



ePROTECT 2018



Organisation
mondiale de la Santé

Cours de pré-déploiement pour le
personnel de l'OMS répondant aux
épidémies du virus Ebola.

HEALTH
EMERGENCIES
programme

Avertissement

Les appellations employées dans cette publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'OMS aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les lignes en pointillés sur les cartes représentent des frontières approximatives pour lesquelles il n'y a peut-être pas encore d'accord complet.

La mention de sociétés spécifiques ou de produits de certains fabricants n'implique pas qu'ils sont approuvés ou recommandés par l'OMS de préférence à d'autres de nature similaire qui ne sont pas mentionnés. Sauf erreurs et omissions, les noms de produits propriétaires se distinguent par des lettres majuscules initiales.

Toutes les précautions raisonnables ont été prises par l'OMS pour vérifier les informations contenues dans cette publication. Toutefois, le matériel publié est distribué sans garantie d'aucune sorte, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation du matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'OMS ne peut être tenue responsable des dommages résultant de son utilisation.

Introduction

- Ce cours d'apprentissage a pour objectif de fournir l'information de base nécessaire au déploiement en toute sécurité lors d'une intervention en cas de flambée d'Ebola (EVD).
- Tous les employés, quelle que soit leur expérience, sont invités à lire et à réfléchir sur le matériel de cours et les autres sources d'information fournies ici.
- Selon votre rôle et votre affectation dans la réponse, il se peut que vous deviez suivre d'autres cours d'auto-apprentissage ou des formations en face à face.

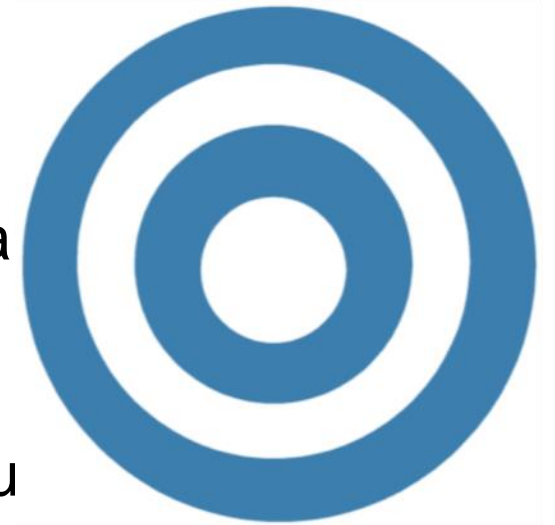
Introduction

- Suivre d'autres cours d'auto-apprentissage ou des formations en face à face.
- Les informations contenues dans le présent document sont fournies de bonne foi sur la base des dernières directives techniques et opérationnelles disponibles au moment de la publication. Des formations et des séances d'information actualisées seront mises à disposition au fur et à mesure que de nouvelles informations seront disponibles.
- Pour de plus amples renseignements sur la formation et l'apprentissage liés à la réponse et à l'état de préparation à Ebola, veuillez communiquer avec : outbreak.training@who.int

Objectifs d'apprentissage

À la fin de ce cours d'apprentissage, vous serez en mesure de :

1. Décrire les signes, les symptômes et la transmission de la maladie d'Ebola et énumérer les mesures de prévention et de contrôle.
2. Utiliser les précautions appropriées de prévention et de contrôle des infections pour vous protéger contre le virus Ebola et rester en bonne santé pendant votre mission.
3. Protéger votre santé avant, pendant et après le déploiement.
4. Décrire la procédure à suivre en cas de maladie (liée ou non au virus Ebola) et/ou d'exposition accidentelle au virus Ebola, et énumérer les principes de l'évacuation médicale et des soins de suivi
5. Reconnaître et gérer le stress





Ce que vous devez savoir sur la maladie d'Ebola



Organisation
mondiale de la Santé

Module 1

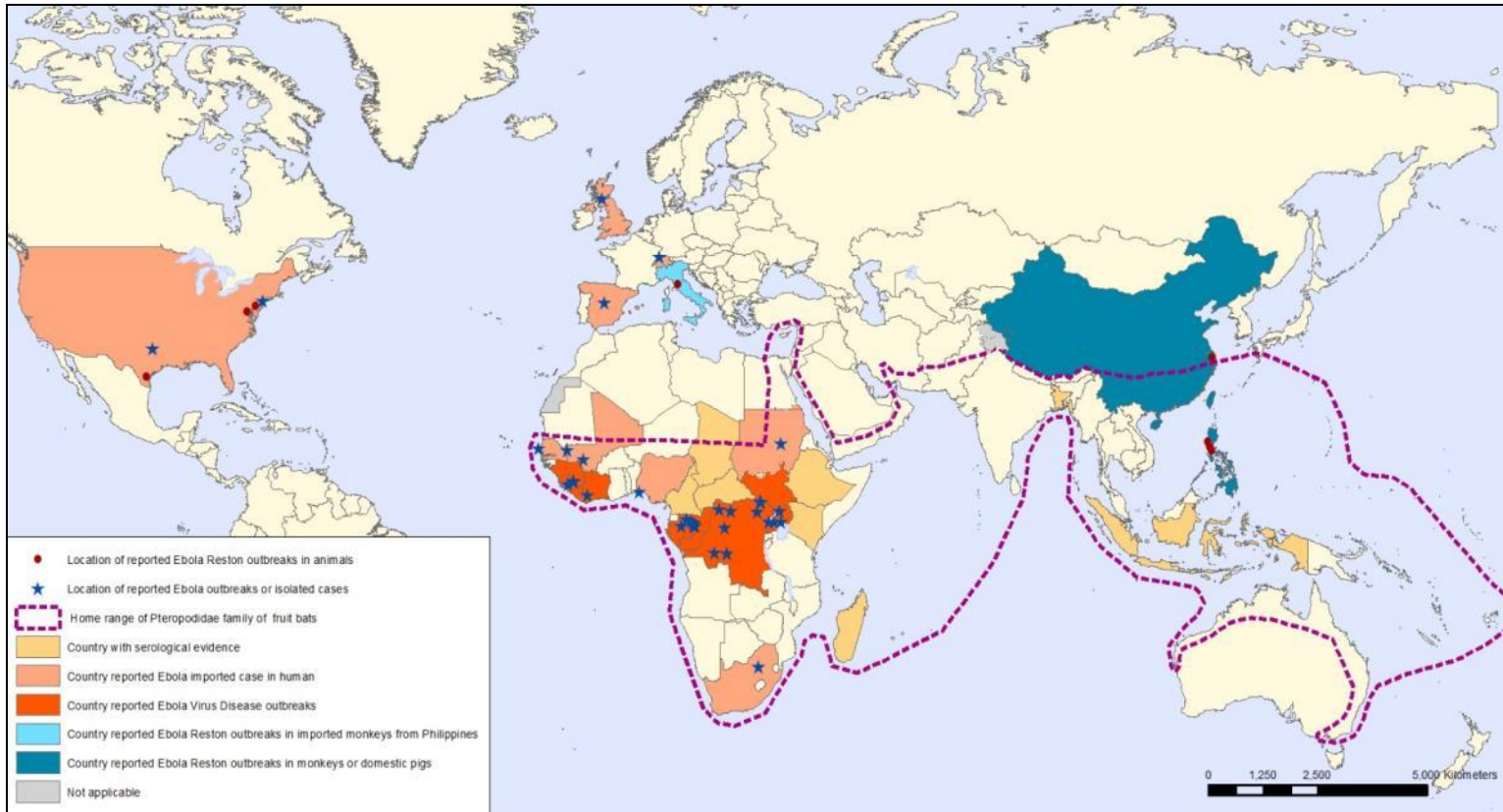
HEALTH
EMERGENCIES
programme

La Maladie d'Ebola (EVD)

- Le virus se transmet à l'homme à partir des animaux sauvages et se propage ensuite dans les populations par transmission interhumaine.
- La maladie d'Ebola est une maladie grave, souvent mortelle chez l'homme.
 - Le taux de létalité moyen est d'environ 50%.
 - Les soins de soutien précoces axés sur la réhydratation et le traitement symptomatique améliorent les taux de survie.
- Cinq espèces ont été identifiées chez Ebolavirus. Parmi elles, Zaïre, Bundibugyo, et Soudan ont été associées à d'importantes flambées Afrique.



