

ALGORITHME ROUGEOLE CAS SUSPECTÉ – MILIEUX DE 1^{re} LIGNE

GMF et clinique médicale, excluant les urgences

** ROUGEOLE **

1. TRIAGE

- S'assurer que [Affiche - Si vous présentez des symptômes de rougeole](#) est disponible à l'entrée de vos milieux;
- Application du triage par le personnel de la réception.



2. Mesures à appliquer immédiatement

- Ne pas référer l'utilisateur vers la salle d'attente ;
- Admettre dans une pièce avec la porte fermée ;
- Demander à l'**usager et son accompagnateur** de faire l'hygiène des mains (HDM) et mettre un masque de procédure ;
- HDM et revêtir le port du masque N95 pour le TdeS, sans égard à leur propre statut vaccinal.

SUSPICION ROUGEOLE

TOUTE PERSONNE présentant un tableau clinique **CLASSIQUE** :

FIÈVRE ($\geq 38,3^{\circ}\text{C}$)

ET

Toux OU Coryza OU Conjonctivite

ET

Éruption cutanée maculopapulaire généralisée

Toute personne répondant OUI à une de ces QUESTIONS ET présentant un tableau clinique NON CLASSIQUE :

- Lien épidémiologique avec un cas de rougeole confirmée ? **ou**
- Séjour dans un pays où la rougeole est endémique ? **ou**
- A fréquenter un lieu d'exposition québécois connu dans les derniers 21 jours***?



3. Rougeole SUSPECTÉE après évaluation du médecin/IPS

- **Maladie à déclaration obligatoire dès la suspicion;**
- Utiliser vos canaux de communication habituels avec les instances des maladies infectieuses :
 - GMF en installation → PCI : [Bottin PCI](#);
 - Clinique médicale ou GMF hors installation → DSPub : [Canal de communication](#).

4. Déterminer les échantillons et analyses à prélever – Voir

***OUTIL D'AIDE À LA DÉCISION

***LIEUX D'EXPOSITION :

- [Éclosion de rougeole au Québec](#)

***OUTIL D'AIDE À LA DÉCISION

- [Aide à la décision - INESSS](#)

5. Effectuer les prélèvements directement dans votre milieu

Si impossible : Utiliser les trajectoires établies pour avoir accès au dépistage de rougeole ou remettre les prélèvements

IMPORTANT : Aviser au préalable le centre receveur
Prescription médicale et prise de rendez-vous
OBLIGATOIRE

Lundi au vendredi selon horaire

*Dépistage ou remise d'échantillons dans les CP ou PSL

819-565-4845

En soirée sur semaine : de 16h00 à 21h30

Les fins de semaine et les jours fériés : de 8h00 à 16h00

*Dépistage uniquement à Sherbrooke (Hôpital Fleurimont)

Signaler la pagette (Exclusif aux professionnels de la santé)

Ne pas diffuser

1-844-562-1264 RVI: 1434 #

Entrer le numéro de rappel, suivi du #

- Demander à l'utilisateur d'attendre les consignes du milieu receveur pour sa prise en charge.
- Demander à l'utilisateur de **s'isoler à la maison jusqu'à l'exclusion du diagnostic de rougeole par le clinicien OU jusqu'au 4^e jour (inclusivement) après le début du rash (sauf immunosupprimé sévère).**

6. Après le départ de l'utilisateur :

- Attendre avant d'admettre un autre usager dans la salle et d'enlever son masque N95 pour entrer dans la pièce :
 - Salle à pression négative = 35 min
 - Salle neutre = 2h
- Maintenir la porte de la salle fermée pendant tout ce temps;
- Établir la liste des personnes présente dans les espaces où la personne a séjourné, et ce jusqu'à 2 h après son passage (usager, TdeS et accompagnateur);
- Si information disponible : Identifier les femmes enceintes, enfants < 1 an, personnes immunosupprimées, **en priorité.**

ALGORITHME ROUGEOLE CONTACTS SIGNIFICATIFSⁱ – MILIEU 1^{ère} LIGNE GMF et clinique médicale, excluant les urgences

7. Confirmation du cas suspecté = ROUGEOLE CONFIRMÉ

- Le clinicien communique dès que possible le résultat du test et le diagnostic à l'usager;
- Faire la déclaration **MADO**;
- Communiquer avec les instances des maladies infectieuses de votre milieu (PCI vs DSPub) :
 - GMF en installation → PCI : [Bottin PCI](#);
 - Clinique médicale ou GMF hors installation → DSPub : [Canal de communication](#).
- Le milieu doit fournir la liste des TdeS, usagers et accompagnateurs ayant eu un contact significatif à leur instance des maladies infectieuses;
- La Santé publique communiquera avec le cas CONFIRMÉ pour effectuer l'enquête complète, et ce, dès la réception du résultat positif;
- L'enquête des CONTACTS sera effectuée par les différentes instances (PRRBSST, PCI ou DSPub).



8. Prise en charge des contacts significatifs par les services responsables selon le milieu

(Service de prévention et contrôle des infections (PCI), le Service de prévention et réduction des risques biologiques liés à la santé et sécurité au travail (PRRBSST) et la direction de la Santé publique (DSPub))

- Analyse des contacts selon plusieurs critères :
 - ✓ Femme enceinte?
 - ✓ Âge?
 - ✓ Statut vaccinal?
 - ✓ Immunosuppression?
 - ✓ Etc...
- Les contacts seront référés selon les trajectoires établies en post-exposition (ex : Vaccination, Immunoglobuline IM, Immunoglobuline IV).

ⁱ Contact significatif : « Toute exposition non protégée (sans port d'un APR de type N95) à un cas doit être considérée comme significative, peu importe la durée. »

Documents pertinents :

- [Précisions sur les mesures de prévention et contrôle des infections pour la gestion de la rougeole en milieux de soins](#)
- [Fiche technique pour la gestion des cas, des contacts et des éclosions - Rougeole](#)
- [Protocole d'immunisation du Québec \(PIQ\) – RRO : Vaccins contre la rougeole, la rubéole et les oreillons](#)
- [Alerte ! Rougeole !](#)