière fulgurante, avec des conséquences importantes sur la qualité de vie et la santé.

La résurgence mondiale est attribuée: à la croissance démographique humaine, à la capacité de l'insecte à développer une résistance face aux biocides actuellement disponibles, à l'augmentation des voyages, au commerce international et à l'urbanisation. Les punaises ont une répercussion négative sur la santé physique, mentale et économique.

À Bruxelles, plusieurs logements, squats, hébergements divers, stations de métro, locaux professionnels ou hôtels accueillant les demandeurs d'asile, les gens en situation précaire et les sans-papiers subissent une véritable invasion.

C'est dans cette perspective que COVER rédige ce protocole afin de prévenir, réduire ou éviter l'expansion des punaises de lit dans les centres de jour.

Toutefois, ce protocole reste adaptable à la réalité de chaque centre.

I.2. But

Renforcer les capacités des acteurs du secteur sans abri dans la prévention, la réduction ou l'élimination des punaises de lit dans les centres de jours.

I.3. Objectifs

Objectif général

Fournir les informations nécessaires sur les punaises de lit afin d'accroître les connaissances et les compétences des acteurs dans la lutte contre l'expansion de ces insectes.

Objectifs spécifiques

- **Pouvoir identifier, comprendre le mode de vie et la dissémination des punaises de lit ;**
- **Comprendre l'épidémiologie des punaises de lit ;**
- **Comprendre la pertinence clinique ;**
- **Expliquer les méthodes de lutte contre les punaises de lit.**
- **Se protéger et prévenir une infestation**

II. IDENTIFICATION, MODE DE VIE ET DISSÉMINATION

II.1. Identification

Les punaises de lit sont visibles à l'œil nu.

Insecte non ailé, taille 4-7mm, forme ovale, couleur brune et un mode de déplacement actif (semblable aux fourmis) ou passif (par nos vêtements, bagages, meubles, livres,...etc.).



Les punaises de lit *Cimex lectularius* et *Cimex hemipterus* Biologie, Lutte et Santé publique
Source: punaise_de_lit_livret_delaunay_2015.pdf

Déplacement passif



Déplacement actif



Notons qu'il y a 3 stades d'évolution : oeuf-larve-adulte.



Enveloppe de l'œuf

Juvénile

Adulte

Les punaises de lit *Cimex lectularius* et *Cimex hemipterus* Biologie, Lutte et Santé publique
Source: punaise_de_lit_livret_delaunay_2015.pdf

Le stade larvaire comprends 5 étapes (voir schéma page 9).

-
- Parasite à activité nocturne.
 - Se nourrit de sang (Piqûres)
 - Hôtes: l'Humain ou animaux à sang chaud
 - Le dégagement de gaz carbonique aux heures sombres et de la chaleur sont les deux attractifs principaux.
 - La femelle adulte pond 5 à 10 œufs par jour, blanchâtre, mesurant 1 à 3 mm et éclosent 3 à 10 jours après. Entre 200 et 500 œufs par an.
 - Les œufs se transforment en larve, couleur claire, 5 stades larvaires, puis en adultes.
 - Le cycle complet de l'œuf à l'âge adulte dure entre 40 et 70 jours, une période assez longue.
 - Mue après chaque repas sanguin.

N.B: Les punaises peuvent vivre sans repas en cas de conditions défavorables (températures,...etc.) jusqu'à 6mois- une année ou plus.

III. EPIDEMIOLOGIE

La résurgence importante des punaises de lit constitue un fardeau socio-économique important et une préoccupation majeure pour la santé publique.

Le risque d'infestation est d'autant plus grand qu'il y a association de deux éléments: le nombre de personnes accueilli et les mauvaises conditions sanitaires. Aussi, il faut tenir compte du commerce et de l'achat des meubles d'occasion comme autres facteurs de risque d'infestation.