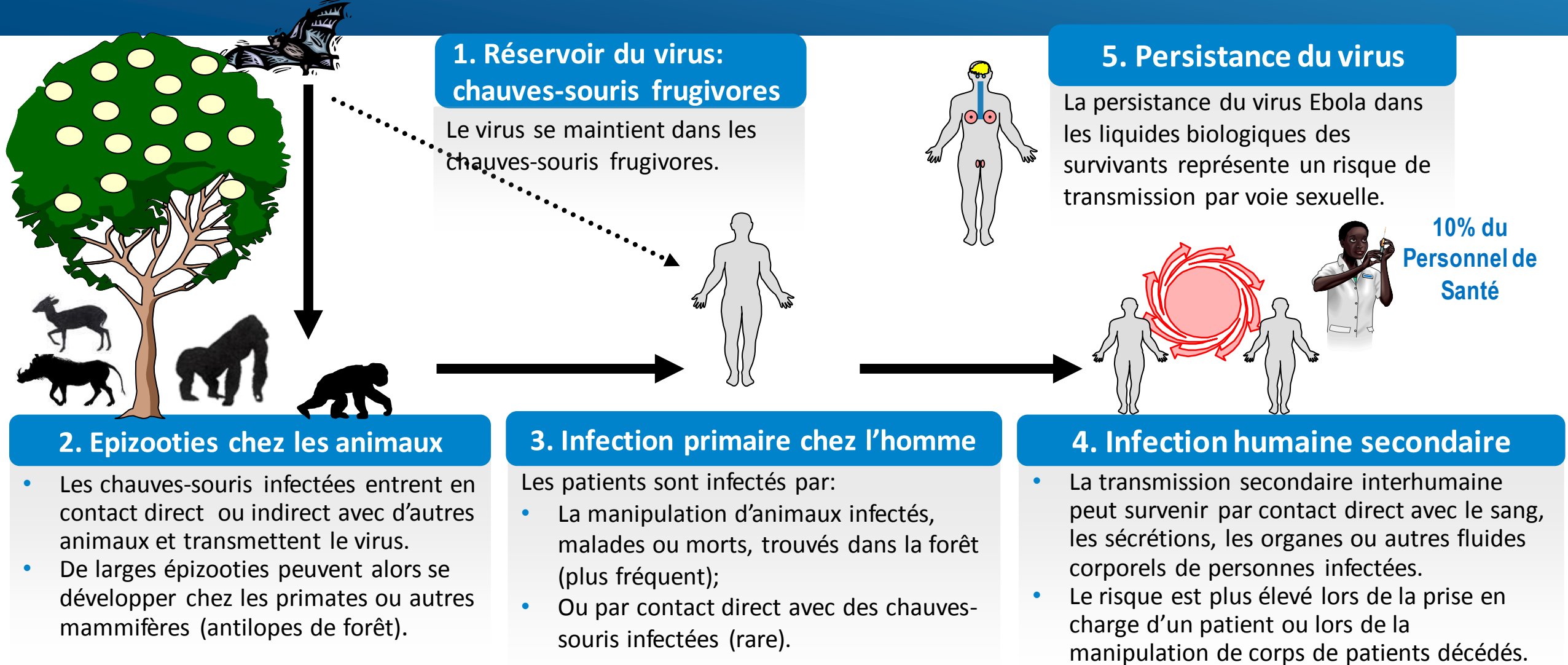
Distribution géographique d'Ebola



- La maladie d'Ebola a été identifiée pour la première fois en 1976, lors de 2 flambées simultanées au Soudan du Sud et en République démocratique du Congo.
- Depuis 1976, 25 flambées d'Ebola ont eu lieu, principalement en Afrique Centrale.
- La flambée d'Ebola en Afrique de l'Ouest en 2014-2016 a été la plus large et la plus complexe.

Carte disponible : http://www.who.int/csr/disease/ebola/global_ebolaoutbreakrisk_20150316.png?ua=1

Transmission du virus Ebola



Caractéristiques cliniques de la maladie d'Ebola

- La période d'incubation varie de 2 à 21 jours.
- Seules les personnes ayant des symptômes sont contagieuses.
- Les premiers symptômes sont une fatigue fébrile à début brutal, des douleurs musculaires, des céphalées et un mal de gorge.
 - Peut ressembler à d'autres maladies fébriles, par exemple le paludisme.
- Ils sont suivis de vomissements, de diarrhée, d'une éruption cutanée, de symptômes d'insuffisance rénale et hépatique et, dans certains cas, d'hémorragies internes et externes

POINTS CLÉS À SAVOIR SUR EBOLA

SYMPTOMES



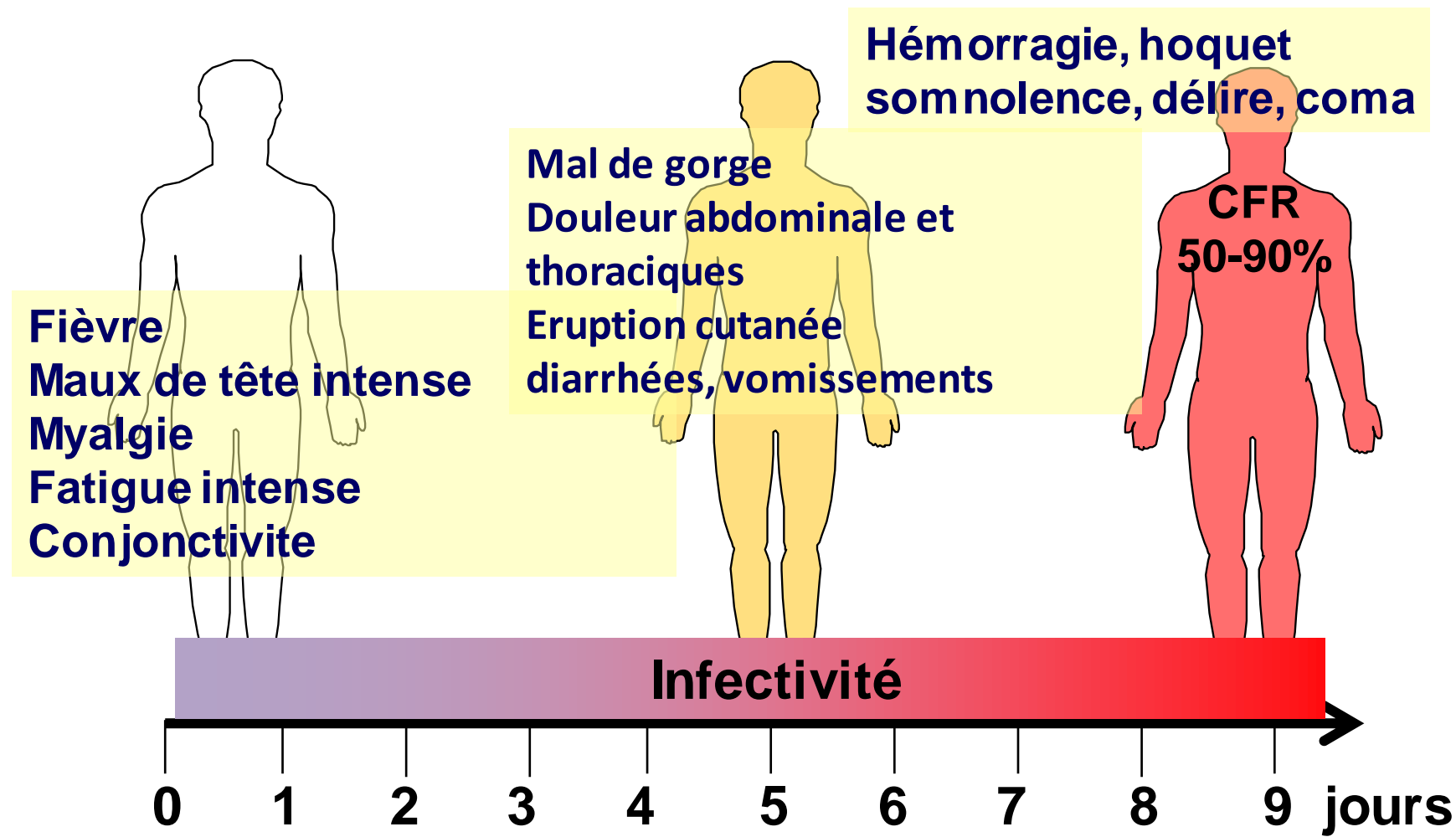
Fièvre, faiblesse, douleurs musculaires, mal de tête, mal de gorge, suivi par des vomissements, diarrhées et saignements



38°C
100.4°F



Maladie d'Ebola : Evolution des symptômes



Comment se transmet la maladie d'Ebola ? (1)

- Le virus se propage d'une personne à l'autre par l'intermédiaire de :
 - Contact direct (par la peau cassée ou les muqueuses) avec le sang, les sécrétions, les organes ou autres fluides corporels des personnes infectées. Parmi les liquides corporels infectés, les plus infectieux sont le sang, les fèces et les vomissements.
 - Contact avec des surfaces et des matériaux (p. literie, vêtements) contaminés par ces liquides.
- La transmission peut se produire par des blessures piquées d'aiguille lors de la prise en charge d'un patient malade ou d'un échantillon clinique.




Comment se transmet la maladie d'Ebola ? (2)

La maladie d'Ebola ne se propage pas par contact occasionnel (voir la diapositive précédente).

Le risque d'infection par le virus Ebola est minime si vous n'avez pas été en contact étroit avec les fluides corporels d'une personne malade ou décédée de la maladie d'Ebola.

*contact with
bodily fluids*



Comment se transmet la maladie d'Ebola ? (3)



WHO /A.Bhatiasevi

Les gens ne sont pas contagieux jusqu'à ce qu'ils développent des symptômes.

