



Ministère de la Santé
BP 54 Kigali



TREATMENT & RESEARCH AIDS CENTER
Centre de Traitement et de Recherche sur le SIDA

BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE

Année 2007 Semaine 08 du 19 au 25 février

Note de rédaction

Ce bulletin hebdomadaire est rédigé en vue de présenter d'une façon continue les informations sur la surveillance épidémiologique des maladies à potentialité épidémique.

Dans ce bulletin, nous continuons à parler sur le thème de choléra qui a été abordé dans le précédent numéro, Nous informerons nos lecteurs comment évaluer le niveau de déshydratation et le prendre en charge, la prophylaxie, l'IEC et comment le district peut se préparer à riposte contre l'épidémie de choléra,

La situation épidémiologique de cette semaine des maladies sous surveillance au niveau national est présentée dans le bulletin. Les cas et les décès enregistrés sont ainsi observés à la dernière page.

Sommaire :

Le taux de complétude pour cette semaine est 67%, 19 Districts sur le total de 30.

Les Districts qui ont transmis la moitié de leur rapports sont :Gakenke, Nyamasheke et Rusizi
Les districts de Burera, Nyabihu, Muhanga, Kamonyi, Ruhango, Huye et Kicukiro n'ont pas transmis leurs rapports hebdomadaire.

Diarrhée : Les Hôpitaux de district ont notifié 423 cas de diarrhée sanglante et 1886 cas de diarrhée non sanglante dont 1 décès à Nyarugenge

Paludisme : cette semaine, les Hôpitaux de district ont notifié 4.526 cas de paludisme présumé dont 1 décès enregistré par le District de Gatsibo et 4.275 cas de paludisme confirmé avec 1 décès à Kibungo.

Autres maladies : Au cours de cette semaine, l'hôpital de Byumba a déclaré un décès du au choléra, le District de Gakeke a notifié un cas de PFA qui est décédé ,10 cas de rougeole et 1 décès ont été notifié à Gihundwe afin CHUK a déclaré 2 cas de meningite dont 1 décès

La notification :

La notification hebdomadaire des cas est faite par courrier ordinaire adressé au TRACplus (à l'attention de l'Unité d'Épidémiologie), au téléphone portable n° **08554410** de Mme UWIMANA Chantal

Dans ce numéro:

Note de rédaction.....	1
Sommaire.....	1
Gestion des cas de choléra(suite).....	2-3
Tableau des nombres absolus de cas suspects et ou confirmés pour les maladies sous surveillance.....	4

CHOLERA :2^{ème} Partie

EVALUER LE NIVEAU DE DESHYDRATATION

EXAMINER :			
<u>ETAT GENERAL</u>	NORMAL, EVEILLE	** AGITE, IRRITABLE	** LETHARGIQUE, INCONSCIENT APATHIQUE
<u>YEUX</u>	NORMAUX	ENFONCES	TRES ENFONCES ET SECS
<u>LARMES</u>	PRESENTES	ABSENTES	ABSENTES
<u>BOUCHE & LANGUE</u>	HUMIDES	SECHES	TRES SECHES
<u>SOIF</u>	BOIT NORMALEMENT, N'EST PAS ASSOIFFE	** A SOIF ET BOIT AVEC AVIDITE	** BOIT A PEINE OU EST INCAPABLE DE BOIRE
<u>II. PALPER LE PLI CUTANE</u>	S'EFFACE RAPIDEMENT	**S'EFFACE LENTEMENT	**S'EFFACE TRES LENTEMENT
<u>III. CONCLURE</u>	<i>LE MALADE NE PRESENTE AUCUN SIGNE DE DESHYDRATATION</i>	LE MALADE PRESENTE DEUX OU PLUS DES SIGNES CI-DESSUS DONT AU MOINS UN SIGNE AVEC ** <i>EN CONCLURE : UNE DESHYDRATATION MODEREE</i>	LE MALADE PRESENTE DEUX OU PLUS DES SIGNES CI-DESSUS DONT AU MOINS UN SIGNE AVEC ** <i>EN CONCLURE : UNE DESHYDRATATION SEVERE</i>

Etape 2 : Réhydrater le malade et le surveiller fréquemment, puis évaluer son état

Etape 3 : Maintenir la Réhydratation et compenser les pertes liquides occasionnées par les selles fréquentes,

Etape 4 : Alimenter le malade

Etape 5 : Sur la base d'un antibiogramme et du schéma thérapeutique, administrer un antibiotique oral aux malades sévèrement déshydrater

A. Déshydratation modérée : Réhydratation orale

Quantité approximative de sels de Réhydratation orale à administrer au cours des 4 premières heures :

Age :	moins de 4 mois	4-11 mois	12-23 mois	2-4 ans	5-14 ans	15 ans et plus
poids :	moins de 5 kg	5-6-7 kg	8-9-10 kg	11-15 kg	16-29,9 kg	plus de 30 kg
SRO en ml	200-400	400-600	600-800	800-1200	1200-2200	2200-4000

