

ALGORITHME ROUGEOLE CAS SUSPECTÉ – MILIEUX DE 1^{ère} LIGNE GMF et clinique médicale, excluant les urgences

CIRCULATION DE ROUGEOLE AU QUÉBEC

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'utilisateur 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 SUSPECTÉ 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](#)

- Aviser le centre receveur du statut de l'utilisateur;
- Demander à l'utilisateur de se présenter au dépistage avec port du masque en tout temps
- 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 2hr** après son passage (usager, TdeS et accompagnateur)
- Si information disponible : Identifier les femmes enceintes, enfants < 1 an, personnes immunosupprimées, **en priorité**

5. Effectuer les prélèvements directement dans votre milieu Si impossible : Utiliser les trajectoires établies pour avoir accès au dépistage de rougeole

Prescription médicale obligatoire

Lundi au vendredi selon horaire

**Dépistage dans les CP ou PSL*

819-562-1222

En soirée sur semaine : de 17h00 à 21h30

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

**Dépistage uniquement à Sherbrooke (Hôpital Fleurimont)*

Signaler la pagette (Usage exclusif aux professionnels de la santé) *Ne pas diffuser*

1-844-562-1264 RVI: 1434 #

Entrer le numéro de rappel, suivi du #

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'utilisateur
- 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 !](#)