

Guide pour les équipes de santé en Tunisie

Prise en charge d'un patient en investigation H5N1

Un sujet doit faire l'objet d'une investigation si

Fièvre $>38^{\circ}\text{C}$ avec toux associée

à une dyspnée et/ou des infiltrats pulmonaires

a eu dans les 10 jours précédents l'apparition des signes

et a été dans une exposition considéré à risque

Rester dans le cadre défini et pas de surenchère

Une exposition à risque (1) ::

- une exposition à des **prélèvements biologiques infectés**;
- Ou une exposition à des **volailles infectées** ;
- Ou un séjour dans une région d'épizootie de virus H5N1

Une exposition à risque (2) :

- **Ou présence dans un local où des volailles infectées ont été confinées** durant les 6 dernières semaines ;
- **Ou un contact à moins d'un mètre avec des oiseaux migrateurs** (vivants ou morts), ou leurs déjections ;
- **Ou un contact avec un sujet infecté ou présumé infecté** par le virus H5N1

Confirmation d'un cas humain de grippe H5N1

Prélèvements sanguins
Oropharyngés

Confirmation H5N1 par PCR

Laboratoire à Tunis

Laboratoire de virologie
Hôpital Charles Nicole

Manoeuvre très risquée

Prise en charge sur place :

- **Réduire le contact** du sujet avec d'autres personnes
- Demander au sujet de se **désinfecter les mains**
- lui faire porter un **masque chirurgical**.
- Si le sujet a été examiné ou touché, l'examineur doit procéder à la même **asepsie des mains**.
- Relever la liste des personnes co-exposées

Ne pas envoyer le sujet vers les équipes d'intervention

Prise en charge sur place :

- **Réduire le contact** du sujet avec d'autres personnes
- Demander au sujet de se **désinfecter les mains**
- lui faire porter un **masque chirurgical**.
- Si le sujet a été examiné ou touché, l'examineur doit procéder à la même **asepsie des mains**.
- Relever la liste des personnes co-exposées

Amener les équipes d'intervention au sujet

Prise en charge sur place :

Rassurer le sujet et l'Informer

« qu'il est **peut être** porteur d'une forme de grippe **très contagieuse** et qu'une action va être entreprise pour confirmer l'infection, la **traiter** et **protéger son entourage** »

Prise en charge à l'hôpital :

- Le **patient** est placé en **chambre individuelle** (regroupement uniquement si nécessaire); il est muni d'un **masque chirurgical**;
- ses déplacements sont limités et lorsqu'il se déplace il porte une protection respiratoire individuelle.
- Le **personnel soignant** porte une **protection respiratoire individuelle** lorsqu'il s'approche du lit du patient, à moins d'un mètre.

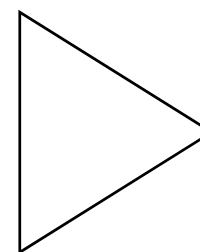
Prise en charge à l'hôpital :

- Les visites réduites au **strict minimum**
- Toute personne entrant dans la chambre doit porter un **masque chirurgical** en les avisant de **ne pas approcher le patient au moins d'un mètre.**
- Assurer une **aération régulière** de la pièce
- S'assurer de **l'hygiène rigoureuse des main**

Prise en charge à l'hôpital :

Des objets courants du sujet (serviettes, couverts, linge, ustensils, etc.)
laver au savon et à l'eau chaude
par un personnel muni de double gants et d'un masque de soins.

**Les déchets ménagers
et les masques chirurgicaux**



Prise en charge à l'hôpital :

**L'utilisation des masques
concentrateurs d'oxygène et
des nébuliseurs est
formellement interdite.**



En cas de besoin l'oxygénothérapie doit se faire avec masque ou lunettes.

Prise en charge à l'hôpital :

Pour soins rapprochés (< 1m) :

Protection respiratoire individuelle : **Masque FFP2**

Pour actes à risque :

Prélèvement oropharyngé, intubation, fibroscopie, VNI

Masque FFP3

Le traitement anti-viral :

- **Le virus H5N1 responsable de l'épizootie actuelle est hautement résistant à l'amantadine et à la rimantadine ; contrairement à celui de 1997.**

Les traitements ayant un intérêt sont **l'oseltamivir (Tamiflu®) et le zanamivir (Relenza®).**

Le traitement anti-viral :

- **Tamiflu : réduit la durée de la réplication virale si administré dans les 48 heures.**
- **Stade plus tardif ?**

Le traitement anti-viral :

- **Pour > 13 ans :**
150 mg par jour en deux prises
pendant 5 jours
- **Non indiqué pour enfants <1 an.**
- **Durée du traitement allant de 7 à 10 jours.**

Le traitement anti-viral :

- **En cas d'infection sévère :**

**Augmentation de la dose quotidienne ou de la durée
de traitement**

- **A partir de 300 mg par jour : Effets secondaires**

Conclusion

- Phase pré-pandémique ; Pas de Panique
- Virus non adapté à l'homme
- Rôle :
 - Détecter
 - Rassurer
 - Se Protéger : APR



En mémoire du Dr Carlo Urbani