

compatibles avec des désinfectants et avec l'eau de Javel (type Gelsafe® ou Trivorex®), il faudra donc prendre soin de limiter les quantités d'eau utilisée au strict nécessaire.

Les conteneurs DASRIA secondaires devront être stockés, dans le local prévu à cet effet, mais séparés des autres DASRIA, avant d'être incinérés, dans les meilleurs délais, en suivant la filière des DASRIA. La traçabilité des DASRIA sera effectuée dans le registre prévu à cet effet, conformément à la réglementation relative à la traçabilité des déchets d'activité de soins.

La stratégie de prise en charge des DASRIA repose sur une filière spécifique sécurisée, avec inactivation dès la production de ces DASRIA, incinération sans délai et traçabilité de cette prise en charge.

E- Conduite à tenir en cas d'exposition à des liquides biologiques :

La désinfection des mains et de toutes les surfaces cutanée ou muqueuses (exception faite des yeux) accidentellement contaminées par des liquides biologiques, est précédée d'un lavage simple en cas de souillures puis réalisée en utilisant du Dakin® :

- après contact, sans port des EPI, avec un patient suspect d'Ebola, ses sécrétions biologiques ou son environnement (draps, vêtements, matériel, ...),
- après le retrait des EPI, s'il y a eu une faute dans la réalisation du déshabillage avec contact avec une surface contaminée.

L'application de Dakin®, se fait par trempage, ou application d'un pansement imbibé de Dakin®, pendant 5 à 10 minutes. En cas de surface cutanée exposée trop étendue, on peut largement appliquer le Dakin®, en aspergeant puis laisser sécher à l'air libre pour avoir un temps de contact suffisant.

En cas de projection oculaire, un lavage abondant de l'œil, au Dacryo sérum®, au sérum physiologique ou à l'eau sera réalisé pendant 5 à 10 minutes.

Un compte-rendu sera systématiquement fait auprès du médecin chef du SIS ou du médecin d'astreinte, qui appliquera la procédure cas contact définie par le ministère de la santé, avec déclaration du cas à l'INVS, en lien avec le SAMU, et évaluation du niveau de risque de l'exposition. Le suivi des cas contacts est fait par les Cellules Inter régionales d'Epidémiologie (CIRE) des ARS. Il est utile de rappeler qu'un patient en phase d'incubation de la maladie Ebola n'est pas contagieux, il n'y a donc aucun risque pour l'entourage tant que le sujet contact ne présente aucun signe. En cas d'exposition au sang, les autres mesures définies dans les procédures de prise en charge des AES seront effectuées.

Le Préfet, directeur général de la sécurité civile
et de la gestion des crises
Laurent PREVOST



Annexe n°1

Définition de cas de l'Institut de veille Sanitaire au 02 octobre 2014

Surveillance des infections à virus Ebola

Patient suspect

Un patient suspect est défini comme toute personne présentant, dans un délai de 21 jours après son retour de la zone à risque*, une fièvre mesurée par un soignant supérieure ou égale à 38°C

* La zone à risque est définie au 02/10/14 comme les pays suivants :

- en Afrique de l'Ouest : Sierra Leone, Guinée Conakry, Libéria et Nigéria
- en République démocratique du Congo (« Congo-Kinshasa ») : province de l'Equateur (Nord-Ouest du pays).

Ces 2 épidémies sont distinctes.

Cas possible

Un cas possible est défini comme toute personne présentant, dans un délai de 21 jours après son retour de la zone à risque*, une

fièvre supérieure ou égale à 38°C et

1) Pour laquelle une exposition à risque a pu être établie dans un délai de 21 jours avant le début des symptômes,

Les expositions à risque sont définies de la manière suivante :

- Contact avec le sang ou un autre fluide corporel d'un patient infecté, ou une personne suspectée d'être infectée par le virus Ebola, à titre personnel ou professionnel
- Prise en charge pour une autre pathologie ou visite dans un hôpital ayant reçu des patients infectés par le virus Ebola
- Contact direct avec une personne présentant un syndrome hémorragique ou avec le corps d'un défunt, dans la zone à risque*
- Manipulation ou consommation de viande issue de la chasse, crue ou peu cuite, dans la zone à risque*
- Travail dans un laboratoire qui détient des souches de virus Ebola ou des échantillons contenant le virus Ebola,
- Travail dans un laboratoire qui détient des chauves-souris, des rongeurs ou des primates non humains originaires d'une zone d'épidémie d'Ebola,
- Contact direct avec une chauve-souris, des rongeurs, des primates non humains ou d'autres animaux sauvages dans la zone à risque*, ou en provenance de la zone à risque*

- Rapports sexuels avec une personne ayant développé une infection à virus Ebola, dans les 10 semaines suivant le début des symptômes du cas,

ou

2) Pour laquelle il est impossible d'évaluer l'existence d'expositions à risque (patient non interrogeable quelle qu'en soit la raison, ou opposant aux questions par exemple).

