	Procédure	Référence Version 4
Centre Hospitalier Intercommunal de Fréjus St Raphaël	Conduite à tenir devant des cas probables ou confirmés de CHIKUNGUNYA, DENGUE et ZIKA	Date d'application :

Circuit de validation :

	Rédacteur	Vérificateur	Approbateur
Nom(s)	Dr REYNAUD	EOH	CLIN
Signature			
Date	10/05/2019	10/05/2019	15/05/2019

Validation qualité le :

Processus de rattachement :

Révisions :

Version - date	Type de modification	Modifications
	Suppression	
V2 2017 V3 2017	Modification	
V1 2016	Création	

Dernière révision le :

1. Objets

Identifier les cas importés probables et confirmés

Mettre en place les précautions autour d'un cas si hospitalisation

Conseiller le patient en fonction du contexte

Mettre en place des mesures entomologiques de démoustication sans délai autour des cas suite à leur signalement à l'ARS pour éviter la transmission de la maladie autour de ces cas

2. Domaine d'application :

L'établissement : personnel médical, paramédical, autre pendant la période de surveillance renforcée

3. Textes de référence :

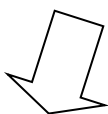
Haut conseil de Santé Publique juillet 2015

Surveillance du CHIKUNGUNYA, DENGUE et ZIKA en métropole ARS 2019

- « Moustique tigre, aedes albopictus » Ministère ARS, 2016,
- « Chikungunya Dengue Zika : voyagez en adoptant les bons gestes » Santé Publique, 2016

Description de la procédure

- **En cas de suspicion d'infection à Chikungunya ou Dengue,**
Fièvre brutale > 38°5 avec au moins 1 signe suivant : céphalée, myalgie, arthralgie, lombalgie, douleur rétro-orbitaire sans autre point d'appel infectieux
- **En cas de suspicion d'infection à Zika,**
Eruption cutanée avec ou sans fièvre avec au moins 2 signes suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgie, myalgie en l'absence d'autre étiologie
- **Devant un patient ayant séjourné en zone de circulation connue du ou des virus dans les 15 jours précédant le début des signes,**

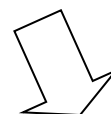


Cas suspect importé

Adresser le patient au laboratoire *après la consultation*
Recherche des 3 virus (RT-PCR à privilégier si J-10)
Accompagné de la fiche de renseignements cliniques

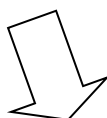
ET

Conseiller le patient en fonction du contexte
Protection individuelle contre les piqures de moustiques
Jusqu'à 7 jours après le début des signes
Rapports sexuels protégés si une infection à ZIKA est suspectée.



Cas suspect autochtone (Envisager d'autres diagnostics)

Recherche des 3 virus
Fiche de renseignements



Résultats positifs : **signalement sans délai à ARS**
Téléphone : 04 13 55 8000
Courriel : ars13-alerte@ars.sante.fr



En cas de présence IGM isolées, contrôle à J+15

Des mesures entomologiques seront mises en place suite au signalement à l'ARS
Confirmation du CNR indispensable au préalable pour un cas autochtone

1- Précautions autour du patient adulte pris en charge aux urgences :

Le patient suspect pris en charge par l'IAO est mis en en salle de confinement avec :

- Respect ++ des précautions standard,
- Installation d'un **diffuseur électrique** anti moustiques et d'une **moustiquaire** le temps de sa prise en charge aux urgences

2- Précautions autour du patient hospitalisé :

Le patient est mis en **chambre individuelle** avec :

- Le **diffuseur électrique** (faire suivre),
- Le **répulsif cutané**,
- La **moustiquaire** et sous certaines conditions un ventilateur.

Si enfant ou femme enceinte (ou en âge de procréer) : répulsif cutané, moustiquaire adaptée et diffuseur **selon l'âge et en tenant compte du contexte**.

Pour le personnel : respecter les précautions standard afin d'éviter tout AES.

Avertir l'EOH.

Information du patient et de la famille

Localisation des dispositifs

- Les diffuseurs électriques anti moustiques (avec réservoir) sont disponibles sur demande aux Urgences (dans le bureau du cadre) ou auprès de l'EOH (dans le local informatique). Vérifier sur l'emballage les recommandations d'utilisation en fonction de l'âge de l'enfant (ex : marque Kapo à partir de 8 ans)
- Les répulsifs cutanés sont demandés sur prescription médicale à la pharmacie en précisant l'âge du patient ou s'il s'agit d'une femme enceinte

NB : utilisation d'un répulsif cutané

A base de la molécule DEET, le répulsif cutané est contre indiqué chez la femme enceinte mais peut s'utiliser d'après les recommandations de l'AFSSAPS BEH 2008 dès l'âge de 30 mois à la concentration max de 35 et d'après le Haut Conseil de la Santé Publique et le CDC dès l'âge de 2 mois à la concentration max de 30% et d'après Le Groupe de Pédiatrie Tropicale (Données 2007) dès l'âge de 6 mois à la concentration max de 35%.

A base de la molécule IR 35/35, le répulsif cutané est autorisé chez la femme enceinte et peut s'utiliser d'après Recommandations de l'AFSSAPS, BEH 2008 dès l'âge de 30 mois à la concentration max de 35% et d'après le Groupe de Pédiatrie Tropicale (Données 2007) dès l'âge 12 mois à la concentration max de 20%.

3- Précautions autour du patient non hospitalisé:

Informé et tracer dans le dossier patient :

- L'indication de répulsif cutané,
- Les conseils d'usage de moustiquaires et d'un diffuseur d'insecticide à domicile
Attention : contre-indication de certains répulsifs pour les femmes en âge de procréer.
- La Protection des berceaux des bébés par une moustiquaire adaptée.
- La protection pour les rapports sexuels si une infection à virus Zika est suspectée.
- L'éviction de tous les récipients de stockage d'eau stagnante au domicile