

	MODE OPÉRATOIRE		<b>MO INF 017 v1</b>	
	<b>PRENDRE EN CHARGE UNE COQUELUCHE DIAGNOSTIQUÉE DANS L'HÔPITAL (PERSONNELS ET PATIENTS)</b>		Date 02/2017	Page 1/3

## OBJET

La coqueluche à l'hôpital a des conséquences importantes et doit entraîner des mesures rapides. Si elle survient chez un soignant, il convient de mettre en place une cellule de crise.

## DOMAINE D'APPLICATION

Tous les services de l'établissement.

## PERSONNEL CONCERNÉ

Tout le personnel.

## RÉFÉRENCES

### *Références législatives, réglementaires et normatives*

Stratégie vaccinale contre la coqueluche chez l'adulte 20/02/2014

Haut Conseil de la Santé Publique : Conduite à tenir devant un ou plusieurs cas de coqueluche 10/07/2014

Ministère de la santé : Calendrier vaccinal 2016

### *Références internes*

Procédure « Mettre en place des précautions complémentaires » (PG INF 011)

## LISTE DES ANNEXES

NA

## MOTS CLÉS

Coqueluche, épidémie, précautions complémentaires

## DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

NA

Rédaction (nom et fonction)	Visa	Vérification (nom et fonction)	Visa	Approbation support (nom et fonction)	Visa
<b>Dr S. ALFANDARI – PH – UHLIN</b>		P. PATOZ – Président du CLIN		E VERWAERDE – Ingénieur qualité – Direction Qualité	
M. DUHAMEL – CS – UHLIN		F. REY – Directrice des soins			
V. LEFEBVRE – IDE – UHLIN					

## 1- GÉNÉRALITÉS

---

L'incubation est de 10 jours (extrêmes 7 à 21 jours).

### **Contagiosité**

Elle est maximale pendant la phase catarrhale, puis diminue avec le temps.

Le risque de transmission est de :

- 21 jours après le début des signes cliniques pour les patients non traités,
- 3 jours si azithromycine,
- 5 jours pour les autres antibiotiques.

### **Personnes protégées par la vaccination contre la coqueluche en cas de contagie**

- Nourrissons  $\leq$  11 mois ayant reçu 2 doses de vaccin.
- Enfants  $>$  11 mois ayant reçu 3 doses de vaccin et dont la dernière dose  $<$  5 ans.
- Adolescents  $>$  16 ans et adultes ayant reçu une dose de vaccin  $<$  5 ans, quel que soit le nombre de doses antérieures.

### **Personnes à risque**

- Personnels exposés avec rappel  $>$  5 ans, les plus exposés aux cas et les plus susceptibles de transmettre l'infection aux nourrissons non vaccinés et aux femmes enceintes.
- Nouveaux nés à risque.
- Femmes enceintes à risque avec rappel  $>$  5 ans.