- Le virus se multiplie dans l'organisme avant que les symptômes ne se développent.
- Les personnes deviennent contagieuses lorsque les symptômes apparaissent.

Diagnostic de la maladie d'Ebola

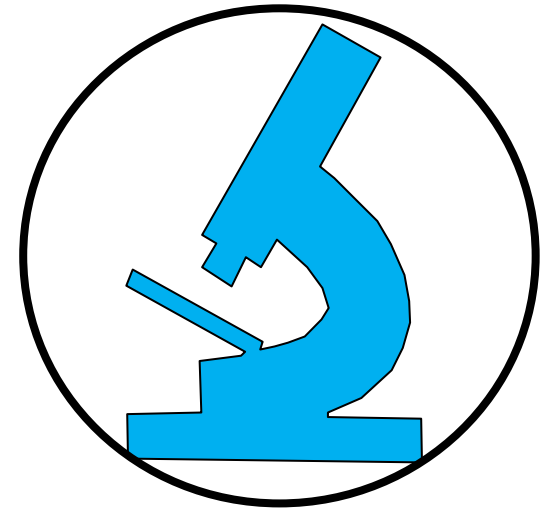
- Les symptômes sont peu spécifiques rendant le diagnostic clinique souvent difficile.
- Le diagnostic différentiel comprend les autres fièvres hémorragiques virales, la fièvre jaune, le paludisme, la fièvre typhoïde, la shigellose, et d'autres maladies virales et bactériennes.
- L'historique de la maladie est essentiel et on doit chercher:
 - Contact avec un animal malade ou mort
 - Contact avec un patient suspect, probable ou confirmé Ebola



Diagnostic en laboratoire de la maladie d'Ebola

Tests pour Ebola :

- RT-PCR **pour le diagnostic définitif dans les maladies aiguës**
- IgG et IgM ELISA **pour le diagnostic rétrospectif chez les patients en convalescence**
- Tests de détection rapide de l'antigène : **tests de dépistage des maladies aiguës (confirmation requise)**



La liste des diagnostics approuvés par l'OMS pour l'évaluation des utilisations d'urgence et la procédure d'inscription (EUAL) est disponible ici : http://www.who.int/medicines/ebola-treatment/emp_ebola_diagnostics/en/

La manipulation et le traitement des échantillons nécessite **des laboratoires convenablement équipés dans des conditions maximales de confinement biologique** et le personnel chargé de la collecte des échantillons devrait être formé.

Traitement de la maladie d'Ebola



- Soins intensifs précoces et agressifs: surveiller l'équilibre des liquides et des électrolytes, la fonction rénale, la pression artérielle; oxygénation, et réhydratation prudente.
- Traitements médicamenteux symptomatiques : analgésiques, antiémétiques pour les vomissements, anxiolytiques pour l'agitation, + /- antibiotiques et/ou antipaludiques.
- Soutien et services psycho-social.

Éléments essentiels pour le contrôle de la maladie d'Ebola

Investigation des cas

Prise en charge clinique des patients

**Leadership
national**

Mesures de prevention dans les communautés et en milieu médical

Stratégie générale de lutte contre les flambées d'Ebola

- Conduire des évaluations des pratiques sociales et culturelles
- Communication formelle et informelle
- Engager les personnes influentes
- Prendre en compte les inquiétudes des communautés

**Interventions
comportemental
es et sociales**

Média
s

**Soutien
psycho-
social**

Coordination

**Prise en charge
clinique**

Aspects
éthiques

- Triage
- Soins dispensés avec du matériel de protection
- Lutte contre l'infection
- Organisation des funérailles
- Essais cliniques
- Comité d'éthique

**Vaccin Ebola accès compassionnel
Equipe de mise en œuvre**

- Sécurité, police
- Hébergement, nourriture
- Équipes mobiles de mobilisation sociales et épidémiologiques
- Financement, salaires
- Véhicules de transport

Logistique

Contrôle des
vecteurs et des
réservoirs dans
la nature

**Enquête
épidémiologique,
surveillance
et laboratoire**

- Dépistage actif des cas
- Suivi des contacts
- Collecte d'échantillons
- Tests en laboratoire
- Analyse de base de données
- Recherche de la source

Sensibilisation et engagement des communautés

- Engager les communautés pour promouvoir les comportements et pratiques désirées, y compris lors de la prise en charge des patients ou des personnes décédées.
- Fournir des informations sur la maladie et des conseils de santé exacts et opportuns.



Réduction du risque de transmission entre les animaux sauvages et l'homme

- Réduction du risque de transmission entre les animaux sauvages et l'homme par contact avec des chauves-souris frugivores ou des singes/primates infectés et par la consommation de leur viande crue.
 - Il faut manipuler les animaux avec des gants et porter d'autres vêtements de protection adaptés.
 - Les produits issus de ces animaux (sang et viande) doivent être cuits soigneusement avant d'être consommés.



Réduction du risque de transmission interhumaine

- Réduction du risque de transmission interhumaine provenant de contacts directs ou rapprochés avec des sujets présentant des symptômes d'Ebola, en particulier avec leurs liquides biologiques.
 - Il faut porter des gants et un équipement de protection individuelle adapté lorsque l'on s'occupe des malades à domicile.
 - Il faut également se laver systématiquement les mains après avoir rendu visite à des patients à l'hôpital ou après s'être occupé de malades à domicile.
 - Il faut organiser des funérailles sécurisées et dans la dignité des personnes décédées d'Ebola.



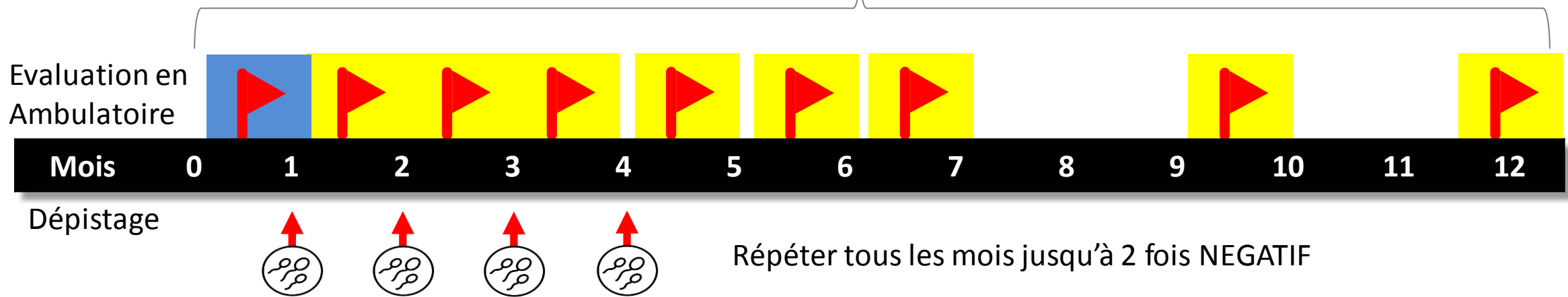
Réduction du risque potentiel de transmission sexuelle

- **Réduction du risque potentiel de transmission sexuelle**, l'OMS recommande aux hommes ayant survécu à Ebola d'avoir des pratiques sexuelles à moindre risque et de respecter les règles d'hygiène personnelle pendant 12 mois après l'apparition des symptômes ou jusqu'à ce que leur sperme soit testé Négatif par deux fois pour Ebola.

Hommes : coordonner les tests de sperme avec les séances de conseil (en commençant à la sortie de l'unité de soins d'Ebola)



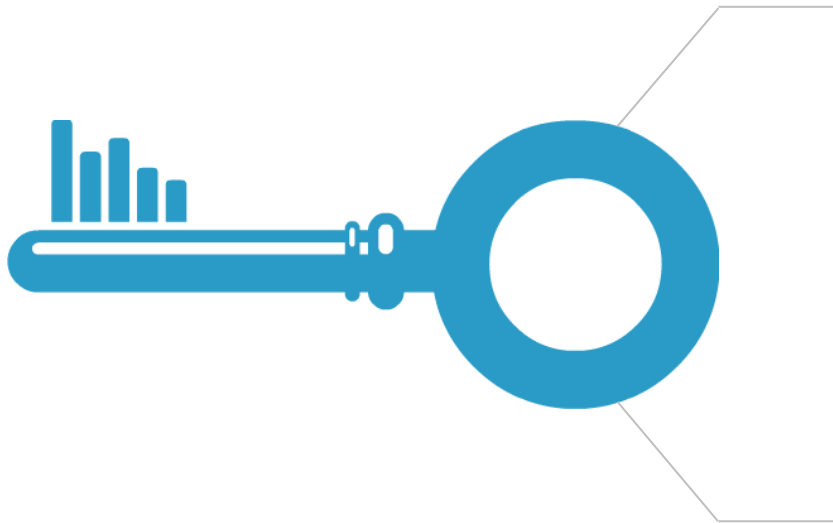
Les drapeaux rouges représentent des **Contrôles médicaux rapides** pour les signes vitaux et les signes de sévérité de la maladie



Contrôle des infections en milieu médical

- Toujours prendre les mesures de base contre les infections associées aux soins lors de la prise en charge d'un patient, quel que soit le diagnostic présumé. http://www.who.int/csr/resources/publications/EPR_AM2_FR3rA.pdf?ua=1
- Les agents de santé s'occupant de cas présumés ou confirmés d'Ebola doivent prendre des mesures supplémentaires de lutte anti-infectieuse pour éviter tout contact avec le sang ou les liquides biologiques du patient et avec les surfaces ou les matériaux contaminés comme les vêtements et le linge de lit. Lors des contacts proches (moins d'un mètre) avec les malades, ils doivent porter une protection du visage, une blouse propre, non stérile, à manches longues et des gants. http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/filovirus_infection_control/en/?ua=1
- Le personnel de laboratoire est également exposé au risque. Les échantillons prélevés pour rechercher l'infection par le virus d'Ebola doivent être manipulés par un personnel qualifié et analysés dans des laboratoires utilisant des conditions de confinement les plus rigoureuses possibles.

