

## FICHE TECHNIQUE POUR LA PRISE EN CHARGE DU PALUDISME

Test obligatoire devant toute suspicion clinique de paludisme : Goutte épaisse (GE) ou Test de diagnostic rapide (TDR)

### I. TRAITEMENT DU PALUDISME SIMPLE

**Diagnostic basé sur :** Fièvre, Frissons, Asthénie généralisée, Céphalées, Transpirations, Douleurs articulaires, Vomissements, Diarrhée en particulier chez les enfants, Courbatures, anorexie

#### 1. TRAITEMENT DE PREMIERE LIGNE

Artémether 20mg+Luméfantrine 120mg : Nombre de comprimés par prise						
Poids	J1			J2		J3
	0h	8h	20h	32h	44h	56h
5 à 14kg : Blister de 6	1	1	1	1	1	1
15 à 24kg : Blister de 12	2	2	2	2	2	2
25 à 34kg : Blister de 18	3	3	3	3	3	3
35 kg et Plus : Blister de 24	4	4	4	4	4	4

**Prise en charge de la fièvre avec du Paracétamol 500mg (paracétamol 15 mg/kg toutes les 4 heures p. 3 à 5 jours < 3ans : ¼ cp 3 - 5 ans : ½ cp 6 – 9 ans : 1 cp > 10 - 14 ans : 1 ½ cps > 14 ans : 2 cps + Alimentation et réhydratation**

#### Quelques conseils utiles

- ✓ Prise de poids systématique pour tous les patients
- ✓ La première dose doit être administrée en observation directe du prestataire
- ✓ En cas de vomissements dans les 30 minutes qui suivent la prise, la dose du médicament doit être répétée
- ✓ S'ils surviennent après 30 minutes, on considère que le médicament est entièrement absorbé ; donc il n'est pas nécessaire de reprendre la dose.
- ✓ S'assurer de la bonne compréhension des intervalles de prise de l'AL par les patients
- ✓ Pour les femmes allaitantes : pas de contre-indications
- ✓ Si l'état général du malade altère 1-2 jours après la fin de la cure prescrite, consulter de nouveau la formation sanitaire.
- ✓ Prise en charge de la fièvre : Enveloppement humide avec eau tiède ou ventilation pour baisser la température

#### 2. TRAITEMENT DE DEUXIEME LIGNE

Confirmation de rechute par goutte épaisse ou frottis nécessaire. Un TDR peut nous induire en erreur, comme il peut rester positif pendant plus d'un mois.

- La dihydro artémisinine+pipéraquline cp (DHA-PPQ) Cp dispersible de 20mg+160mg Blister de 3 ;40mg+320mg Blister de 3 ;40mg+320mg Blister de 6 ;40mg+320mg Blister de 9 ;40mg+320mg Blister de 12.

La dose recommandée est de 6 prises à raison de 1 à 3 comprimés en fonction du poids du patient.

- La quinine est disponible en sulfate de quinine comprimé enrobé dosé à 100mg, 300mg et 500mg, la clindamycine est présentée sous forme de gélule de 150mg et 300mg

**a. TRAITEMENTS APPLICABLES A DES POPULATIONS SPECIFIQUES**

- Femmes enceintes : Association de Quinine+ clindamycine au premier trimestre, et l'Artémether-Luméfantrine au 2ème et 3ème trimestre.
- Nourrissons : les nourrissons de moins de 2 mois ou de moins de 5 kg sont considérés comme des cas graves et la prise en charge sera celle du paludisme grave : Artésunate injectable IV à raison de 3mg/kg pendant 7 jours
- Les PVVIH qui sont sous traitement ARV et immunosuppresseurs seront traités par l'Artémether-Luméfantrine.
- Les patients souffrant de malnutrition sévère avec paludisme simple seront traités à l'Artémether-Luméfantrine comme traitement de première intention.

**II. TRAITEMENT DU PALUDISME GRAVE**

**Diagnostic basé sur :** Prostration, Vomissements incoercibles, Coma, Détresse respiratoire, Collapsus circulatoire(choc), Insuffisance rénale, Hémoglobininurie, Ictère, Œdème pulmonaire

**Référer en urgence** après avoir mis en route un traitement antipaludique spécifique en utilisant l'Artésunate en IV/IM, et à défaut la Quinine en perfusion par voie parentérale en Glucosé à 5 ou 10%.

**Posologie d'Artésunate injectable**

- ✓ Posologie chez l'enfant de moins de 20kg : 3mg/kg
- ✓ Posologie chez l'adulte et l'enfant de plus de 20kg : 2,4mg/kg

**b. TRAITEMENTS APPLICABLES A DES POPULATIONS SPECIFIQUES**

- Traitement du Paludisme grave chez la femme enceinte : Quinine injectable au 1er trimestre et Artésunate injectable au 2ème et 3ème trimestre.
- Traitement du Paludisme grave chez les malnutris : Artésunate injectable.