IV. PERTINENCE CLINIQUE

Bien qu'elles ne soient pas vectrices de maladie, leurs piqûres peuvent être responsable: des atteintes dermatologiques, allergiques et de troubles psychologiques phobiques variés

- Démangeaisons.
- Petites tuméfactions dures un point rouge foncé au centre et entouré par une zone rougeâtre → Réaction allergique.
- Localisées surtout sur les parties découvertes de la peau: les bras, les épaules et les jambes.
- Troubles du sommeil, anxiété, détresse psychologique
- Stigmatisation → Stress psychosocial



Source : <https://lesnuisibles.com/piques-de-punaises-de-lit/>

V. MÉTHODE DE LUTTE

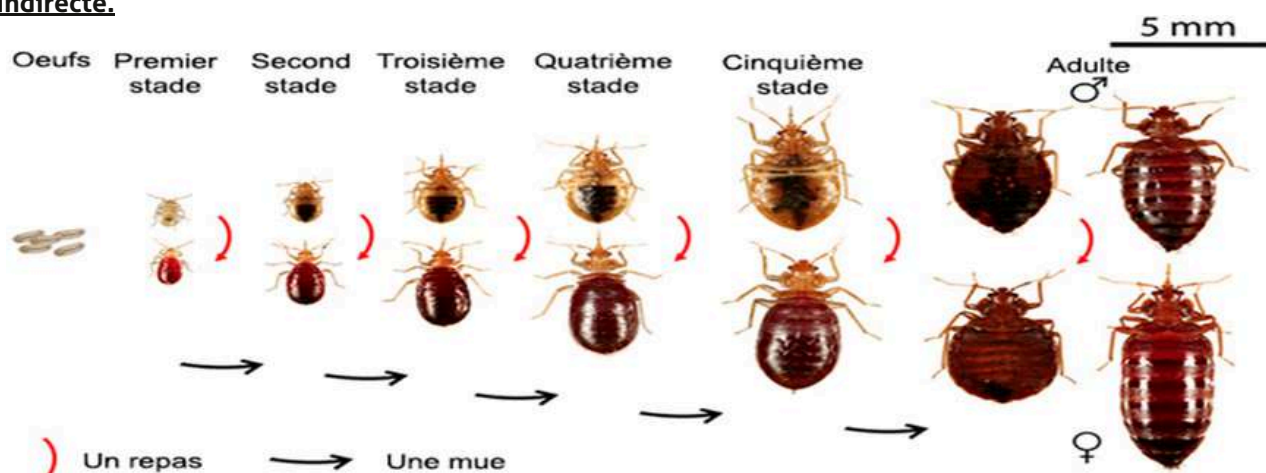
La lutte contre les punaises de lit est complexe et doit s'adapter au lieu infesté et aux personnes présentes. Cette complexité est due à la résistance généralisée aux insecticides, au manque de produits efficaces ainsi qu'à la difficulté de détection et de contrôle des punaises de lit (surtout dans le secteur du sans-abrisme). C'est pour cela qu'elle doit être bien réfléchi pour atteindre l'objectif final, long et coûteux, qui est la suppression totale des punaises sur le site. Elle doit être respectueuse de la santé humaine et de l'environnement. (1) (12)

Pour que la lutte puisse être efficace, il faudra respecter les étapes suivantes :

1. Détecter les punaises de lit directement ou indirectement
2. Evaluer l'infestation de vos chambres, espaces ou bâtiments(par un expert ou alors une personne formée)
3. Lutte mécanique
4. Lutte chimique
5. Prévention
6. Recommandations

