

Les mesures d'hygiène à respecter en présence du patient:

Portez un masque chirurgical

Mettez des gants à usage unique pour nettoyer au détergent désinfectant l'environnement du patient.

Se laver les mains régulièrement et/ou faire une friction hydroalcoolique.

Aérer la chambre.

Traitement du linge:

Nettoyer le linge qui le supporte en machine à laver à 60°.

Déchets à la maison:

Éliminer les poubelles régulièrement.

Manipuler les poubelles avec précaution.

Coordonnées de l'infirmière Hygiéniste :

Equipe Opérationnelle d'hygiène

Hôpital d'instruction des armées Legouest

Tel : 03 87 56 46 31

Et si on parlait d'histoire!

La coqueluche est une maladie respiratoire très contagieuse due à des bactéries du genre des *Bordetella* (*Bordetella pertussis* et *Bordetella parapertussis*).

Les premières descriptions de la maladie datent du XVI^{ème} siècle par Guillaume de Baillou lors de l'épidémie de Paris en 1578 qui s'étendit par la suite au reste de l'Europe. Par la suite, de nombreuses descriptions sont réalisées au cours du XIX^{ème} siècle.

En 1900, J. Bordet et O. Gengou ont découvert l'agent pathogène dans une expectoration d'un enfant de 5 mois.

La bactérie a été isolée en 1906 par ces mêmes personnes. La coqueluche est la maladie la plus meurtrière chez les nourrissons de moins de 6 mois.

H.I.A. Legouest

27 avenue de Plantières

57 077 METZ Cedex 03 - BP 90001

Téléphone : 03.87.56.46.46

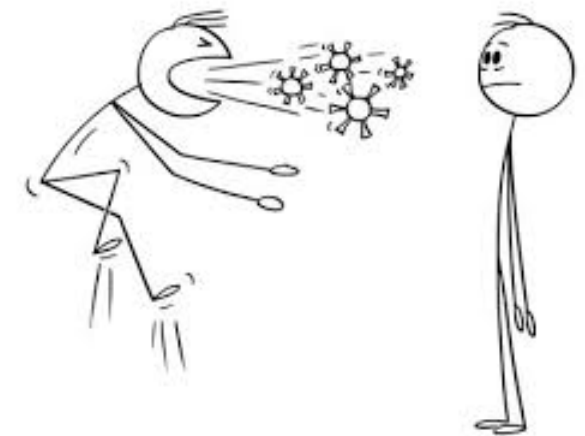
Télécopie : 03.87.74.69.95

Messagerie : secretariat.chefferie@hia-legouest.fr



H.I.A. Legouest

LA COQUELUCHE



INFORMATIONS

POUR LE PATIENT ET SA FAMILLE

Définition:

La coqueluche est une infection respiratoire due à une bactérie nommée *Bordetella pertussis* (ou *Parapertussis*), très contagieuse.

Elle se transmet de personne à personne.

La coqueluche est une maladie à déclaration non obligatoire.

Mode de transmission:

Par l'intermédiaire des gouttelettes provenant des voies aériennes supérieures, générées par la toux, par la salive, les éternuements ou par la parole d'un sujet infecté.

La transmission est intrafamiliale ou intra-collectivité.

Les personnes avec une coqueluche ne doivent pas avoir de contact avec des nourrissons et des jeunes enfants non vaccinés:

- Pendant 5 jours si ces personnes sont sous antibiotique.
- Pendant 3 semaines après le début de la phase paroxystique en l'absence de traitement antibiotique.

Symptôme fréquent :

(nourrisson-enfant-adulte-personne âgée non vacciné)

- Toux avec "chant du coq"
- Nez qui coule
- Légère fièvre
- Eternuement
- Quintes répétitives violentes
- Cyanose

Temps d'incubation :

10 jours (extrêmes de 7 à 21 jours).

Qui dépiste ?

La sérologie n'a plus sa place, de la stratégie diagnostique de la coqueluche en pratique courante et n'est plus remboursée.

En laboratoire ou à l'hôpital en faisant un test PCR si moins de 21 jours de toux.

Si le malade tousse depuis 21 jours ou plus : diagnostic clinique et/ou si possible, diagnostic indirect par PCR sur les cas secondaires.

Immunité naturelle:

La durée de la protection après maladie naturelle est estimée à 12-15 ans.

Cependant, après la maladie, elle diminue spontanément et rapidement avec le temps. Elle est susceptible de se renforcer à l'occasion de contacts avec un sujet malade et contagieux. Mais il ne faut pas oublier que l'on peut avoir 2 ou 3 fois la maladie pendant sa vie.

Comment soigne t-on la coqueluche ?

Par antibiotiques : macrolides (Azithromycine 3 jours ou Clarithromycine 7 jours).

Si intolérance aux macrolides : Cotrimoxazole (14 jours).

Indiqué dans les 3 premières semaines d'évolution, il réduit la contagiosité et permet le retour à la collectivité :

- Après 3 jours de traitement par Azithromycine ;
- Après 5 jours de traitement par un des autres antibiotiques adaptés.

Vaccin :

Les vaccins actuellement disponibles en France sont des vaccins acellulaires.

Chez l'adulte, deux vaccins acellulaires existent sous forme combinée avec la diphtérie, le tétanos et la polio (Repevax® ou Boostrixtetra®). La vaccination de la femme enceinte vise à prévenir la coqueluche chez l'enfant lors de ses premiers mois de vie. La mère vaccinée développe des anticorps protecteurs et les transmet au fœtus par le placenta.

Guérison :

La coqueluche évolue lentement vers la guérison après une convalescence de plusieurs semaines, durant laquelle la toux diminue progressivement.