Principaux enjeux dans la lutte contre la maladie d'Ebola



- Difficile de diagnostiquer un patient sur la seule présentation clinique.
- Arrêter toutes les chaînes de transmission.
- Engager à temps et de façon appropriée les communautés.

Maladie d'Ebola : Recherche et Développement



Informations de l'OMS sur la maladie d'Ebola

中文 English Français Русский Español عربي

<http://www.who.int/ebola/fr/>

- Information technique
- Aide mémoire
- Bulletin d'information sur les flambées épidémiques
- Cartes
- Infographie
- Liens connexes

Maladie à virus Ebola

Le vaccin anti Ebola protège les communautés à haut risque en République démocratique du Congo

30 mai 2018 – Au cours de la semaine passée, plus de 420 personnes recensées autour des 4 cas de maladie à virus Ebola confirmés à Mbandaka ont été vaccinées. Le vaccin a aussi été administré aux agents de santé de la région. La vaccination a démarré dans d'autres zones de la province de l'Équateur où des cas ont été confirmés. Le 28 mai, la vaccination en anneau a commencé à Bikoro, à 150 kilomètres de la capitale provinciale. Cette semaine, les vaccinateurs de la Guinée et de la RDC devraient commencer la vaccination en anneau dans la zone de santé d'Iboko, qui est la plus reculée des trois zones ayant notifié des cas confirmés.

Le vaccin anti Ebola protège les communautés à haut risque en République démocratique du Congo



OMS/S. Oka



Rapports de situation sur la flambée Ebola en RDC



Principaux repères sur la maladie à virus Ebola
Informations générales, symptômes, diagnostic, transmission, traitement et vaccins



Maladie à virus Ebola: questions-réponses
Toutes les questions que vous vous posez sur la maladie à virus Ebola

Actualités

Questions-réponses

Usage compassionnel d'un vaccin expérimental dans le cadre de la flambée de maladie à virus Ebola en République démocratique du Congo
18 mai 2018

Bulletins épidémiologiques

Se protéger

La maladie à virus Ebola est bien réelle et mortelle. Mais vous pouvez vous protéger, protéger votre famille et votre communauté.

Ebola: recommandations aux personnes et aux familles

Ebola: principaux messages pour la mobilisation sociale

Informations techniques

Introduction à la maladie d'Ebola - contrôle des risques infectieux
pdf, 2.24Mb

Recommandations par catégories

Ebola: stratégie et coordination
Ebola: surveillance, recherche des contacts, laboratoires

Personne ressource



- Dr Pierre Formenty

Gestion des risques infectieux
Programme pour la gestion des situations
d'urgence sanitaire
OMS Genève
formentyp@who.int





Ce que vous devez savoir sur la prévention et le contrôle des infections



Organisation
mondiale de la Santé

Module 2

HEALTH
EMERGENCIES
programme

Prévention et contrôle de l'infection (IPC)



Les mesures de prévention et de contrôle des infections visent à assurer la protection de ceux qui pourraient être vulnérables à l'infection, tant dans la communauté en général que pendant qu'ils reçoivent des soins en raison de problèmes de santé, dans divers milieux.

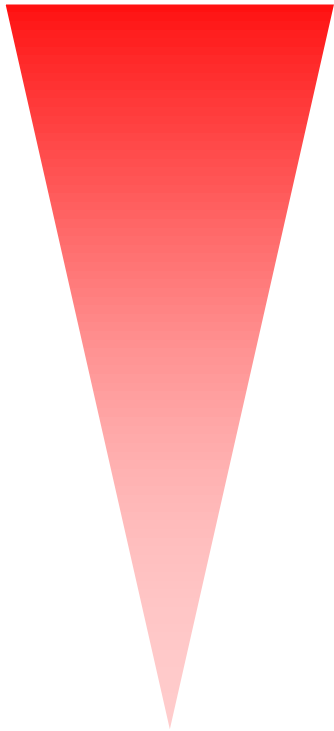
Différents milieux

- Milieux de soins de santé :
 - Les soins de santé peut être effectué à la maison, dans les centres de communauté, les hôpitaux, etc.
 - Source primaire = la personne malade
- Milieux autres que les établissements de soins de santé :
 - Milieux communautaires
 - Source primaire = la personne malade



WHO /C.Black

Stratégies de contrôle de l'infection



- Contrôle/réduction/élimination de la source
- Contrôles administratifs
- Contrôles environnementaux et techniques
- Equipement de protection individuelle (PPE)

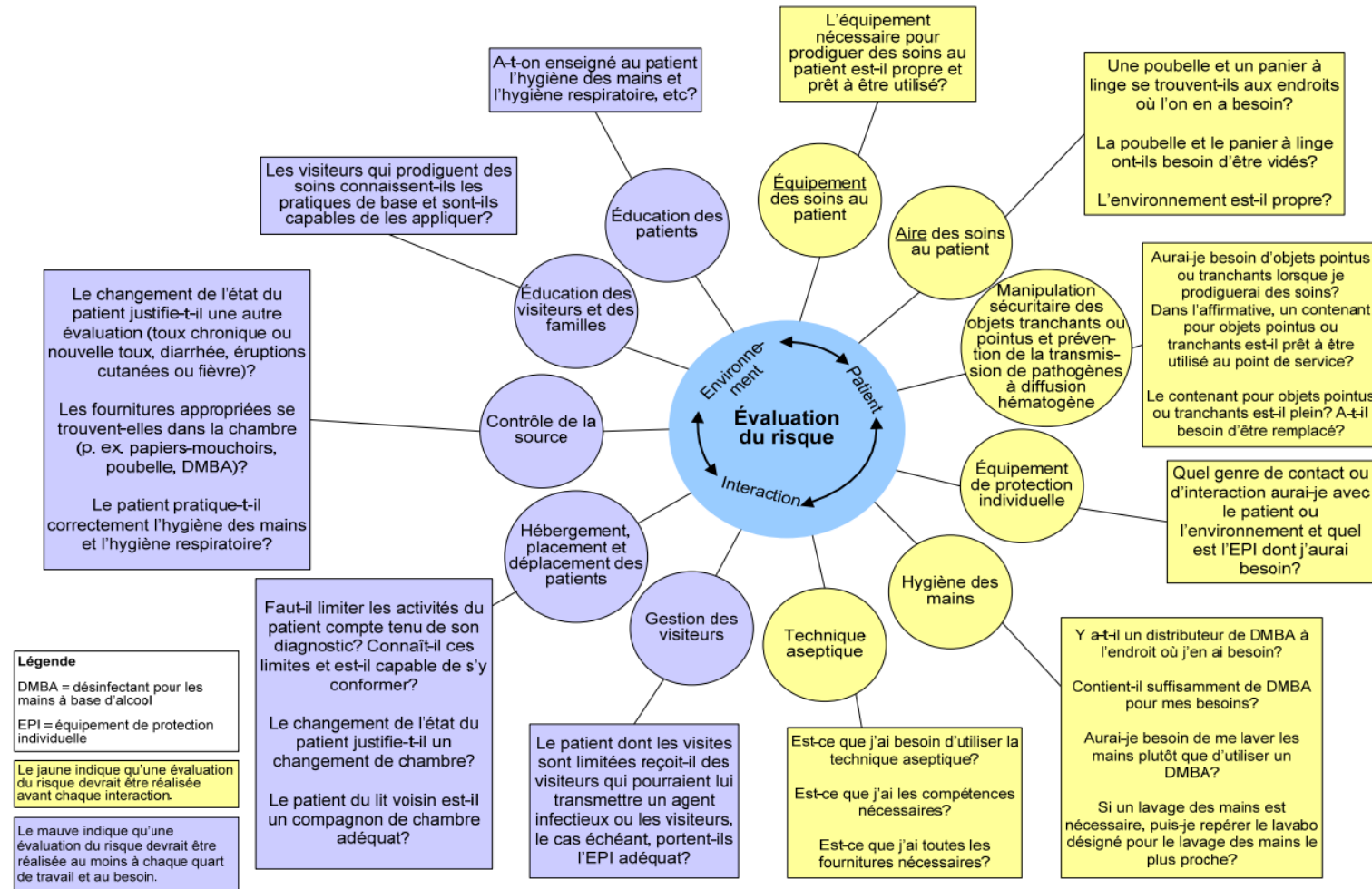
Quel est votre risque ?