V.1. La détection et l'identification de punaises de lit

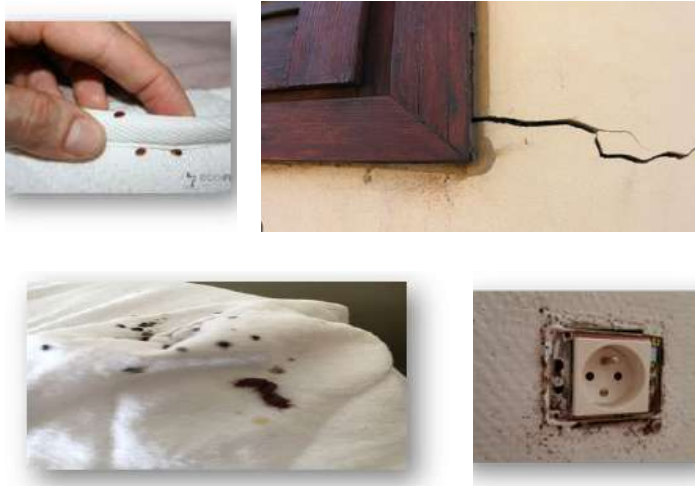
Pour rappel, il faut savoir bien identifier une punaise de lit avant de faire la détection qui peut être directe ou indirecte.



V.1.1. Détection ou mise en évidence directe

- Les punaises de lit infestent les logement sales ou propres. Elles sont visibles à l'œil nu et ont une préférence pour :
 - les endroits sombres, calmes et étroits: pourtour du matelas, cadres de lits
 - les fissures des murs, du plancher, du mobilier, sous les moulures, prises électriques, derrière les tableaux, tringle à rideaux, ourlet supérieur, accroches d'un rideau
 - les surfaces sèches et rugueuses (bois, cartons, textiles)

Elles préfèrent ces endroits pour leur repos, leur digestion et leur reproduction.



<https://www.dogscan.fr/nos-services/faq-punaises-de-lit/>

V.1.2. Détection ou mise en évidence indirecte

- La détection indirecte se fait à travers:
 - les piqûres (plaintes des personnes piquées)
 - les traces de déjections (cadres de lit, draps, murs, meubles,...)
 - les traces de sang (draps, linges, murs, ...)



V.2. Evaluation de l'infestation

- Faire appel à un professionnel ou un travailleur bien formé.
- S'équiper d'une lampe de poche et d'une loupe pour rechercher les punaises et/ou leurs traces de sang ou déjections.
- Effectuer des inspections minutieuses et systématiques sur les sites de repos, de digestion et de reproduction : lit, canapé, rideaux, prises, fentes(murs), ...etc.



<https://www.pharmazone.be/fr/blog/punaises-de-lit/>

Tableau 11 : Description des sept niveaux d'infestation en fonction de leur répartition dans le logement, l'immeuble ou le quartier

Niveau d'infestation	Description
0	Suite à une inspection : absence de punaise.
1	Détection de punaises au niveau du lit et 1 mètre autour = début d'infestation.
2	Détection de punaises au niveau du lit et dans la chambre (murs, structures autour du lit) = infestation en développement avec colonies satellites possibles (à la jointure mur/plafond).
3	Détection de punaises dans d'autres pièces de l'appartement (autre chambre, salon) = infestation importante.
4	Détection de punaises dans d'autres appartements (ou chambres pour un hôtel par exemple) qui jouxtent l'appartement foyer initial = infestation très importante.
5	Détection de punaises dans presque ou tous les appartements du bâtiment (ou chambres pour un hôtel) = infestation critique.
6	Détection de punaises au niveau d'un quartier (dans plusieurs bâtiments juxtaposés).

Source : Selon l'INELP ([Échelle des infestations - INELP](#))

V.3. Lutte mécanique ou physique

- Fortement conseillée voire primordiale pour diminuer et supprimer au maximum l'infestation d'un lieu.
- Elle a l'avantage de ne pas mettre en place de résistance.
- Peut-être utiliser conjointement avec la lutte chimique, surtout si l'infestation est importante.

N.B: les punaises de lit sont détruites à une température \geq à 60°C ou à -20°C. D'où l'importance de l'utilisation des congélateurs, machine à laver, tente chauffante, nettoyage à vapeur, ...etc.

Que peut-on faire pour lutter physiquement contre les punaises de lit?

