

Prise en charge cas suspect de Mpox

MAJ 08/2024

Hyperthermie sans éruption <5j
ET sd grippal
ET polyADP
ET contact dans les 3 semaines

Fièvre éruptive
ET Sd Grippal
ET polyADP
+ Eruption « varicelle like »

Contact direct avec peau lésée /
fluides biologiques d'un cas
probable ou confirmé
ou
Contact non protégé <2m >= 3 h
d'un cas confirmé

Cas Suspect

Cas contact à
risque

BOX isolé (MCT5 au CHU, salle polyclinique), EPI avec surblouse

Examen clinique PUIS appel à l'infectiologue

	Varicelle	Monkeypox
Adénopathies	NON	OUI
Lésions d'âge différents	OUI	NON
Atteinte palmo-plantaire	NON (sauf fémorales)	OUI
Localisations	Tronc majoritaire	Face puis diffuses
Prurit	OUI	+/-

Appel recours rapide SMIT
04 920 39688
Prélèvement au SAU

Infirmation du cas: autre
diagnostic

Prélèvements spécifiques

- Ecouvillon nasopharyngé
- Tude EDTA pour PCR sang
- Ecouvillon sur vésicule intacte
- Liquide biologique si possible

Prévenir la virologie lors de l'envoi des
prélèvement+++



En attendant les résultats

Alerte ARS via la CRAPS

- Déclaration Obligatoire

ISOLEMENT STRICT

HOSPITALISATION SI signes de gravité: surinfection cutanée, Pneumopathie, Encéphalopathie

POLE URGENCES – DHUMU, SAMU Gestion de crise, Consultations