Risque = danger x probabilité

Quelle est votre probabilité d'être en contact direct avec les fluides corporels d'une personne malade ou décédée à cause d'Ebola ?

MATRICE D'ÉVALUATION DES RISQUES				
Sévérité/ PROBABILITÉ	Catastrophique	critique	marginale	négligeable
Fréquent	Haut	Haut	Sérieux	Moyen
Probable	Haut	Haut	Sérieux	Moyen
Occasionnel	Haut	Sérieux	Moyen	Bas
Incertain	Sérieux	Moyen	Moyen	Bas
Improbable	Moyen	Moyen	Moyen	Bas
Éliminé	Éliminé			

Eléments du résumé des pratiques courantes



Précautions standards : éléments principaux

- Hygiène des mains
- Équipement de protection individuelle approprié (PPE) basé sur l'évaluation des risques au point de service.
- Hygiène respiratoire
- Prévention des blessures causées par les aiguilles et autres instruments tranchants
- Élimination sûre des déchets
- Nettoyage et désinfection de l'environnement
- Manipulation sûre du linge contaminé
- Nettoyage et désinfection de l'équipement de soins aux patients

Précautions standards

- Pour limiter/prévenir le contact avec toutes les sécrétions ou fluides biologiques, les lésions cutanées, les muqueuses et le sang ou les fluides corporels.
 - Contact direct ou indirect
 - Traitement des individus
 - Gestion de l'environnement
- Fondations principales
 - Environnement propre et sûr
 - Hygiène des mains
 - Utilisation du PPE sur la base de l'évaluation des risques



OMS /J.Anoko



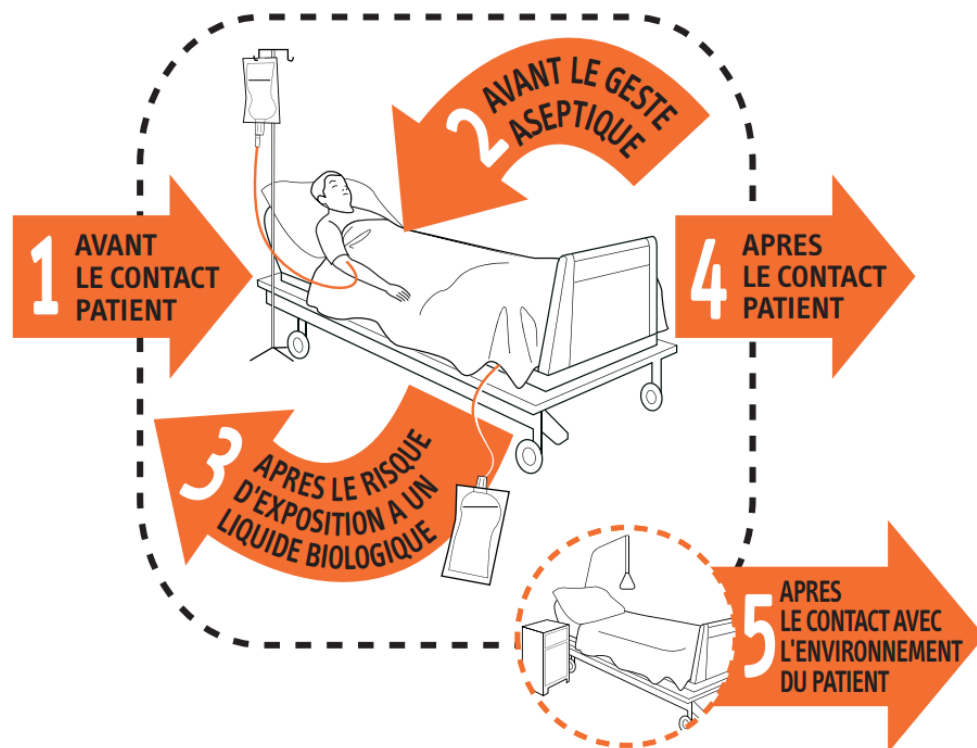
OMS /A.Bhatiasevi

Utilisation de l'équipement de protection individuel (PPE) sur la base d'une évaluation des risques

SCÉNARIO	Hygiène des mains	Gants	Blouse	Masque médical	Lunettes
Toujours avant et après contact avec le patient et après environnement contaminé	✓				
Si contact direct avec du sang et liquides corporels, sécrétions, excréments, membranes muqueuses, peau non intacte	✓	✓			
Si 'l y a un risque d'éclaboussures sur le corps du personnel sanitaire	✓	✓	✓		
Si 'l y a un risque d'éclaboussures sur le corps et visage	✓	✓	✓	✓	✓

“Les 5 Moments pendant lesquels je me lave les mains”


Les 5 indications à L'HYGIENE DES MAINS



Comment se laver les mains

La friction hydro-alcoolique Comment ?

UTILISER LA FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE POUR L'HYGIENE DES MAINS !
LAVER LES MAINS AU SAVON ET A L'EAU LORSQU'ELLES SONT VISIBLEMENT SOUILLEES

 Durée de la procédure : 20-30 secondes.



OMS /U.Zhao

Le lavage des mains - Comment ?

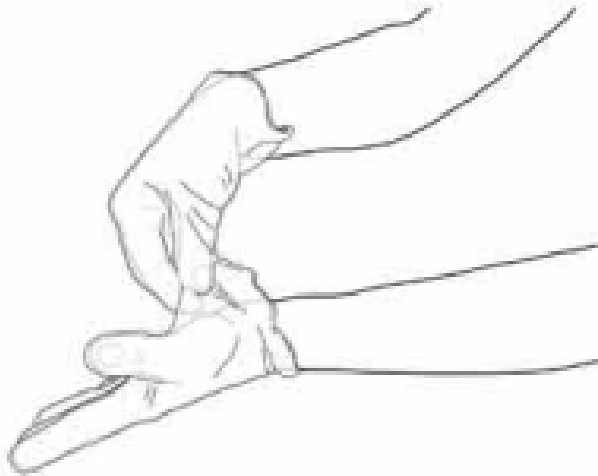
LAVER LES MAINS AU SAVON ET A L'EAU LORSQU'ELLES SONT VISIBLEMENT SOUILLEES
SINON, UTILISER LA FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE POUR L'HYGIENE DES MAINS !

 Durée de la procédure : 40-60 secondes

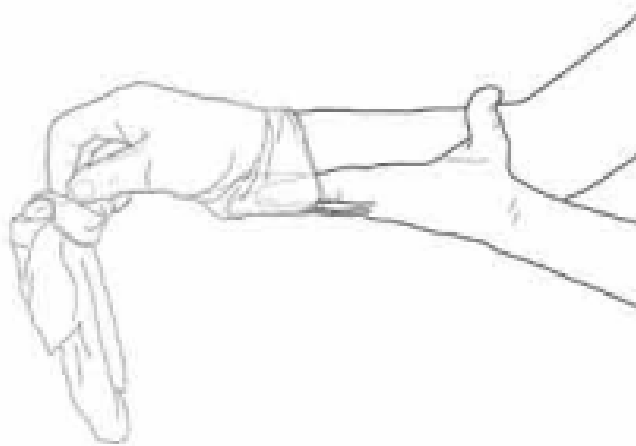


Gants : Comment les enlever (Avant de mettre des gants : Hygiène des mains et pas de bijoux)

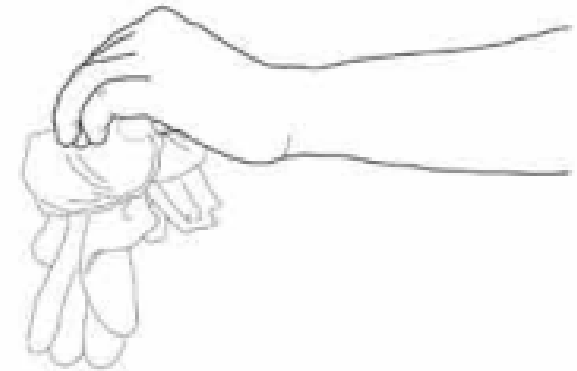
II. COMMENT RETIRER LES GANTS



1. Pincer un gant au niveau du poignet afin de le retirer sans toucher la peau de l'avant-bras, en le retournant sur la main, de façon à ce que la surface interne se retrouve à l'extérieur.



2. Tenir le gant retiré dans la main gantée et glisser les doigts de la main dégantée entre le gant et le poignet de l'autre main. Retourner le gant depuis l'intérieur sur la main de façon à ce que la surface interne se retrouve à l'extérieur, tout en enveloppant le gant déjà retiré.