Si un patient ne peut pas être exclu au terme de l'investigation, il convient de réaliser une concertation (sous la forme d'une conférence téléphonique) associant le médecin en charge du cas au moment du signalement, l'infectiologue de l'établissement de référence, la Cire/InVS et l'ARS.

Cas confirmé

Un cas confirmé est défini comme toute personne avec une confirmation biologique d'infection par le virus Ebola réalisée par le CNR des Fièvres hémorragiques virales (FHV).

Cas exclu

Un patient est exclu

- s'il ne remplit pas les critères pour être un cas suspect, ou
- s'il répond à la définition de cas suspect mais pas à celle de cas possible, ou
- si le diagnostic d'infection par le virus Ebola a été biologiquement écarté par le CNR

Annexe n°2

Liste actualisée au 25 septembre 2014 des établissements disposant de capacités opérationnelles de prise en charge Ebola

Zones de défense	Région	Nom de l'établissement	Adresse	Cordonnées téléphoniques
Nord	Nord-Pas-de-Calais	CHU de Lille (ESR)	2, Avenue Oscar Lambret 59000 Lille	03.20.44.59.62
Ouest	Bretagne	CHU de Rennes (ESR)	2 Rue Henri le Guilloux 35000 Rennes	02.99.28.43.21
	Haute-Normandie	CHU de Rouen (ESR)	1 Rue de Germont, 76000 Rouen	02.32.88.87.39
Paris	Ile-de-France	Hôpital Necker (AP-HP) - enfants malades (ESR)	149 rue de Sèvres 75015 Paris	01.44.49.40.00
		Hôpital Bichat (AP-HP) (ESR)	46 Rue Henri Huchard 75018 Paris	01.40.25.80.80
		Hôpital d'instruction des armées Begin	69 avenue de Paris 94160 Saint-Mandé	01.43.98.50.00
Sud	Provence-Alpes- Côte d'Azur	Hôpital Nord (AP-HM) (ESR)	Chemin des Bourrelly 13915 Marseille	04.91.38.00.00
Sud-est	Rhône-Alpes	Groupement Hospitalier Nord. Hôpital de la Croix-Rousse Service des maladies infectieuses et tropicales (ESR)	103, grande Rue de la Croix- Rousse 69317 Lyon Cedex 04	04.72.07.26.31
Sud-ouest	Aquitaine	CHU Bordeaux (ESR)	12, rue Dubernat 33404 Bordeaux	05.56.79.56.79
Est	Alsace	CHU de Strasbourg (ESR)	1, place de l'Hôpital 67091 Strasbourg	03.88.11.67.68
	Lorraine	CHU de Nancy (ESR)	29, avenue du Maréchal de Latre de Tassigny 54035 Nancy cedex	06.85.11.67.94
Océan Indien	La Réunion	CH de la Réunion (ESR)	97405 Saint-Denis Cedex	02 62 90 50 50

