



Ministère chargé de la santé
Direction de la santé
Infection à nouveau coronavirus (2019-nCoV)
Conduite à tenir à destination des soignants

Une alerte sanitaire a été déclarée par l'OMS suite au cas de pneumopathies rapportés en Chine, dans la ville de Wuhan, et liées à un nouveau coronavirus (le 2019-nCoV), jamais observé auparavant chez l'Homme.

Dans ce contexte, il est essentiel que dès le premier contact d'un patient suspect avec le système de soins, soit organisé par les premiers soignants, le recours rapide à l'expertise clinique et épidémiologique **en appelant le Centre 15, après application stricte des mesures de protection**, tout en recherchant les diagnostics alternatifs les plus probables.

Patient suspect (<14 jours après exposition) ET exposition compatible ► Contacter le Centre 15

► **Dépister = Protéger**

Tableau clinique : signes cliniques d'infection respiratoire basse, *a fortiori* si signes de gravité.

► **Exposition à risque :**

- Voyage ou séjour en Chine
- ou contact étroit ou co exposition avec un cas confirmé de 2019-nCoV
- ou travail/séjour dans un hôpital avec cas confirmés de 2019-nCoV.

► **Sans négliger le diagnostic alternatif** afin de débiter un éventuel traitement anti-infectieux probabiliste d'autant que co-infections possibles. (oseltamivir, antibiotique, etc.)

Autres causes d'infections respiratoires et/ou de fièvre au retour d'un séjour en Asie :

- Grippe ou autre virose respiratoire (VRS, adénovirus, etc.)
- Pneumopathie bactérienne (légionelle, mycoplasme, Chlamydia, voire pneumocoque)
- Autres infections : arboviroses, encéphalite japonaise, salmonellose, Hantavirus, paludisme

Protéger ► Toux + Fièvre = **MASQUE ; mesures à mettre en place dès suspicion d'un cas**

► **Patient** : port de masque chirurgical, solutions hydro-alcooliques (SHA) et isolement en chambre individuelle.

► **Soignant** : précautions standard renforcées « Air » et « Contact » → SHA, masque de type FFP2, sur-blouse à usage unique, gants non stériles à usage unique, lunettes de protection (en cas de soins susceptibles de générer des aérosols)

► **Identification des personnes contacts et des personnes co-exposées en lien avec le Bureau de la veille sanitaire.**

Prendre en charge le patient en lien avec le Centre 15

► **Recherche de signes de gravité et d'éventuelles comorbidités.**

► **Traitement symptomatique après avis du Centre 15.** Il n'existe pas de traitement spécifique validé

► **Uniquement si le Centre 15 le demande, prélèvements microbiologiques à transmettre à votre laboratoire de référence** : tractus respiratoire supérieur, ET si possible respiratoires profonds, et plasma (voir page 3).

Alerter le Bureau de veille sanitaire (BVS)

► **Alerter le BVS de toute suspicion clinique d'infection à 2019-nCoV**

Email : veille@sante.gov.mg

Tél : 40 48 82 01

Télécopie : 40 48 82 12

Astreinte de veille sanitaire : 87 70 65 02 (*uniquement hors des horaires d'ouverture du BVS*)





Questions clés pour les soignants de première ligne dans le cadre des infections à 2019-nCoV



1. Quel est le motif de la consultation ?

2. Le patient a-t-il de la fièvre et des signes respiratoires ?

- ▶ *Température prise et $\geq 38^{\circ}\text{C}$?*
- ▶ *Fièvre depuis quelle date ?*
- ▶ *Toux, dyspnée ?*



**Fièvre + Toux =
MASQUE pour le patient**

Et précautions renforcées pour les soignants (désinfection des mains par SHA)

3. Le patient a-t-il un tableau compatible avec une infection à 2019-nCoV ? Une pathologie sous-jacente ?

→ **Evaluation en collaboration avec le Centre 15**

- ▶ *Symptômes en faveur d'une atteinte des voies aériennes basses, pouvant aller jusqu'à l'insuffisance respiratoire aigüe ?*
- ▶ *Immunodépression / maladie chronique notamment des voies respiratoires ?*

4. Le patient revient-il de la zone de circulation du virus depuis moins de 14 jours ?

- ▶ *Si oui, préciser le lieu du séjour*
- ▶ *Si oui, préciser les dates du séjour*

NB : voir la définition de cas sur le site de SpF :

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/cas-de-pneumonies-associees-a-un-nouveau-coronavirus-2019-ncov-a-wuhan-en-chine>





Uniquement si le Centre 15 le demande (« cas possible 2019nCoV »)
Recommandations relatives aux prélèvements microbiologiques
à transmettre à votre laboratoire de référence ILM

Prélèvements à réaliser pour la réalisation d'une RT-PCR 2019-nCoV
uniquement à la demande du Centre 15 (« cas possible 2019nCoV »)

▪

Analyse concernée	Conditions de réception	
	Prélèvement accepté	Délai préconisé entre le prélèvement et la prise en charge au laboratoire
2019-nCoV RT-PCR	Écouvillonnages nasopharyngé + oropharyngé ► Milieu UTM ou équivalent pour écouvillons	Délai préconisé : - ≤ 5 jours à +4°C - > 5 jours à -70°C (recommandations OMS du 17/01/2020)
	Aspirations nasopharyngées, endotrachéales, expectorations ► Tube stérile	Délai préconisé : - 48 h à +4°C - > 48 h à -70°C (recommandations OMS du 17/01/2020)
	LBA ► tube stérile	

▪ **Conditions d'acheminement des échantillons au laboratoire**

- Circuit habituel en glacière.
- Échantillons **en triple emballage** (Contenant + double « pochette kangourou » de préférence + glacière).
- Acheminement à +4°C.
- Pochette clairement identifiée avec la mention « **Suspicion de coronavirus** » de telle sorte qu'il n'y ait pas de retard à la prise en charge au laboratoire et que la manipulation des échantillons soient effectuées dans des conditions de biosécurité renforcées.
- Les tubes de sang et les prélèvements respiratoires doivent être mis dans des pochettes séparées.

Numéro d'astreinte des biologistes de l'Institut Louis Malardé (ILM) : 87.78.87.44.