3. Jeter les gants usagés.

4. Pratiquer l'hygiène des mains par friction hydro-alcoolique ou lavage au savon et à l'eau.

Comment se protéger en milieu communautaire

- Gardez vos mains propres. Effectuer l'hygiène des mains :
 - **Avant, pendant et après** la cuisine
 - **Avant** de manger
 - **Après** avoir utilisé les toilettes
 - **Après** le contact avec une personne malade
 - **Avant et après** s'être occupé d'une personne qui est malade
 - **Après** vous être mouché, avoir toussé ou avoir éternué
 - **Après** avoir touché un animal, nourri un animal ou des déchets d'animaux
 - **Après** avoir touché des déchets
 - **Après** avoir touché des surfaces fréquemment touchées



OMS /S.Oka

Si vous doutez : Évitez de toucher votre visage avant de vous laver les mains.

Equipement de protection individuel (PPE)

Selon les activités que vous entreprendrez sur le terrain, le PPE approprié devrait être utilisé.

- Ils diffèrent entre les soins cliniques, les soins mortuaires, la gestion de l'environnement et du linge, etc.
- Comprend les combinaisons de blouses, tabliers, gants, bottes, masques et lunettes de protection.



OMS /A.Bhatiasevi

Pendule de flambée

- Faible conformité
- Faible perception du risque
- Manque de connaissances



OMS /A.Esiebo

Confiance
dans
l'application
des mesures
IPC
appropriées

- Mesures excessives
- Perception d'un risque élevé
- La peur, l'anxiété
- Manque de connaissances
- Manque de ressources
- Insuffisance de l'infrastructure

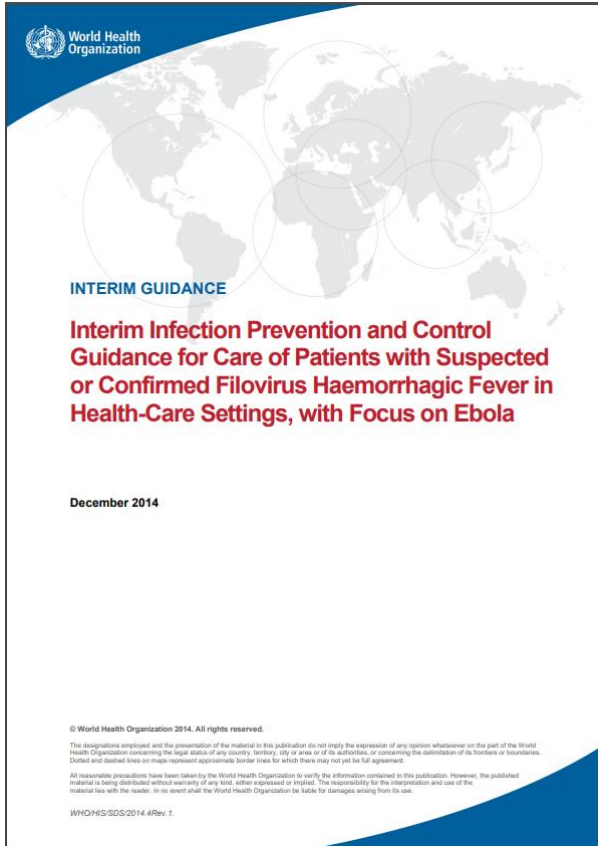


OMS /W.Romeril

Comment se protéger en milieu communautaire

- Si la tâche que vous êtes censé accomplir implique une possibilité de contact physique avec une personne qui peut être infectée par Ebola :
 - Ne le faites pas si vous n'avez pas reçu une formation adéquate en matière d'IPC, y compris l'utilisation du PPE et d'autres précautions IPC.
 - Consulter votre coordinateur et/ou un professionnel IPC
- Si le mandat de votre mission comprend le travail avec les malades d'Ebola, la visite des établissements de soins de santé, le travail avec les équipes d'inhumation ou tout autre travail impliquant une exposition aux maladies d'Ebola, **vous avez besoin d'une formation spécialisée**

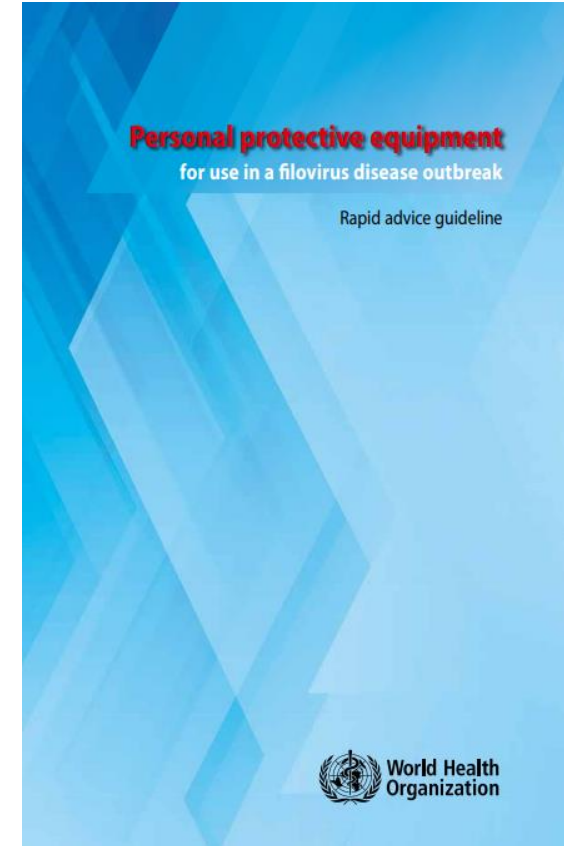
Conseils IPC et PPE



Prévention et contrôle de l'infection pour les soins aux cas suspects ou confirmés de Fièvre Hémorragique à Filovirus dans les établissements de santé, avec un accent particulier sur le virus Ebola (Guide provisoire)

Septembre 2014

http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/132784/WHO_HIS_SDS_2014.4_fre.pdf?sequence=1



Personal protective equipment for use in a filovirus disease outbreak (EN)

Novembre 2016

<http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/personal-protective-equipment/en/>

Personne ressource



- Dr Janet Diaz

Gestion des risques infectieux
Programme d'urgence sanitaire
OMS Genève
diazj@who.int



**Voyez votre santé comme VOTRE priorité :
avant, pendant et après le déploiement.**



**Organisation
mondiale de la Santé**

Module 3

HEALTH
EMERGENCIES
programme

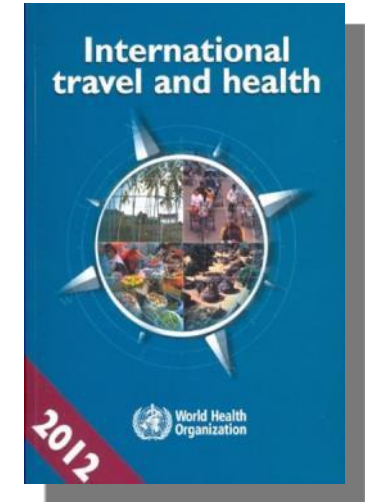
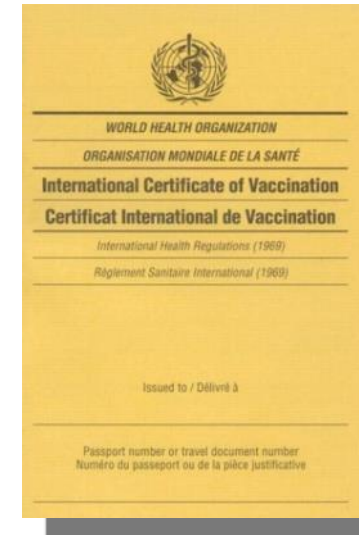
Autorisation médicale de l'OMS

- Aptitude au travail et au voyage - L'autorisation médicale pour le voyage sera fournie sur la base de :
 - La date du dernier examen médical
 - L'état de santé ou l'état de santé de l'individu
 - L'état des congés de maladie ou les problèmes de santé actuels
 - les vaccinations et la prophylaxie antipaludique, et
 - une consultation obligatoire avant le débriefing avec les infirmières des Services de santé et de bien-être du personnel (SHW).
- Abordez tous les problèmes de santé que vous pourriez avoir avec votre médecin privé AVANT le déploiement, p. ex. prescription de lunettes, médicaments habituels, examen chez le dentiste, le gynécologue, etc.



Vaccins obligatoires/fortement recommandés

- La fièvre jaune : obligatoire
- Diphtérie tétanos poliomyélite (pertussis)
- Vaccins contre l'hépatite A et B
- Vaccin contre la typhoïde
- Vaccin contre la rougeole (si non immunisé)
- Méningite ACWY (obligatoire en cas d'épidémie en cours)
- Rage (recommandé), choléra (sur la base d'une évaluation des risques)



<http://www.who.int/ith/fr/>

Symptômes similaires avec Ebola

Vaccination contre Ebola

- Selon la zone de déploiement et le type de travail à effectuer sur le terrain, un vaccin expérimental rVSVSV-ZEBOV peut être proposé.
 - Ce vaccin ne fonctionne que pour Zaïre ebolavirus.



