

FICHE TECHNIQUE EBOLA N° 1

CONDUITE A TENIR DANS LE CADRE DE LA PRISE EN CHARGE DE LA FIEVRE HEMORRAGIQUE A VIRUS EBOLA

Devant un cas suspect ou confirmé (selon la définition des cas de la fiche technique N° 2), après renforcement des précautions d'hygiène standard et complémentaires (lavage mains, port de gants, port de masque) **la conduite à tenir est la suivante :**

1. Isolement de tous les cas suspects en chambre individuelle dans la structure
2. Prélèvement des cas suspects au niveau de la structure où ils sont isolés, conditionnement du prélèvement et acheminement à l'Institut Pasteur de Dakar de manière sécurisée, sous triple emballage conventionnel. Si le SAMU a une équipe technique sur place, il procède au prélèvement, dans le cas contraire il diligente le dit acte. **Dans tous les cas le prélèvement et l'acheminement au niveau de l'IPD relève de la responsabilité du SAMU.**
3. traitement symptomatique des cas suspects (réhydratation, supplémentation en électrolytes, antipyrétiques, antiémétiques, transfusion sang et dérivés, oxygénation, amines vasoactives, vitamineK, étamsylate)
4. appliquer des précautions de contrôle de l'infection pour éviter tout contact direct non protégé avec le sang ou les fluides corporels lors de l'administration de soins aux patients suspects ou confirmés de fièvre Ebola (lavage des mains avant et après soins patients, port de gants, port d'Equipement de Protection Individuelle(EPI), protection faciale pour éviter des projections dans les yeux, le nez ou la bouche)
5. restreindre le personnel de soins en contact avec les cas suspects
6. le personnel de soins doit être affecté exclusivement à la zone d'isolement des cas et ne doit pas intervenir en dehors de cette zone
7. limiter le nombre de visiteurs autorisés à accéder au patient vérifier que tous les visiteurs disposent de l'EPI et des informations relatives à son utilisation et aux précautions standard d'hygiène
8. enlever l'EPI avec précautions pour éviter tout contact entre les parties souillées et le visage lors de la sortie de la zone d'isolement ou d'isolation
9. élimination des déchets biomédicaux dans des containers adaptés et respecter les procédures de sécurité et d'hygiène

10. identifier les contacts des cas, les investiguer et catégoriser les contacts : cf. tableau 1 en annexe et fiche de suivi des contacts
11. désinfection des corps et conditionnement dans les sacs mortuaires par l'Equipe de Gestion des Dépouilles au niveau de la morgue de l'unité d'isolement. Enterrement par les sapeurs-pompiers assistés par la croix rouge et désinfection ou incinération de tous objets du défunt
12. mettre en œuvre des actions de santé publique : notification, surveillance, mesures de contrôle des contacts, prévention de la transmission dans les structures et dans la communauté

Contact de l'équipe du SAMU national : 1515, 77 740 93 43, 77 253 97 73 ou 77 253 97 70

Merci d'accorder l'attention requise à toutes les étapes énumérées dans cette fiche.

Tableau 1- Catégorisation des contacts d'un cas suspect ou confirmé d'infection à virus Ebola

Catégorie de risque	Description
Non défini	pas de certitude de contact
Absence de risque (Catégorie 1)	pas de contact avec le cas suspect Symptomatique ni avec ses fluides corporels. Contact occasionnel,(partage de chambre avec le cas suspect, sans contact direct avec ses fluides corporels ni autre matériel potentiellement contagieux
Risque faible (Catégorie 2)	Contact direct avec le cas suspect symptomatique tels que soins médicaux ou infirmiers de routine, tenir des échantillons cliniques ou de laboratoire (mais pas les fluides corporels) et porter un équipement de protection individuelle de manière adéquate
Risque élevé (Catégorie 3)	Exposition non protégée de la peau et des muqueuses à du sang ou des fluides corporels potentiellement infectés présents sur le cas suspect, les habits et les draps ceci inclut de tenir des échantillons cliniques ou de laboratoire sans protection, l'exposition des muqueuses à des projections, une blessure par aiguille, les contacts intimes