- Désencombrer la pièce, jeter ce qui n'est plus à utiliser en les mettant dans des sacs plastiques, remplis à 2/3 et fermés hermétiquement.
- Réparer et colmater les fissures ou les fentes (murs, plafond, serrures, prises électrique, interrupteur, ...etc.)
- Eviter les tapis, le papier peint, les fauteuils et les chaises en tissu ou en bois.
- Utiliser l'aspirateur sur tous les recoins de meubles; de matelas faisant partie de la pièce avec le bout de l'aspirateur.
- Nettoyer avec les produits d'hygiène habituel
- Nettoyer à la brosse ou à la vapeur sèche (bien cibler les zones de regroupement des punaises)
- Suppression de l'ameublement
- Utilisation si possible de machines à laver, de congélateurs et de la tente chauffante.



V.4. Lutte chimique

- Elle vient en complément de la lutte mécanique.
- Utilise l'insecticide.
- Nécessite l'intervention d'un spécialiste agréé en désinsectisation (surtout si l'infestation est importante).
- Nécessite un renouvellement du traitement (car ne détruit pas les œufs), 2 à 3 fois par intervalles de 10 à 15 jours afin d'éradiquer les larves sorties des œufs et les adultes non atteints.



⚠ Risques:

- Toxicité environnementale et humaine
- Résistance

Plus d'informations sur les produits efficaces et leurs utilisations:

<https://allopunaise.com/blogs/produits-anti-punaise-de-lit>

V.5. Prévention

- Très importante une fois l'infestation éliminée. Elle permet d'éviter les récurrences. Une inspection minutieuse est la clé de la prévention.
- L'élimination des punaises de lit peut prendre du temps, soyez donc persévérant et suivez un plan méthodique pour obtenir les meilleurs résultats.
- Parmi les mesures de prévention et de protection à mettre en place pour éviter ou limiter l'infestation de votre centre, il y a notamment:
1. l'établissement d'un protocole d'entrée. 2. Une attention particulière à l'hygiène et à l'entretien des lieux de vie .

V.5.1 Etablir un protocole d'entrée ⚠

- Informer le bénéficiaire, dès son arrivé, de l'existence de ce protocole (minimiser incompréhensions)
- Prévoir les vêtements de protection pour les travailleurs à l'accueil (blouse jetable, gants, couvre-chaussures, etc.). Équipement Protection Individuel (EPI)
- Prévoir des sacs plastiques de couleur pâle (ex. : blanc, bleu pâle) pour mieux repérer les punaises.

Prise en charge des effets personnels des bénéficiaires

- Limiter à 1 le nombre de bagage (petite valise ou sac) à l'entrée. Le mettre dans un sac en plastique hermétiquement fermé et le mettre au surgélateur, à défaut, le placer dans un endroit destiné à cet effet (par exemple : un casier).
- Mettre les effets personnels (veste, manteau, gants, ...etc.) dans un sac plastique hermétiquement fermé au 3/4. Puis, mettre ce sac bien fermé au surgélateur, à défaut, le placer dans un endroit destiné à cet effet (par exemple : un casier).
- La manipulation doit être fait avec précaution et idéalement en portant des EPI (équipement de protection individuelle).
- A la sortie du bénéficiaire, lorsqu' il récupère ses effets, ouvrir le sac plastique contenant ses affaires à l'extérieur. Une fois récupérées, fermer à nouveau hermétiquement le sac et le jeter à la poubelle.

V.5.2 Être attentif à l'hygiène et l'entretien des lieux

- Éliminer les gîtes des insectes: combler les fissures et les crevasses, repeindre les peintures écaillées, entretenir les poutres et les boiseries, fixer les prises, etc.
- Éviter d'encombrer la pièce ou l'espace prévue pour recevoir les bénéficiaires.
- Ne rien laisser traîner par terre, suspendre les sacs, manteaux, etc.
- Éviter les fauteuils et chaises en textiles et en bois, privilégier les meubles en plastiques et en métal.
- Écarter vos meubles (chaises, lit, etc.) des murs et ajouter des bandes adhésives pour piéger les punaises.
- Éviter la nourriture hors des lieux/coins prévu à cet effet.
- Nettoyer en utilisant l'aspirateur, être minutieux et passer systématiquement l'aspirateur sur toutes les surfaces. Utiliser les produits habituels pour le nettoyage et désinfection des lieux.
- Faire attention au tri et à la manipulation des déchets. Toujours mettre dans des sacs poubelles en plastiques remplis au 3/4 et hermétiquement fermés.

