

Type of Document	Protocole Ebola/Marburg	Status	Final
Section	OCA, OCB, OCBA, OCG, OCP, WaCA, Ubuntu	Language	Français
Authors	Filovirus disease biosafety group	Last revision	04/2026
DirMed approval	Daniela Garone, Matthew Coldiron (Dirmed adjoint délégué)	Approved	25/05/2026

SOP : Dépistage et triage pour les centres de traitement des filovirus (CTF)

Points clés

- Le **dépistage** est un processus visant à déterminer si une personne répond à la définition standardisée de cas suspect et à agir en conséquence (par ex. isoler le cas suspect et permettre aux non-suspects d'entrer dans l'établissement de santé ; s'assurer que les soignants malades n'entrent pas dans l'établissement).
- Il s'agit d'une **procédure sans contact**.
- Le dépistage des patients peut être effectué depuis la zone à faible risque et ne nécessite pas d'EPI.
- Le dépistage implique généralement l'observation du patient, des questions posées au patient ou à son accompagnant, et parfois la prise de température (sans contact).
- La zone de dépistage doit être située à l'entrée désignée des patients au CTF afin que les cas suspects de maladie à filovirus (MFV) n'entrent pas dans le CTF principal et puissent être immédiatement isolés s'ils sont détectés.
- Le **triage** est un processus visant à évaluer la gravité de la maladie et à identifier ceux nécessitant des soins immédiats afin de prioriser leur prise en charge.
- Cela nécessite un **contact physique** avec le patient.
- Dans les CTF, le triage doit être effectué dans la zone à haut risque et nécessite un EPI complet (blouse, bottes en caoutchouc, combinaison, cagoule, tablier, FFP2/N95, protection oculaire, 2 paires de gants).
- Dans les CTF, le dépistage et le triage sont effectués séparément, dans des espaces différents et nécessitent des niveaux distincts de précautions PCI.
- Toute personne identifiée comme répondant à la définition de cas suspect de FVD doit être transférée directement dans la zone suspecte pour triage et soins cliniques. Aucun espace de triage séparé n'est requis.

Procédure de dépistage

Matériel nécessaire

- Station de lavage des mains avec savon et eau ou solution hydroalcoolique
- Barrière physique (entre le soignant et la personne) d'au moins 2 mètres
- Chaises en plastique pour les patients
- Thermomètres (électroniques)
- Seau pour déposer les thermomètres utilisés
- Formulaires de définition de cas pour le dépistage
- Registre
- Poubelles (1 pour le côté haut risque et 1 pour le côté faible risque du dépistage)

- Bottes
- Blouses médicales
- Masque médical et visière (uniquement si la distance de 2 mètres ne peut pas être maintenue)

Étapes de dépistage

1. Demander à la personne d'entrer dans la zone de dépistage désignée. Ne pas la toucher. Maintenir une distance d'au moins 2 mètres en tout temps.
2. Expliquer à la personne l'objectif de la procédure et son déroulement.
3. Demander si elle présente ou a récemment présenté de la fièvre. Si nécessaire, faire passer un thermomètre électronique sur une glissière pour que le patient prenne lui-même sa température. Puis lui demander de le déposer dans un seau (désinfecté avec la chaise et l'espace après le départ du patient).
4. Noter la température sur la fiche de dépistage et de triage.
5. Poursuivre l'évaluation des symptômes (se référer au formulaire de définition de cas).
6. Vérifier l'algorithme de détection pour confirmer si la personne répond à la définition de cas suspect.
7. Si le patient est suspect, contacter immédiatement le médecin/infirmier de garde pour validation du cas suspect de la MFV.
8. Informer le patient qu'il sera admis dans l'établissement car ses symptômes sont compatibles avec ceux de la MFV. Les membres de la famille ou autres accompagnants non malades ne pourront pas entrer dans l'établissement.
9. L'équipe de soignants (binôme) s'habille en EPI complet et se rend dans la zone de dépistage à l'intérieur de la zone à haut risque.
10. Accompagner le patient vers la chambre/zone identifiée dans la zone suspecte du CTF. Si la personne ne peut pas marcher, elle doit être transportée sur un brancard par le personnel en EPI complet.
11. Effectuer immédiatement le triage et l'évaluation initiale après avoir placé le patient dans sa chambre.
12. Une fois le patient parti, l'espace, la chaise et le thermomètre doivent être nettoyés et désinfectés par le personnel responsable du nettoyage selon les protocoles de nettoyage et de désinfection des surfaces.

Note : Si la distance de 2 mètres ne peut pas être maintenue (par ex. en raison de la structure physique), mais qu'aucun contact n'est anticipé, le soignant doit porter un masque médical et une visière lors du dépistage. Si un contact est anticipé, un EPI complet est requis et le patient doit être évalué dans la zone à haut risque.