

Cas 1

Identité du Malade :

Homme, 45 ans, Guinéen , vivant dans la région depuis 20 ans

Signes cliniques:

Fièvre de 40°C depuis hier
pas d'autres symptômes

Autres informations :

Le malade était en contact avec son frère mort d'Ebola pendant sa dernière visite il y a 4 semaines en Guinée

Informations complémentaires pour les formateurs

Questions à poser :

- Quand exactement est-il revenu de Guinée ?
- Quand exactement son frère est-il décédé ?
- Quand exactement est-ce qu'il était en contact avec son frère ?
- Au moment du contact, est-ce que son frère était en bonne santé, malade ou déjà décédé ?
- Quel genre de contact est-ce qu'il a eu avec son frère ? Est-ce qu'il l'a touché, soigné, lavé ?

Est-ce qu'il s'agit d'un cas suspect ?

- Le malade remplit la définition de cas suivante : Forte fièvre d'apparition brutale + contact avec un cas confirmé d'Ebola. → suspect
- Si l'intervalle entre le contact avec le frère et le début de la fièvre peut être déterminé avec plus d'assurance et dépasse sûrement 21 jours, la suspicion peut être infirmée. Dans le doute, il vaut mieux être prudent.

La conduite à tenir :

- Garder la distance (> 2 mètres)

Si suspicion maintenue

- Mettre le malade en isolement provisoire
- Faire appel à l'équipe d'intervention rapide

Si suspicion non maintenue

- Instaurer un traitement anti-palustre et antibiotique
- Suivre l'évolution de la fièvre

Messages à retenir :

- Devant des personnes originaires des zones épidémiques, ce qui compte sont les voyages récents.
- Ne vous fiez pas aux informations relatives aux intervalles de temps données premièrement. Prenez le temps de les vérifier (4 semaines peuvent facilement correspondre à 3 semaines en réalité).

Cas 2

Identité du Malade :

Femme, 35 ans

Signes cliniques:

Elle a des hoquets et de la diarrhée.

Pas d'autres symptômes

Autres informations :

Avait un visiteur du Liberia il y a 2 semaines qui avait une fièvre et est parti après.

Informations complémentaires pour les formateurs

Questions à poser :

- Quand est-ce que sa maladie a commencé ?
- Est-ce qu'elle a pris des médicaments qui baissent la fièvre (paracétamol, novalgin, aspirine) ?
- Qu'est devenu le visiteur du Libéria ?

Est-ce qu'il s'agit d'un cas suspect ?

- En absence de fièvre, à priori il ne s'agit pas d'un cas suspect. Mais :
- Jusqu'à preuve du contraire, le visiteur du Libéria peut être considéré comme cas probable (cliniquement malade et a disparu sans confirmation de laboratoire). Donc, la malade est un sujet contact.

La conduite à tenir :

- Traitement symptomatique de la diarrhée.
- En tant que sujet contact, surveiller la température deux fois par jour pendant 21 jours.

Messages à retenir :

- Dans l'interrogatoire, ne pas oublier de demander après des visiteurs malades.
- Quand il est impossible d'établir des liens épidémiologiques confirmés, il est plus sûr de partir du principe qu'il y a eu contact.
- Attention : La patiente se peut présenter sans fièvre à cause des antipyrétiques. Donc même sans fièvre il peut s'agir d'un cas suspect. Ne pas exclure la diagnose d'Ebola prématurément.

Cas 3

Identité du Malade :

Femme, 24 ans, allaitant un bébé de 5 mois.

Signes cliniques:

Fièvre élevée d'apparition brutale, céphalées, vomissement, diarrhée non sanglante.

Autres informations :

Elle est retournée du Libéria il y a une semaine où elle était à un enterrement.

Informations complémentaires pour les formateurs

Questions à poser :

- Quand est-ce que sa maladie a commencé ?
- Quand exactement est-elle revenue du Libéria ?
- Quand exactement était l'enterrement et quel était sa proximité du défunt/de la défunte ?
- Quelle était la cause du décès ?
- Est-ce que le bébé présente des signes de maladie ?

Est-ce qu'il s'agit d'un cas suspect ?

- Oui. La malade présente une fièvre à début brutale avec 3 symptômes évocateurs et possiblement un lien épidémiologique.

La conduite à tenir :

- Garder la distance (> 2 mètres)
- Mettre la malade en isolement provisoire
- Faire appel à l'équipe d'intervention rapide
- Isoler le bébé et le surveiller/soigner en équipement de protection simple

Messages à retenir :

- Dans le couple mère-enfant, on peut trouver un des deux ou tous deux infectés. Pour protéger l'enfant s'il n'est pas encore contaminé, il faut le séparer de sa mère infectée.

Cas 4

Identité du Malade :

Homme, 65 ans, habite dans un village de la région

Signes cliniques:

Se présente avec des saignements inexpliqués de la bouche,

Pas de fièvre

Pas d'autres symptômes

Autres informations :

N'a jamais voyagé, pas des visiteurs

Informations complémentaires pour les formateurs

Questions à poser :

○

Est-ce qu'il s'agit d'un cas suspect ?

○ Non.

La conduite à tenir :

○ Examiner et soigner.

Messages à retenir :

- Ne pas paniquer devant une hémorragie, surtout en absence d'autres symptômes. Poser d'abord les questions complémentaires pour établir un lien épidémiologique avec un cas de MVE.

Cas 5

Identité du Malade :

Jeune fille, 15 ans

Signes cliniques:

Perte d'appétit, fièvre, touse

Autres informations :

A visité son frère il y a une semaine, qui travaille dans une mine en Guinée. Elle dit qu'elle n'était pas proche d'une personne malade. Elle a peur d'être enceinte car elle a eu des rapports sexuels avec un collègue de son frère.

Informations complémentaires pour les formateurs

Questions à poser :

- Quand est-ce que sa maladie a commencé ?
- Quand est-ce qu'elle est revenue de Guinée ?
- Dans quelle région de la Guinée est-ce qu'elle a séjournée ?
- Quel genre de contact a-t-elle eu en Guinée (rapport sexuel) ?
- Par quel moyen de transport est-elle revenue ? Est-ce qu'il y a eu des malades parmi les voyageurs ?
- Le collègue de son frère – est-ce qu'il a ou avait d'Ebola ?

Est-ce qu'il s'agit d'un cas suspect ?

- Oui. La fille présente de la fièvre avec un seul autre symptôme évocateur (anorexie) et possiblement un lien épidémiologique. Et si le collègue du frère a été guéri d'Ebola ?

La conduite à tenir :

- Isoler la malade
- Instaurer un traitement anti-palustre et antibiotique
- Faire appel à l'équipe d'intervention rapide

Messages à retenir :

- L'interrogatoire chez des adolescentes peut être délicat surtout s'il s'agit de l'histoire sexuelle.
- Penser à la possibilité de la transmission d'Ebola par voie sexuelle, même après guérison.