Pour les centres d'accueil disposant des lits, douches, machine à laver, tente chauffante, congélateur ou surgélateur:

- Respecter les mesures ci-dessus
- Conseiller aux bénéficiaires de prendre une douche à leur arrivée et mettre des tenues propres.
- Donner des sacs en plastique vides aux bénéficiaires pour mettre leur linge sale.
- Placer les effets personnels à laver dans des sacs de lavage qui seront mis dans des sacs en plastiques remplis au 3/4 et hermétiquement fermé, s'ils doivent être transporter d'un endroit jusqu'à la machine à laver. Ne pas secouer le sac lors de la mise en machine. Manipuler les linges en portant des EPI.
- Lavage à 60°C pendant 1 heure ensuite passer au séchage à chaud.
- Faire attention aux EPI souillés.
- Éviter le contact entre linge propre et linge sale.
- Placer le linge propre dans des sacs en plastiques remplis au 3/4 et hermétiquement fermé lors de l'acheminement vers leur propriétaire.
- Récupérer les affaires non lavable et les mettre au surgélateur/congélateur à -20°C pendant 72h ou dans une tente chauffante à 60°C pendant une heure.

VI. RECOMMANDATIONS

- **Informer/former le staff et le public aux mesures de prévention et de traitement.**
- **Mettre en place un protocole d'entrée et être attentif à l'hygiène et à l'entretien des lieux.**
- **Former le personnel nettoyant.**
- **Responsabiliser tout le monde.**
- **Disponibiliser les outils (sensibilisation, lutte mécanique).**
- **Discuter des étapes avec la société de désinsectisation et leur demander des recommandations.**

VII. SOURCES

1. Punaise_de_lit_livret_delaunay_2015.pdf [Internet]. [cité 20 févr 2023]. Disponible sur: https://www.loiret.gouv.fr/index.php/contenu/telechargement/38180/274465/file/punaise_de_lit_livret_delaunay_2015.pdf
2. Fung EHC, Chiu SW, Lam HM, Chung RYN, Wong SYS, Chan SM, et al. The Impact of Bedbug (*Cimex* spp.) Bites on Self-Rated Health and Average Hours of Sleep per Day: A Cross-Sectional Study among Hong Kong Bedbug Victims. *Insects*. nov 2021;12(11):1027.
3. Bed bugs: a public health problem in need of a collaborative solution. - Free Online Library [Internet]. [cité 21 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.thefreelibrary.com/Bed+bugs%3a+a+public+health+problem+in+need+of+a+collaborative+solution.-a0222252558>
4. Delaunay P, Berenger JM, Izri A, Chosidow O. *Cimex lectularius* et *Cimex hemipterus*.
5. Anastay M, Blanc V, Giudice PD, Marty P, Delaunay P. La punaise de lit: un ectoparasite émergent. MISE AU POINT.
6. Chen H, Copes R. A review on bed bugs.
7. Singh S, Mann BK. Insect bite reactions. *Indian J Dermatol Venereol Leprol*. 1 mars 2013;79:151.
8. Soulier_211117_CAT.pdf [Internet]. [cité 7 avr 2023]. Disponible sur: https://www.cpiasile-de-france.fr/docprocom/animation/infirmiere/2017/Soulier_211117_CAT.pdf
9. Goddard J, deShazo R. Bed Bugs (*Cimex lectularius*) and Clinical Consequences of Their Bites. *JAMA*. 1 avr 2009;301(13):1358-66.
10. Fung EHC, Chiu SW, Lam HM, Chung RYN, Wong SYS, Chan SM, et al. The Impact of Bedbug (*Cimex* spp.) Bites on Self-Rated Health and Average Hours of Sleep per Day: A Cross-Sectional Study among Hong Kong Bedbug Victims. *Insects*. nov 2021;12(11):1027.
11. Studdiford JS, Conniff KM, Traves KP, Tully AS. Bedbug Infestation. *Am Fam Physician*. 1 oct 2012;86(7):653-8.
12. Doggett SL, Dwyer DE, Peñas PF, Russell RC. Bed Bugs: Clinical Relevance and Control Options. *Clin Microbiol Rev*. janv 2012;25(1):164-92.
13. Doggett SL, Dwyer DE, Peñas PF, Russell RC. Bed Bugs: Clinical Relevance and Control Options. *Clin Microbiol Rev*. janv 2012;25(1):164-92.
14. Delaunay Pascal. Human Travel and Traveling Bedbugs. *J Travel Med*. 1 déc 2012;19(6):373-9.
15. Punaises-de-lit-2019.pdf [Internet]. [cité 19 avr 2023]. Disponible sur: <https://cpiasoccitanie.fr/wp-content/uploads/2019/05/Punaises-de-lit-2019.pdf>
16. Koganemaru R, Miller DM. The bed bug problem: Past, present, and future control methods. *Pestic Biochem Physiol*. 1 juill 2013;106(3):177-89.