WHO /S.Oka

Malaria ABCD

- Faites **A**ttention aux risques
- Evitez les **P**iqures de moustique ← la meilleure protection
- **C**himioprophylaxie
← les médicaments antipaludiques sont obligatoires car les symptômes du paludisme sont similaires à ceux de la maladie d'EVD
 - Malarone = Atovaquone + Proguanil
 - Doxycycline
 - Lariam = Méfloquine
- Allez immédiatement demander un **D**iagnostics et un traitement si vous avez de la fièvre
- Traitement d'urgence en attente (artemeter + lumefantrin) ← **SEULEMENT** en tant que mesure d'urgence de premiers soins



Trousse médicale de voyage



OMS /P.Christen



Organisation
mondiale de la Santé

HEALTH
EMERGENCIES
programme

Anticiper - S'informer - S'adapter

- Conditions de vie à la campagne
- Portez des vêtements appropriés au travail que vous avez à faire (bonnes chaussures confortables.....)
- Climat (chaud et humide)



OMS /A.Esiebo

Application : Ma santé en cas d'urgence

- Suivi de santé personnel et communication entre vous et l'OMS SHW
 - Vous pouvez trouver les coordonnées des points focaux santé du personnel.
 - Vous entrez votre état de santé physique et mentale quotidiennement ; SHW le surveillera.
 - Vous pouvez enregistrer votre température quotidienne pendant 21 jours après votre retour de mission ; SHW la surveillera.
- Si vous êtes intéressé par l'application, contactez SHWS@who.int



Pendant votre mission : Restez en bonne santé (2)

[illegible]

- Lavez-vous + séchez-vous les mains avec une serviette propre.
- Mesures d'hygiène pour la préparation des aliments
- Couvrir la nourriture et l'eau
- Bien cuit
- Boire de l'eau filtrée
- Hygiène de la maison avec désinfection régulière des toilettes

http://www.who.int/foodsafety/publications/consumer/en/5keys_fr.pdf?ua=1

Pendant votre mission : Restez en bonne santé (2)

- Une hydratation suffisante est importante pour prévenir la déshydratation.
- Résistance adéquate :
 - Le système immunitaire s'affaiblit lorsque vous êtes fatigué.
 - Plus vous restez longtemps sur le terrain, moins l'attention portée aux précautions de sécurité diminue.
- Sécurité routière : Toujours porter la ceinture de sécurité
- Évitez l'alcool et les stimulants.



WHO /TDR /A.Craggs

Pendant votre mission : Restez en bonne santé (3)

- Parce qu'Ebola et d'autres fièvres hémorragiques virales ont des symptômes non spécifiques et peuvent être mal diagnostiqués comme toute maladie courante, ET en raison du stress psychologique de la personne malade et des personnes qui l'entourent, des mesures doivent être prises pour prévenir toutes sortes de maladies.
 - Éviter tout contact physique : Pas de baiser, de poignée de main ou de contact sexuel.
 - Porter un équipement de protection individuelle (PPE) approprié en fonction de l'évaluation des risques, en commençant par l'hygiène des mains.
- Votre meilleure protection : Votre concentration.
 - Écoutez votre corps.
 - Connaître ses limites.


Prenez soin de votre propre santé. La maladie aura un impact sur vous, toute l'équipe et votre famille.

Après la mission



- Débriefing post-mission avec l'infirmière/psychologue.
- Surveillez votre état de santé au moins 21 jours après votre retour du pays.
- Si des symptômes suspects apparaissent, n'allez pas au travail, à l'hôpital, restez où vous êtes et appelez le service d'urgence.

Résumé

-  Parce qu'il n'y a pas de “zone sans risque” dans une épidémie d'Ebola, il est essentiel d'avoir une très bonne connaissance et compréhension de la façon dont le virus Ebola est transmis et non transmis avant et pendant la mission (rumeurs, craintes irrationnelles...).
- **L'application stricte des précautions standards** liées aux activités réalisées (activités de sensibilisation, centre médical Ebola, établissement de soins de santé publique, gestion des déchets....) **est efficace et vous protégera.**

Apparition de symptômes au cours de votre mission sans exposition signalée

- Si vous ne vous sentez pas bien :
 - Ne paniquez pas. Vous pouvez avoir la diarrhée, des nausées, de la fièvre, des maux de tête.... pour de nombreuses raisons (stress, par exemple).
 - Arrêtez en toute sécurité ce que vous faites.
 - Se laver les mains régulièrement avec de l'eau et du savon ou de l'alcool.
 - Signalez vos symptômes à votre coordinateur de terrain sur le téléphone portable sans délai. Une évaluation médicale sera effectuée et les décisions appropriées seront prises.

Personne ressource



- Services de santé et de bien-être du personnel

OMS Genève

shwemergency@who.int

+41 22791 1115



Gestion de l'exposition au virus par les fluides corporels, y compris le sang




Organisation
mondiale de la Santé

Module 4

HEALTH
EMERGENCIES
programme

En cas d'exposition percutanée et muco-cutanée : Étape 1

- Arrêtez immédiatement et en toute sécurité toute tâche en cours.
- Quitter la zone de soins aux patients.
- Enlever le PPE en toute sécurité :  L'exposition pendant le retrait du PPE peut être tout aussi dangereuse pour la transmission nosocomiale de la fièvre hémorragique.
- Laver immédiatement les surfaces cutanées touchées ou le site de lésion percutanée avec du savon et de l'eau.
- Irriguer les muqueuses avec de grandes quantités d'eau ou une solution pour les yeux.

En cas d'exposition percutanée et muco-cutanée : Étape 2

- Signaler immédiatement l'incident au coordonnateur local. **Il s'agit d'une tâche sensible** et doit être effectuée dès que vous quittez l'unité de soins aux patients (idéalement dans l'heure qui suit).
- Le coordonnateur local contactera immédiatement le responsable clinique et SHW au siège à Genève.
- Un rapport d'incident d'exposition sera rempli pour faciliter une évaluation individualisée des risques et la décision la plus appropriée sera prise pour la sécurité de la personne exposée et des autres membres de l'équipe.
- Le rapport d'incident exposé sera envoyé confidentiellement à SHW.

Apparition soudaine de symptômes sans exposition déclarée

Si vous ne vous sentez pas bien :

- Ne paniquez pas. Arrêtez en toute sécurité ce que vous faites.
- Se laver les mains régulièrement avec de l'eau et du savon ou de l'alcool.
- Évitez tout contact avec d'autres personnes, y compris les collègues.
- Isolez vous dans votre chambre d'hôtel ou à la maison.
- Appelez le coordinateur sur le téléphone portable sans délai pour signaler la situation et vos symptômes.



Principes de l'évacuation sanitaire



OMS /PAHO /V.Ariscaïn

- Tout retard dans l'établissement des rapports compromettra le processus d'évacuation.
- Les décisions d'évacuation immédiate à l'extérieur du pays seront fondées sur le degré d'exposition et la probabilité d'infection.
- La personne exposée sera évacuée à l'aide de moyens de transport adéquats de la zone de déploiement vers un lieu/installation approprié désigné par l'OMS.
- Les directives concernant les fenêtres temporelles et les moyens de transport relèvent de la responsabilité du directeur de SHW à Genève.

Débriefing et suivi des soins

- Vous êtes asymptomatique. Vous êtes prié de vous présenter à SHW le premier jour de votre retour au travail. Un débriefing psychologique post-mission sera proposé et programmé.
- Pendant la période d'incubation (21 jours) :
 - Rester à près d'un établissement de santé de bonne qualité en cas de symptômes.
 - Surveiller votre température deux fois par jour pendant 21 jours après l'exposition.
 - Connaître les symptômes de l'infection
 - Signaler immédiatement l'apparition des symptômes au médecin de SHW.
 - L'aiguillage vers l'expert en maladies infectieuses approprié sera organisé.

CONCLUSION – Votre vigilance est requise

- C'est **nôtre** rôle de vous donner des conseils appropriés pour minimiser les risques pour la santé.
- C'est **votre** responsabilité de suivre rigoureusement les mesures préventives pour rester en bonne santé et connaître ses limites.
- Rester en bonne santé est **vital** pour vous, votre équipe, votre famille et le succès de votre mission.

