**PALUDISME**

### CONFIRME CHAQUE CAS PAR GOUTE D’EPAISSE OU TEST RAPIDE AVANT TRAITEMENT

1. **Paludisme simple**

**Diagnose basé** sur : Fièvre, Frissons, Asthénie généralisée - pas des signes de danger

### TRAITEMENT de la première intention

*(sauf en cas de contra indication – voir en bas – surtout femme enceintes en 1ier trimestre!)*

|  |
| --- |
| **Artesunate + Amodiaquine (AS+AQ) ASAQ**  **(la cure est - 1 dose - 1 fois par jour - pendant 3 jours)**  **Présentation (comprimes de différentes tailles pour les quatre catégories)** *Présentation age poids contenu 1 dose = # cps* **Nouveau-nés** 2 - 11 mois 4.5 - 8 kg Cp : 25mg AS + 67.5 mg AQ 1 dose = 1 cp  **Jeunes enfants** 1 - 5 ans 9 - 17 kg Cp : 50mg AS + 135 mg AQ 1 dose = 1 cp  *Pour les petits enfants on peut écraser les comprimer et les diluer dans l’eau propre* **Enfants** 6 - 13 ans 18-35 kg Cp : 100mg AS + 270mg AQ 1 dose = 1 cp **Adolescentes + Adultes** > 13 ans > 35kg Cp : 100mg AS + 270mg AQ **1 dose = 2 cp** |
| **+ Traitement de la fièvre avec 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  **+ BOIRE ABONDAMENT + CONTINUE à bien manger** |

**Quelques Conseils utiles :**

* Peser les malades et spécialement les enfants
* Les comprimés doivent être avalés avec beaucoup d’eau
* La première dose doit être prise en présence de prestataire
* Si vomissement à < 30 minutes après la prise d’une dose, donner à nouveau la même dose
* Si vomissement à > 30 minutes et < 60 minutes après la prise d’une dose, donner encore 1/2 d’une dose
* Si vomissement au delà d’une heure, observation pendant quelques heures
* Expliquez au malade / accompagnateur les doses à prendre à domicile
* Vérifier que le malade / accompagnateur a bien compris et faire répéter devant vous la posologie.
* Pour les femmes allaitantes : continuer à donner les seins au bébé même si on a pris des médicaments
* Si l’état général du malade altère 1-2 jours après la fin de la cure prescrite, revenir immédiatement au CDS.
* Faire baisser la température (enveloppement humide)

**Contre- indication de traitement AS + AQ et Traitement alternatif**

1. **Les femmes enceintes au premier trimestre de grossesse**

QUININE ORALE (cp 500mg) 3x 1cp /j p. 7 jours ET CLINDAMYCINE 75mg ou 150mg 1x 1gél/j p. 7 **jours**

1. **Les personnes vivant avec le VIH et qui sont sous traitement ARV**

QUININE ORALE (cp 500mg) 3x 1cp /j p. 7 jours ET CLINDAMYCINE 75mg ou 150mg 1x 1gél/j p. 7 jours

1. **Les patients souffrant de malnutrition sévère**

QUININE ORALE p. 7 jours ET CLINDAMYCINE p. 7 jours en fonction du poids.

1. **Les enfants de < de 5 kg ou de < 2 mois :**

REFERER après injection d’ARTESUNATE injectable IM ou suppositoires. (2,4 mg/kg de poids)

1. **Tout patient qui ne guérit pas malgré qu’il ait pris correctement l’ASAQ**

REFERER après injection d’ARTESUNATE injectable IM ou suppositoires. (2,4 mg/kg de poids**)**

1. **Tout patient avec un paludisme grave -** ( ARTESUNATE injectable ou suppositoires : 2,4 mg/kg de poids)
2. **Les voyageurs, en particulier ceux venant d’Asie et d’Amérique latine**

QUININE ORALE (cp 500mg) 3x 1cp /j p. 7 jours ET CLINDAMYCINE 75mg ou 150mg 1x 1gél/j p. 7 jours

77

***Paludism grave page suivante***

# Paludisme grave

*Signes suivants :* **Vomissements à répétition,**

## Urines coca cola,

**Anémie sévère** (pâleur des conjonctives, et des paumes de la main)**, Incapacité de téter** ou **de boire,**

## Trouble de Conscience, Coma\* / état de choc

**REFERER urgent après injection d’ARTESUNATE injectable IM ou supp. (2,4 mg/kg poids) et *chez l’enfant de < 5 ans* avec coma ou convulsion un traitement avec Glucose 10%**

\*Pour le cas de **coma / convulsions chez l’enfant**

Lorsque la glycémie ne peut pas être mesurée, **l’hypoglycémie doit être supposée présente chez tous les enfants dans le coma ou qui ont des convulsions.**

AUSSI **elle doit être traitée** !

*Quantité de sérum glucosé à 10% à administrer selon l’âge*

|  |  |
| --- | --- |
| **Age/poids** | Volume de soluté de glucose à 10%  **à administrer en bolus (5 ml/kg)** |
| **Moins de 2 mois (<4kg)** | **15 ml** |
| **2  <4 mois (4  <6 kg)** | **25 ml** |
| **4  <12 mois (6  <10 kg)** | **40 ml** |
| **1  <3 ans (10  <14 kg)** | **60 ml** |
| **3  <5 ans (14  <19 kg)** | **80 ml** |

*NB : si le Glucosé 10% est disponible et déjà utilisé pour la perfusion de la quinine, un bolus n’est plus nécessaire.*

**3. Cas de non réponse ou de l’échec du traitement de la 1iere intention - AS + AQ**

## Non-réponse à l’ASAQ

Traitement de deuxième ligne avec la Quinine + Clindamycine pendant 7jours

## Echec

1. **Le patient revient dans les 14 jours après traitement** correct et complet avec AS + AQ pour persistance ou recrudescence des symptômes, échec thérapeutique probable doit être envisage et après un nouvel examen physique et nouvel anamnèse complète :

**REFERER à l’hôpital** pour traitement après injection d’ARTESUNATE injectable IM ou suppositoires (2,4 mg/kg de poids).

1. **Si le patient revient >14 jours après traitement** correct et complet avec AS + AQ ET la goutte d’épaisse est positive

**Le patient sera traité de nouveau avec AS + AQ** – traitement de première intention

*Les traitements proposés sur ce FT suivent les recommandations du PNILP et les orientations pour l’application du PMA aux CDS qui n’autorisent pas une hospitalisation du malade au CDS et limite la période d’observation à 48 heures. !*

78