

Collège de Médecine de Premier Recours

Brève information sur la manière de procéder en cas de suspicion d'infection au nouveau virus Influenza A / H1N1



Quand faut-il y penser?

Si les critères cliniques et épidémiologiques d'une suspicion de cas sont remplis, des examens de laboratoire doivent être effectués et le cas doit être déclaré dans les 2 heures.

Symptômes cliniques

– Fièvre >38 °C et maladie respiratoire aiguë (affection grippale) ou pneumonie

et

Anamnèse d'une exposition possible: présence d'au moins 1 des critères suivants dans les sept jours précédant l'apparition des symptômes :

- provenance d'une zone affectée
- contact étroit (<1 mètre) avec un cas confirmé de grippe A(H1N1)
- contact étroit (<1 mètre) avec une personne symptomatique, ayant séjourné dans une zone affectée
- travaux avec des échantillons suspects du nouveau sous-type d'Influenza A(H1N1) (personnel de laboratoire)

Comment procéder lors de l'annonce d'un patient?

Par téléphone:

Les personnes pensant être infectées par Influenza A(H1N1) et présentant des symptômes suspects doivent s'annoncer par téléphone à leur médecin; il ne faut pas les convoquer au cabinet médical pour consultation.

Le médecin de premier recours prend immédiatement contact avec

le médecin cantonal; ils organisent conjointement les examens, qui auront lieu en principe dans un hôpital.

Et si le patient est déjà arrivé au cabinet médical?

Concernant la personne suspectée d'infection: le médecin de premier recours et le médecin cantonal organisent les examens d'un commun accord.

Les personnes présentes au cabinet médical (autres patients, personnel du cabinet) et ayant été en contact avec la personne suspectée d'infection doivent subir un examen selon décision commune du médecin de premier recours et du médecin cantonal.

Autres informations

- Site web de l'OFSP
www.bag.admin.ch/influenza/06411/index.html?lang=fr
(rubrique information pour les spécialistes (téléchargeable en format PDF))
- Prélèvement de matériel et envoi pour la confirmation d'un cas suspect du nouveau sous-type d'Influenza A(H1N1)
- Critères de suspicion et de déclaration des cas de suspicion de grippe A(H1N1)
- Recommandations provisoires concernant la prise en charge d'une personne avec suspicion d'infection au nouveau sous-type d'Influenza A(H1N1)
- Article paru dans PrimaryCare 2007: Zanetti G, Hugonnet S, Troillet N, Staeger P, Sudre P, Masserey E. Grippepandemie: welche Rolle kommt den Hausärztinnen und Hausärzten zu? PrimaryCare 2007;7(26):437–42. Available from: www.primary-care.ch/pdf/2007/2007-26/2007-26-293.pdf.

Appel à tous les membres

Chers collègues,

Nous sommes sans cesse confrontés à des reproches de votre part, selon lesquels vous n'auriez reçu aucune information. Mais comment faut-il vous renseigner si seul un tiers d'entre vous ne lit les messages? Les statistiques ci-dessous nous ont quelque peu consternés.

Si vous nous expliquez dans certains de vos e-mails tout ce que nous devrions encore faire et mieux faire (tout cela en plus d'une pratique médicale comme base de revenu), alors je me demande si c'est trop vous demander que d'ouvrir nos circulaires et de les lire.

Il se peut qu'une partie de ces e-mails soient retenus par vos filtres anti-spam. Afin d'éviter ces blocages, rien ne vous empêche de modifier les critères que vous appliquez pour écarter le courrier indésirable. Désormais, nous désignerons nos e-mails sous le sujet «Communication importante du Comité de la SSMG».

De notre côté, nous faisons vraiment de notre mieux pour vous tenir au courant aussi bien et aussi rapidement que possible. En contrepartie, nous comptons sur vous pour lire cette information. Vous trouverez également toutes les informations mises à jour en continu sur le site web www.ssmg.ch.

Pour le Comité: Rolf Naegeli

Allgemeine Informationen:

	Insgesamt:	HTML:	Plaintext:
Versendete E-Mails:	2790	2789	0
Zurückgekommene E-Mails:	0 / 0.00%		
Gelesen (HTML-Mails):		814 / 29.19%	
Angeklickte Links:	12 / 0.43%	12 / 0.43%	0 / 0.00%