-
16. Barachy N, Dreyfuss G, Vono J. Physiopathologie et diagnostic de la gale. Actual Pharm. mai 2013;52(526):18-22.
 17. Vasanwala FF, Ong CY, Aw CWD, How CH. Management of scabies. Singapore Med J. juin 2019;60(6):281-5.
 18. Alsaidan MS, Alhaqbani YJ, Alfaifi AM, Alotaibi FG, Alsomari AK, Alzhrani AA, et al. Assessing knowledge of scabies among physicians working in primary health care setting. J Fam Med Prim Care. 30 oct 2020;9(10):5320-6.
 19. Piérard-Franchimont C, Hermanns-Lê T, Piérard GE. LA VIGNETTE DIAGNOSTIQUE DE L'ÉTUDIANT. Rev Med Liège. :4.
 20. Akram M, Riaz M, Noreen S, Shariati MA, Shaheen G, Akhter N, et al. Therapeutic potential of medicinal plants for the management of scabies. Dermatol Ther. janv 2020;33(1):e13186.
 21. Widaty S, Miranda E, Cornain EF, Rizky LA. Scabies: update on treatment and efforts for prevention and control in highly endemic settings. J Infect Dev Ctries. 28 févr 2022;16(02):244-51.
 22. Barachy N, Dreyfuss G, Vono J. Le traitement de la gale. Actual Pharm. 1 mai 2013;52(526):23-8.
 23. Giroud M. La gale sarcoptique humaine: recrudescence actuelle, rupture d'approvisionnement et conseils à l'officine. :101.
 24. Rosumeck S, Nast A, Dressler C. Evaluation of Ivermectin vs Permethrin for Treating Scabies—Summary of a Cochrane Review. JAMA Dermatol. 1 juin 2019;155(6):730-2.
 25. Hardy M, Samuela J, Kama M, Tuicakau M, Romani L, Whitfeld MJ, et al. Community control strategies for scabies: A cluster randomised noninferiority trial. PLOS Med. 10 nov 2021;18(11):e1003849.
 26. Cocom, Protocole de recommandations Punaises de lit, 2023



Cover est un dispositif d'aide socio-sanitaire financé par la Commission communautaire commune (Cocom) pour les personnes en hébergement d'urgence, en squat ou en rue.

Depuis début 2023, nos activités se déploient aussi officiellement dans les stations de métro à travers le projet SUBLink, porté en collaboration avec l'asbl Diogènes et Transit.

Notre dispositif est cogéré par l'asbl Projet Lama et le New Samusocial.



samusocial
.brussels