Personne ressource



- Dr Janet Diaz

Gestion des risques infectieux
Programme d'urgence sanitaire
OMS Genève
diazj@who.int



Gestion du stress dans le déploiement d'urgence dans le contexte d'Ebola

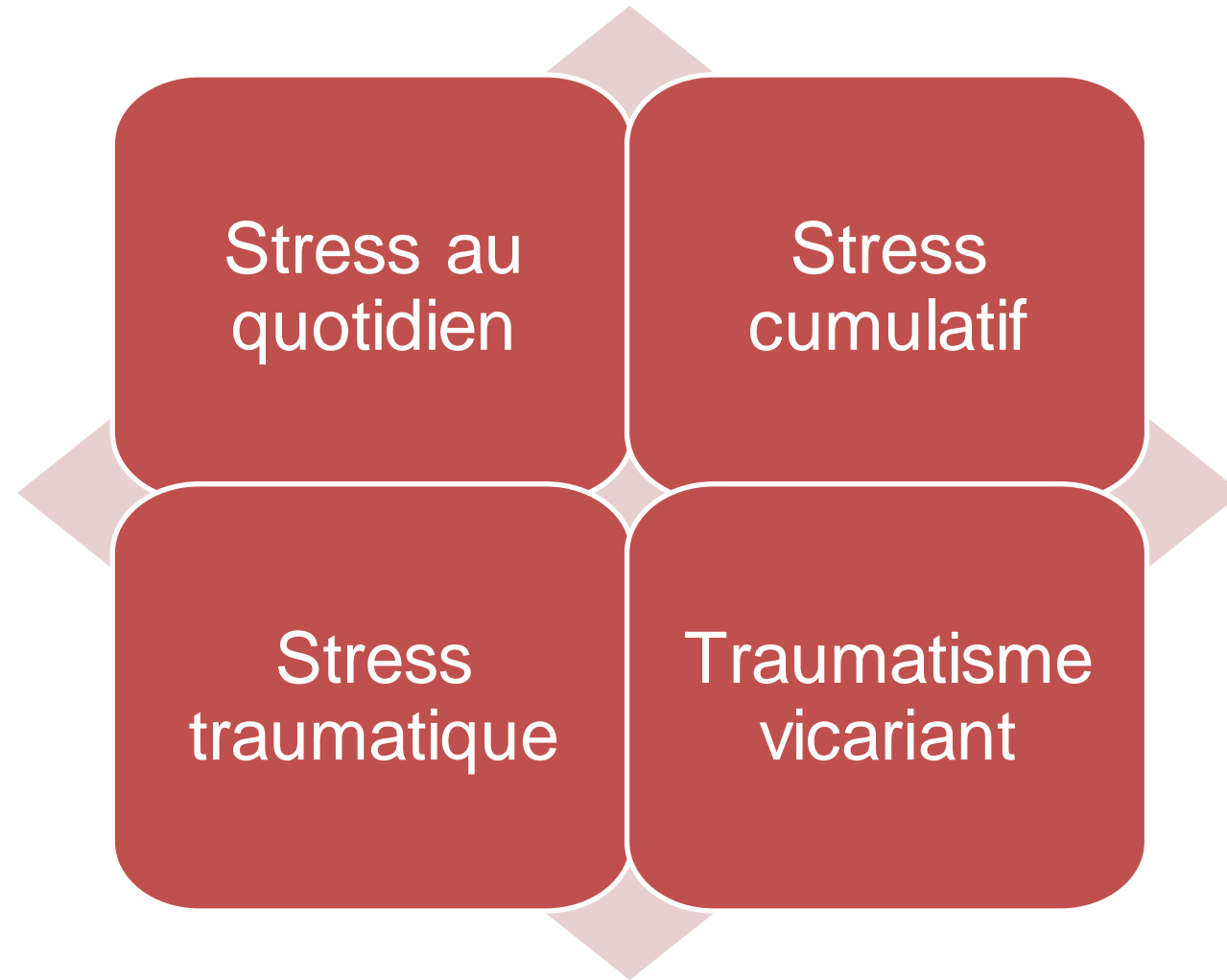
Module 5



Organisation
mondiale de la Santé

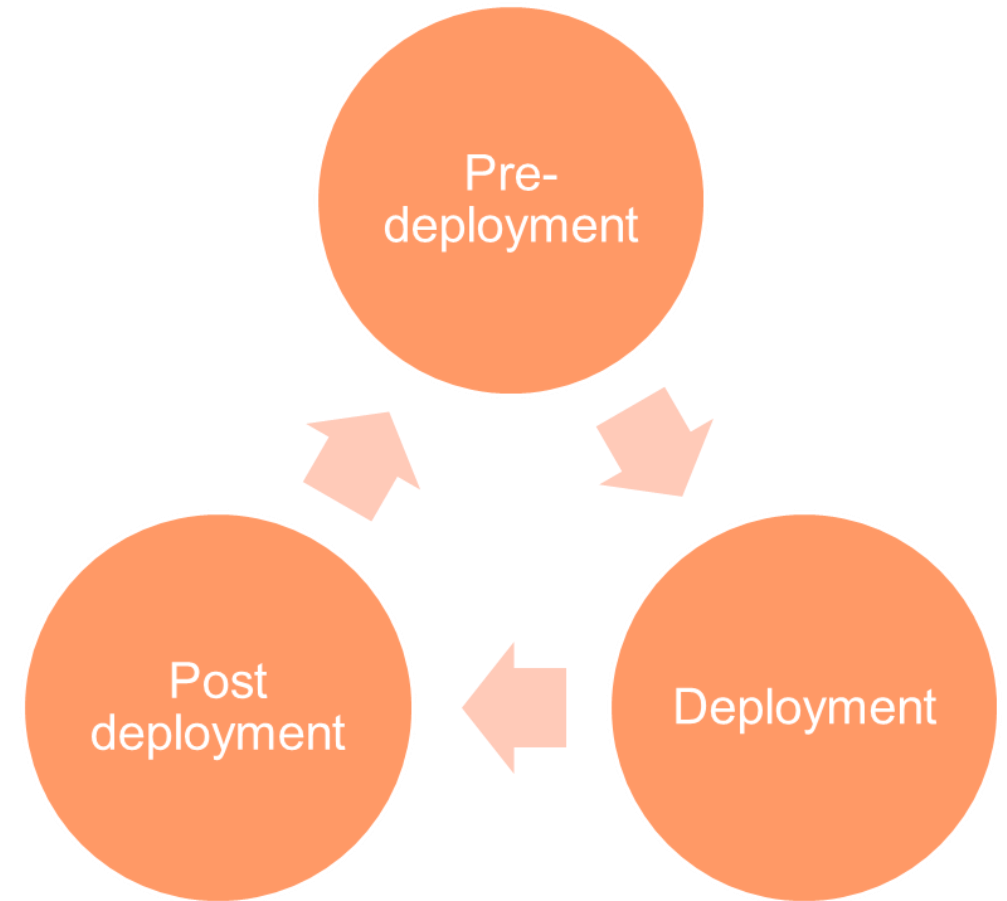
HEALTH
EMERGENCIES
programme

Différents types de stress



Le stress particulier de l'affectation à une mission

- Stress individuel
- Séparation (d'un être cher/environnement familial)
- Déploiement - nouvel environnement, inconnu, plus de risques, pression pour performer dans de nouvelles équipes, etc..



Stress traumatique/stress aigu

- Qu'est-ce qu'un incident critique (IC) ?
- L'IC est défini comme un événement hors du champ de l'expérience normale - un événement qui est soudain et inattendu, qui vous fait perdre le contrôle, implique la perception d'une menace à la vie et peut inclure des éléments de perte physique ou émotionnelle.
- La plupart des gens s'en remettent. Une intervention précoce est susceptible de réduire la réaction de stress de l'IC.

Réactions à un incident critique ou à un stress aigu

Réactions immédiates

- Physiques
- Comportementales
- Emotionnelles
- Cognitives



OMS /F.Guerrero

Signes du stress (1)

1. Signes physiques

- Transpiration excessive
- Problèmes d'estomac
- Nausées, maux de tête
- Fatigue
- Douleurs dorsales
- Troubles du sommeil

2. Signes émotionnels

- Se sentir dépassé
- Colère
- Cynisme
- Anxiété
- Tristesse

Signes du stress (2)

3. Signes cognitifs

- Pensée confuse
- Difficulté à prendre des décisions
- Concentration réduite
- Dysfonctionnement de la mémoire

4. Signes comportementaux

- Isolement
- Changement des habitudes alimentaires et de consommation d'alcool
- Pleurer
- Éclatement de colère
- Hyperactivité

Mécanismes d'adaptation au stress traumatique



OMS /R. Holden

- Parler
- Écrire
- Conseiller/soutenir

Bonnes pratiques

- Une bonne gestion du stress commence par la préparation et le briefing pré-déploiement.
- Pendant le déploiement : Soins personnels
- Après le déploiement, préparation au retour au travail et à la famille
- Si possible, compte rendu de fin de mission.



OMS /A.Suarez Weise

Traumatisme vicariant



OMS /C.Black

- Simple : Les effets négatifs de se soucier des autres et de s'occuper d'autres personnes qui ont été blessées.
- Technique : La transformation négative de l'aidant qui résulte d'un engagement empathique avec les survivants d'un traumatisme et d'un engagement ou d'un sens de la responsabilité d'aider.

Conscience de soi

- La conscience de soi émotionnelle : Lire ses propres émotions et reconnaître leur impact, en utilisant son intuition pour guider les décisions.
- Auto-évaluation précise : Connaître ses forces et ses faiblesses
- Confiance en soi : Une bonne perception de sa propre valeur et de ses capacités.



OMS /S.Saporito

Personne ressource



- Services de santé et de bien-être du personnel

OMS Genève

shwemergency@who.int

+41 22791 1115

Contact d'ePROTECT



- Dr Gaya Gamhewage

Gestion des risques infectieux
Programme d'urgence sanitaire
OMS Genève

outbreak.training@who.int

Crédits : OMS /W.Romeril; OMS /A.Esiebo; OMS /A.Bhatiasavi; OMS /A.Esiebo;
OMS /M.Heine; OMS/A.Loke