## 2- DIAGNOSTIC POSITIF

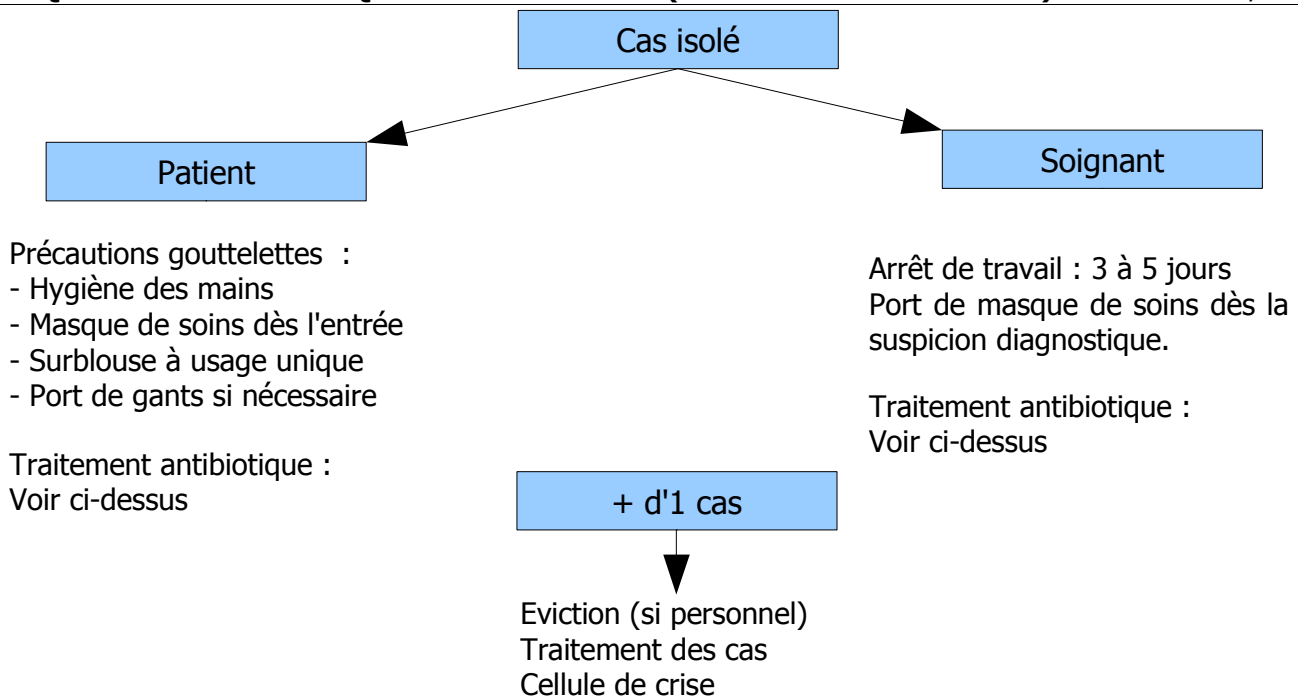
---

- Par aspiration ou écouvillonnage naso-pharyngé
- Pour des symptômes /
  - $<$  15 jours : culture et PCR
  - 15 à 21 jours : PCR uniquement
  - $>$  21 jours : on ne peut pas documenter (la sérologie n'a pas d'intérêt).

## 3- PRISE EN CHARGE DU CAS

---

- Traiter le cas :
  - Azithromycine : 500 mg/j (adulte) / 20 mg/kg/jour (enfant, max 500 mg/j) en une seule prise journalière, pendant 3 jours.
  - En cas de contre indication aux macrolides : cotrimoxazole 14 j (2 cp « fort » chez l'adulte, 3mg/kg/12h TMP chez l'enfant).



#### **4- INVESTIGATIONS**

- Identification des contacts « à risque » chez les patients et le personnel /
  - Sujets susceptibles de faire des formes graves de coqueluche ou de décompenser une pathologie sous-jacente : nourrissons non protégés par la vaccination, pathologies respiratoires chroniques (asthme, BPCO,...), immunodéprimés.
  - Personnes en contact avec ces sujets fragiles : femmes enceintes, parents ou fratrie de nourrissons non vaccinés,...
- Période à risque : 3 semaines après le dernier contact supposé infectant.
- Dépistage des cas chez les soignants symptomatiques qui devront respecter le port du masque systématique pendant leur temps de travail.
- Traitement antibiotique préventif.
- Si le dernier contact potentiellement contaminant remonte à plus de 21 jours, la prophylaxie n'est plus nécessaire, le risque de développer la maladie à partir de cet épisode étant nul.

#### **5- VACCINATION**

Une vaccination reçue dans l'enfance ne protège pas les adultes s'ils n'ont pas eu de rappel vaccinal à l'âge adulte (conseillé vers 25 ans).

La durée de protection après maladie naturelle est estimée à environ 10 ans.

- Chez l'enfant : 2 injections à 2 et 4 mois, rappel à 11 mois puis à 6 ans.  
Rappel à 11 ans avec un dosage de valence coqueluche variable selon le rappel ou pas à 6 ans.
- Chez l'adulte primo vacciné sans contact particulier avec des nourrissons.  
Sauf rappel dans les 5 ans, 1 rappel à 25 ans (s'il est raté, il peut être rattrapé jusqu'à 49 ans).
- Chez l'adulte avec contact particulier avec des nourrissons (projet parental, grossesse, post partum)
  - jamais vacciné : 1 dose de vaccin,
  - déjà vacciné :
    - < 25 ans : 1 rappel, sauf rappel dans les 5 ans,
    - > 25 ans : 1 rappel, sauf rappel dans les 10 ans.
- Chez les professionnels de santé et de la petite enfance : rappels à 25, 45 et 65 ans.