

## REHYDRATATION / CHOLERA

### 1. Définition des cas de choléra

- Malade âgé de plus de 5 ans développant une déshydratation sévère ou mourant des suites d'une diarrhée aqueuse aiguë.
- Accroissement subit du nombre de malades ayant une diarrhée aqueuse aiguë, en particulier des malades ayant des selles d'aspect « eau de riz » typiques du choléra.

### 2. Prise en charge générale des déshydratations par diarrhée

- \* **Etape 1:** évaluer le niveau de déshydratation
- \* **Etape 2:** réhydrater le malade en fonction du niveau de déshydratation et le surveiller fréquemment, puis réévaluer son état

#### PLAN C.

#### DESHYDRATATION SEVERE : REHYDRATATION PAR VOIE INTRAVEINEUSE (voir FT PCIME)

Administration par voie intraveineuse d'une solution de Ringer lactate  
(ou de sérum physiologique).

#### \* Malades âgés d'un an ou plus :

**100 ml/kg pendant 3 heures, soit 30 ml/kg très vite en 30 min, puis le reste en 2 heures 30**

**ON peut répéter ce PLAN UNE fois – S'il n'y a pas d'amélioration - REFERER**

#### \* Malades âgés de moins d'un an :

**100 ml/kg pendant 6 heures, soit 30 ml/kg pendant la première heure et le reste pendant 5 heures**

**S'il n'y a pas d'amélioration - REFERER**

*Rappel : 1 ml de soluté = 20 gouttes*

#### PLAN B.

#### DESHYDRATATION MODEREE : REHYDRATATION ORALE QUANTITE DE SRO A ADMINISTRER AU COURS DES QUATRE PREMIERES HEURES :

Age	< 4 mois	4-14 mois	12-13 mois	2-4 ans	5-14 ans	> 15 ans
Poids	< 5 kg	5-9 kg	9-10 kg	11-15 kg	16-29 kg	> 30 kg
SRO en ml	200-400	400-600	600-800	800-1200	1200-2200	2200-4000

#### PLAN A.

- \* **MAINTENIR LA REHYDRATATION**
- \* **COMPENSER LES PERTES DE LIQUIDES PAR LES SELLES AVEC SRO**

- \* **Etape 3:** alimenter le malade, poursuivre l'allaitement au sein chez l'enfant.

### **3. Mesures spécifiques à prendre pour le choléra**

#### **Administrer un antibiotique oral au malade :**

- \* Doxycycline cp100mg :300mg **chez l'adulte** en dose unique, ou Tétracycline cp 250mg 3x 2cp/j
- \* Cotrimoxazole 400/80mg : 50mg/kg/jour en 2 prises, pendant 3 jours **chez l'enfant**.

#### **Prélèvements**

Dès qu'on soupçonne le premier cas de choléra, il faut collecter un échantillon de selles fraîches ou un écouvillon rectal et envoyer ces prélèvements au laboratoire pour confirmation du diagnostic :

- bien étiqueter le prélèvement et remplir une fiche pour le laboratoire
- transport au laboratoire :
- placer les prélèvements dans un récipient propre s'ils peuvent arriver au laboratoire en moins de deux heures, ou imbiber de papier buvard le liquide des selles et l'envoyer au laboratoire dans un sac en plastique bien fermé, ou placer le prélèvement dans de l'eau peptone alcaline s'il peut arriver au laboratoire en moins de 24 heures.

#### **Lutte contre le choléra**

- \* Désinfection/évacuation des excréta
- \* Javellisation de l'eau
- \* Lavage soigneux des mains après avoir traité les malades
- \* Prophylaxie sélective chez les sujets contacts : Doxycycline 100mg 1cp en une prise.