Maladie à virus Ebola (Ebola)

Algorithme pour l'évaluation d'un passager de retour

FIÈVRE (subjective ou >38,0 °C ou 100,4 °F) ou symptômes* compatibles avec la maladie à virus Ebola chez un patient ayant résidé ou voyagé dans un pays à forte concentration de cas d'Ebola** au cours d'une période de 21 jours avant l'apparition la maladie

* Maux de tête, faiblesse, douleurs musculaires, vomissements, diarrhée, douleurs abdominale , hémorragies

NON

Signaler aux services sanitaires les patients asymptomatiques mais associés à des risques d'exposition élevés ou faibles (voir ci-dessous) au cours des 21 derniers jours

OUI

1. Isoler le patient dans une chambre individuelle avec salle de bain privée et porte d'accès au couloir fermée
2. Appliquer les précautions standard et les précautions de prévention de la transmission par contact ou par gouttelettes
3. Avertir le Programme de lutte contre les infections de l'hôpital et les autres services concernés
4. Évaluer tout risque d'exposition au virus Ebola
5. Prévenir IMMÉDIATEMENT les services sanitaires

EXPOSITION À HAUT RISQUE

Exposition percutanée (p. ex. piqûre d'aiguille) ou muco-cutanée au sang ou aux fluides corporels d'une personne atteinte d'Ebola

OU

Exposition au sang ou aux fluides corporels d'un patient atteint d'Ebola ou contact cutané direct avec celui-ci

OU

Manipulation du sang ou des fluides corporels d'un patient atteint d'Ebola sans équipement de protection individuelle (EPI) ou sans appliquer les précautions en matière de biosécurité

OU

Contact direct avec un cadavre (y compris durant les rites mortuaires) sans porter l'EPI approprié dans un pays posant un risque élevé de transmission du virus Ebola**

EXPOSITION À FAIBLE RISQUE

Les membres de la famille d'un patient atteint d'Ebola et les autres personnes ayant eu un contact direct bref (p. ex. poignée de mains) avec un patient atteint d'Ebola sans porter l'EPI approprié

OU

Personnels de santé dans des établissements accueillant des patients confirmés ou suspectés d'Ebola, qui ont passé une longue période dans une unité de soins sans porter l'EPI recommandé

AUCUNE EXPOSITION CONNUE

Séjour ou voyage dans un pays à forte concentration de cas d'Ebola** sans risque d'exposition FAIBLE OU ÉLEVÉE

Évaluation du cas avec les services sanitaires en tenant compte :

- De la gravité de la maladie
- Des résultats d'analyse (p. ex. nombre de plaquettes)
- Des diagnostics alternatifs

Aucune suspicion de cas Ebola

ANALYSES RECOMMANDÉES

Les services sanitaires organiseront le transport et l'analyse des échantillons dans un laboratoire de santé publique et au CDC

Les services sanitaires, en accord avec le CDC, donneront des instructions à l'hôpital en termes de soins et de prise en charge du patient

ANALYSES NON RECOMMANDÉES

Si le patient nécessite une hospitalisation :

- Les décisions relatives aux précautions de contrôle de l'infection doivent être prises en fonction de la situation clinique du patient et en accord avec les services sanitaires et le service de contrôle des infections de l'hôpital
- Si les symptômes du patient évoluent ou changent, réévaluer la nécessité de procéder à des analyses auprès des services sanitaires

Si le patient ne nécessite pas d'hospitalisation :

- Alerter les services sanitaires avant de laisser partir le patient afin de mettre en place les instructions de sortie appropriées et déterminer si le patient doit surveiller son état de santé
- La surveillance de l'état de santé par le patient inclut la prise de sa température deux fois par jour pendant 21 jours après la date de sa dernière exposition à un patient atteint d'Ebola

Département américain de la santé et des services sociaux
Centers for Disease Control and Prevention

**** Site Web CDC pour voir les pays à risque élevé de transmission :**
http://www.cdc.gov/vhf/ebola/outbreaks/2014-west-africa/case-counts.html

Cet algorithme est un outil permettant au personnel de santé d'identifier et d'orienter les patients pouvant être atteints de la maladie à virus Ebola. Les critères cliniques utilisés pour cet algorithme (un symptôme unique correspondant à Ebola) sont différents de la définition utilisée par le CDC pour une Personne sous surveillance (PUI) pour Ebola, qui est plus spécifique. Une consultation auprès d'un service de santé publique n'implique pas obligatoirement une analyse de dépistage Ebola. Plus d'informations sur la définition d'une Personne sous surveillance : **http://www.cdc.gov/vhf/ebola/hcp/case-definition.html**

CS251958-A