Annexe n°3

Bibliographie et principaux sites d'information pour les professionnels de santé

- 1- Interim manual - Ebola and Marburg virus disease epidemics: preparedness, alert, control, and evaluation World Health Organization, Geneva, 2014; Available from: http://www.who.int/csr/disease/ebola/manual_EVD/en/
- 2- Clinical Management of Patients with Viral Haemorrhagic Fever: A pocket Guide for the Front-line Health Worker. World Health Organization, Geneva, 2014.
- 3- Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings. Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA, 2007; Available from: http://www.cdc.gov/HAI/prevent/prevent_pubs.html
- 4- Standard precautions in health care AIDE-MEMOIRE. World Health Organization, Geneva, 2007; Available from: <http://www.who.int/csr/resources/publications/standardprecautions/en/>.
- 5- Hand Hygiene Posters. World Health Organization, Geneva, 2009. ; Available from: http://www.who.int/gpsc/5may/tools/workplace_reminders/en/
- 6- Glove Use Information Leaflet. World Health Organization, Geneva, 2009.; Available from: http://www.who.int/gpsc/5may/tools/training_education/en/
- 7- Infection Prevention and Control Recommendations for Hospitalized Patients with Known or Suspected Ebola Hemorrhagic Fever in U.S. Hospitals. Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA; Available from: <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/hcp/infection-prevention-and-controlrecommendations.html>
- 8- Guide to Local Production: WHO-recommended Handrub Formulations. World Health Organization, Geneva, 2010; Available from: http://www.who.int/gpsc/5may/tools/system_change/en/.
- 9- Hoffman PN, Bradley C, Ayliffe GAJ, Health Protection Agency (Great Britain). Disinfection in healthcare. 3rd ed. Malden, Mass: Blackwell Pub.; 2004.
- 10- How to safely collect blood samples from persons suspected to be infected with highly infectious blood-borne pathogens (e.g. Ebola) World Health Organization.
- 11- WHO best practices for injections and related procedures toolkit. World Health Organization, Geneva, 2010; Available from: http://www.who.int/injection_safety/toolbox/9789241599252/en/
- 12- Management of Hazard Group 4 viral haemorrhagic fevers and similar human infectious diseases of high consequence. Department of Health, United Kingdom, 2012; Available from : <http://www.dh.gov.uk/publications>.
- 13- Avis relatif à la conduite autour des cas suspects de maladie Ebola, Haut Conseil de la Santé Publique, 10 avril 2014, 18 pages et la réponse à la demande de précisions du 10 septembre 2014, 14 pages ;
- 14- Recommandation Professionnelle Multidisciplinaire Opérationnelle : Indications et Modalités de gestion-réalisation des examens biologiques d'un patient atteint d'infection avérée à virus Ebola rapatrié en France, Groupe Bio Ebola - COREB SPILF*; point au 25 juillet 2014.
- 15- Interim Infection Prevention and Control Guidance for Care of Patients with Suspected or Confirmed Filovirus Haemorrhagic Fever in Health-Care Settings, with Focus on Ebola,

World Health Organization, Geneva, august 2014; Available from:

<http://www.who.int/csr/resources/publications/who-ipc-guidance-ebolafinal-09082014>

16- Recommandations de l'Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé relatives aux critères de choix des procédés de désinfection des surfaces par voie aérienne en milieu de soins- juin 2011

17- Avis de l'Agence française de sécurité sanitaire des aliments sur l'efficacité des produits biocides agréés au titre des maladies réputées contagieuses en fonction des milieux à traiter- Afssa - Saisine n° 2008-SA- 0024

18- P. Maris (2012). Les méthodes de désinfection des surfaces par voie aérienne au peroxyde d'hydrogène sont-elles des alternatives au formaldéhyde ?, EuroReference, N°6, ER06-12M02. <http://www.anses.fr/euroreference/numero6/PNB001.htm>

19- Leroy, E. M., Rouquet, P., Formenty, P., Souquière, S., Kilbourne, A., Froment, J. -, Bermejo, M., Smit, S., Karesh, W., Swanepoel, R., Zaki, S. R., & Rollin, P. E. (2004). Multiple Ebola Virus Transmission Events and Rapid Decline of Central African Wildlife. *Science*, 303(5656), 387-390.

20- Evans, A. S., & Kaslow, R. A. (Eds.). (1997). *Viral Infections of Humans - Epidemiology and Control* (4th ed.). New York, NY: Plenum Publishing Corporation.

21- Mwanatambwe, M., Yamada, N., Arai, S., Shimizu-Suganuma, M., Shichinohe, K., & Asano, G. (2001). Ebola hemorrhagic fever (EHF): mechanism of transmission and pathogenicity. *Journal of Nippon Medical School = Nihon Ika Daigaku Zasshi*, 68(5), 370-375.

22- Franz, D. R., Jahrling, P. B., McClain, D. J., Hoover, D. L., Byrne, W. R., Pavlin, J. A., Christopher, G. W., Cieslak, T. J., Friedlander, A. M., & Eitzen E.M., J. (2001). Clinical recognition and management of patients exposed to biological warfare agents. *Clinics in Laboratory Medicine*, 21(3), 435-473.

23- Mahanty, S., Kalwar, R., & Rollin, P. E. (1999). Cytokine measurement in biological samples after physicochemical treatment for inactivation of biosafety level 4 viral agents. *Journal of Medical Virology*, 59(3), 341-345.

- OMS : www.who.int

- ECDC : www.ecdc.europa.eu

- InVS : www.invs.sante.fr

- Ministère des affaires sociales et de la santé : <http://www.sante.gouv.fr/maladie-a-virus-ebola-informations-a-destination-des-professionnels-de-sante.html>