



PRECAUTIONS STANDARD

Les personnels soignants doivent porter au minimum un masque chirurgical devant tout patient présentant une pathologie respiratoire aiguë fébrile

REPERER (définition des cas 03 mai 2013)

PATIENT SUSPECT = manifestations cliniques ET exposition compatible

→ **Toute personne ayant voyagé ou séjourné** en zone exposée, qui, au cours des **10 jours après son retour**, présente :

- des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë grave basse (nécessitant une hospitalisation)
- sans autre étiologie identifiée pouvant expliquer la pathologie.

Pays à risque : CHINE

→ **Les personnes coexposées symptomatiques**, définies comme celles ayant séjourné dans les zones exposées avec le cas possible ou confirmé et qui présentent une infection respiratoire aiguë quelle que soit sa gravité dans les 10 jours suivant l'exposition

→ **Tout contact étroit d'un cas possible ou confirmé** qui présente une infection respiratoire aiguë quelle que soit sa gravité **dans les 10 jours suivant le dernier contact** avec le cas possible/confirmé pendant que ce dernier était malade (patient symptomatique).

SE PROTEGER

Précautions complémentaires contact renforcées et air

Cf. « Prise en charge d'un patient suspect de nouveau virus respiratoire émergent en hospitalisation »

SIGNALER

Tout cas suspect doit être signalé sans délai à :

1. ARS (Agence régionale de Santé de l'Île de France)

L'ARS en lien avec l'InVS valide le cas et pose l'indication du prélèvement diagnostique qui sera adressé au CNR

Coordonnées de l'ARS : 0825 811 411 (24h/24 7j/7)

2. EOH

Dr Anne Casetta DECT 41175 anne.casetta@cch.aphp.fr

Dr Marie-Therese Baixench, DECT 13434, marie-therese.baixench@cch.aphp.fr

Secrétariat : Mme Marie-Danielle Daufour poste 12633, marie-danielle.daufour@cch.aphp.fr

3. Administrateur de garde : nuit, week-end et jours fériés : postes 11 114 ou 11 115 (admissions) ; nuit 01 58 41 41 41 (standard)

4. Avis infectiologue : poste 12 134 ou 11 646