

GESTION D'UN CAS POUR SUSPICION DE FIEVRE EBOLA

Docteur Michel THICOIPE
SAMU 33

QUAND Y PENSER ?

Signes cliniques

Fièvre $\geq 38^{\circ}\text{C}$

Rechercher les signes cliniques évocateurs

1^{ère} phase :

asthénie – anorexie – céphalées – algies
diffuses

douleurs abdominales – thoraciques

conjonctivite

hépatosplénomégalie

toux – râles bronchiques

+ Exposition < 21 jours

Retour de zone à risque

• **Afrique de l'Ouest**

GUINEE – LIBERIA

SIERRA LEONE – NIGERIA

• République Démocratique du CONGO

« CONGO – KINSHASA »

2^{ème} phase

diarrhées, rash,
odynophagie, vomissements
hémorragies cutanéomuqueuses et
viscérales

Recherche des facteurs de risque liés à l'exposition

- ✓ Contact avec le sang ou autre fluide corporel d'un patient infecté ou suspecté d'être infecté
- ✓ Prise en charge pour une autre pathologie dans un hôpital avec patients infectés
- ✓ Contact direct avec une personne présentant un syndrome hémorragique
- ✓ Manipulation ou consommation de viande crue ou peu cuite dans la zone à risque
- ✓ Travail dans un laboratoire avec risque de virus Ebola
- ✓ Contact direct avec chauve souris, rongeurs dans la zone à risque
- ✓ Rapports sexuels avec une personne ayant développé une infection au virus Ebola

Fièvre > 38° C et Retour de la zone d'épidémie < 21 jours

CAS SUSPECT

Evaluation initiale par le médecin régulateur SAMU, en concertation avec l'ARS, l'InVS et l'infectiologue référent de l'ESR.

CAS POSSIBLE

Fièvre
+ exposition compatible

CAS POSSIBLE

Forme clinique grave
compatible
+ exposition incertaine

CAS EXCLU

Fièvre **SANS** exposition
ni signe évocateur

MESURES IMMEDIATES VIS-À-VIS DU PATIENT

- Isolement du patient et lui faire porter un masque chirurgical dès que possible
- Limiter le nombre d'intervenants
- Assurer la protection des professionnels de santé
- Pas de prélèvement de sang, pas d'actes invasifs, sauf risque majeur immédiat

MESURES VIS-À-VIS DES PROFESSIONNELS

CARACTERE IMPERMEABLE DES EQUIPEMENTS DE PROTECTION

TENUE DE PROTECTION : **TYCHEM F grise** ou **TYCHEM C jaune**

Appareil de protection respiratoire type FFP2 ou FFP3
Combinaison intégrale avec cagoule étanche à usage unique
Ecran protecteur facial sur lunettes très enveloppantes
Bottes imperméables, anti dérapantes
Gants de soins en Nitrile UU

La tenue de protection sera retirée et jetée après la sortie de la pièce

Double poche DASRI identifiée puis sécurisée dans un local fermé à clef
Hygiène des mains par friction hydroalcoolique

TRANSPORT DU PATIENT

« CAS POSSIBLE »

Transport par UMH ou ambulance prédéfinie en équipe minimum en fonction de l'état clinique du patient

CONSIGNES :

- apparenter l'ensemble « patient-brancard » à un environnement contaminé
- tout contact ne se fait qu'avec une TENUE DE PROTECTION
- ne préparer que le matériel indispensable à la mission, disposer d'urinoirs à usage unique
- l'équipe médicale et paramédicale est en TENUE COMPLETE DE PROTECTION
- un ambulancier en tenue habituelle de travail assiste l'équipe
- éliminer les tenues et les déchets dans un sac DASRI doublé
- port de protection pour le nettoyage de la cellule et du matériel (hypochlorite de sodium à 0,5 %)

TRANSPORT DU PATIENT TRES SYMPTOMATIQUE ET / OU EXCRETANT

Transport effectué par équipe SMUR

dédiée de l'ESR

équipée de moyens de protection adaptés :

housse de transport, brancard bulle ...

Conduite à tenir pour appel provenant d'un avion pour suspicion de fièvre EBOLA

Voyageur avec fièvre $\geq 38^{\circ}\text{C}$

Retour pays à risque < 21 jours

Prise en charge du passager malade : masque chirurgical, isolement

Alerte commandant de bord

Contact SAMU de PARIS

Evaluation Médecin SAMU / Commandant de bord / Médecin à bord

CAS SUSPECT

CAS EXCLU

Evaluation médecin régulateur SAMU – ARS – InVS

CAS POSSIBLE

Prise en charge par le SAMU territorial
Transport vers ESR

Contact avec l'aéroport et prévoir :

- Sécurisation aéronef à l'arrivée
- Sortie du passager en limitant tout contact
- Débarquement et information des autres passagers
- Nettoyage de l'aéronef

Conduite à tenir pour suspicion de fièvre EBOLA

APPEL CENTRE 15

Fièvre $\geq 38^{\circ}\text{C}$ et Retour pays à risque < 21 jours

Evaluation médecin SMUR

CAS SUSPECT

CAS EXCLU

Evaluation médecin régulateur SAMU – ARS – InVS

CAS POSSIBLE

Intensité des symptômes

Faible – non excrétant

Forte et excrétant

Transport UMH du SMUR local ou ambulance dédiée avec mesures de protection

Transport UMH dédiée selon les modalités définies avec le SAMU de Zone

Médecin régulateur SAMU – INFECTIOLOGUE + / - réanimateur ESR

Service Maladies Infectieuses et Tropicales de l'ESR

Réanimation - ESR