B. Déshydratation sévère : Réhydratation par voie intraveineuse.

1. Procéder immédiatement à une Réhydratation en administrant par voie intra-veineuse une solution de Ringer Lactate ou du sérum physiologique normal :

- ✓ Malade âgé de moins d'un an : administrer 100 ml/kg pendant 6 heures, soit 30 ml pendant la première heure, et le reste pendant 5 heures,
- ✓ Malade âgé d'un an ou plus: administrer 100ml/kg pendant 3 heures, soit 30 ml très vite en 30 minutes, puis le reste en 2 h 30 mn.,
- ✓ Donner les SRO environ 5 ml/kg/heure également aux malades sévèrement déshydratés qui peuvent boire.

2. Antibiotiques oraux :

- Selon l'étape N°5 ci-dessus

PROPHYLAXIE

La vaccination à l'aide du vaccin anticholérique injectable actuellement disponible (composé de vibrions cholerae 01 tués) n'est pas une mesure de lutte efficace, elle donne un faux sentiment de sécurité à la population, et son utilisation n'influe pas sur la propagation du choléra. C'est pourquoi le seul moyen de prévenir le choléra est de veiller à ce que toute la population ait accès à des systèmes adéquats d'évacuation des excréta, à de l'eau de boisson saine et une bonne hygiène alimentaire.

INFORMATION, .EDUCATION .COMMUNICATION. :

L'Education sanitaire de la communauté est la solution clef pour le contrôle d'une épidémie de choléra, et le personnel de santé doit savoir comment se propage la maladie, et comment la prévenir. Il doit aussi avoir les capacités à transmettre ces informations à la communauté.

POINTS CLES POUR L'EDUCATION DE LA POPULATION SUR LE CHOLERA

- Ne boire que de l'eau bouillie
- ✓ Bien cuire ou bien réchauffer les aliments, et les consommer chauds,
- ✓ Eviter de manger les aliments crus
- ✓ Se laver les mains après tout contact avec des excréta, avant de préparer la nourriture et avant de manger
- ✓ Eliminer rapidement et hygiéniquement les excréta humains en utilisant des toilettes profondes et bien couvertes
- ✓ Pratiques funéraires sans risque : utiliser des gants lors des toilettes funèbres, à défaut, se laver les mains avec du savon .

PREPARATION DU DISTRICT ET DU CENTRE DE SANTE A LA LUTTE CONTRE LE CHOLERA

Pour être préparé à riposter à une épidémie de choléra, il faudrait :

- ✓ Mettre en place des registres et supports réguliers sur les maladies diarrhéiques Savoir que les échantillons de selles sont à envoyer au LNR pour la confirmation
- ✓ Mettre en place un stock de fournitures essentielles (Sels de Réhydratation orale, Solution physiologique de Ringer Lactate, de l'eau de Javel ou d'autres désinfectants)
- ✓ être en place un comité de lutte contre les épidémies
- ✓ Elaborer un plan de riposte aux épidémies.

FIN

Semaine du 19 au 25fév. 07			Diar S.		Diar N S		Choléra		Méningit		PFA			Rougeole			TNN		T. EPID		F.Jaune		F. Hém		Peste		Rage		P. P		P.C		IRA		
Districts	Hôpitaux	Prompt	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	vac	Cas	Dc	vac	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc			
NORD	Musanze	Ruhengeri	non	6	0	116	0																					189	1	203	0	nd	nd		
	Burera	CS Kirambo																																	
	Gicumbi	Byumba	non	42	0	199	0	1	0																			521	0	136	0				
	Rulindo	Rutongo	non	6	0	57	0																					157	0	304	0				
	Gakenke	Nemba Ruli	non	10	0	54	0					1	1															87	0	181	0				
OUEST	Rubavu	Gisenyi	oui	18	0	152	0	0	0																			199	0	103	0	nd	nd		
	Nyabihu	Shyira																																	
	Rutsiro	Murunda	non	11	0	70	0																					150	0	325	0				
	Ngororero	Kabaya	non	2	0	24	0																						107	0	11	0			
		Muhororo	non	6	0	47	0																						313	0	156	0			
	Karongi	Kibuye	non	20	0	42	0																						175	0	71	0			
		Kilinda	non	3	0	16	0																						263	0	60	0			
		Mugonero	non	2	0	14	0																						76	0	166	0			
	Nyamasheke	Kibogora	non	31	0	73	0																						151	0	111	0			
		Bushenge																																	
Rusizi	Mibilizi																																		
	Gihundwe	non	0	0	22	0								10	1														171	0	84	0			
SUD	Muhanga	Kabgayi																																	
	Kamonyi	Remera Rukoma																																	
	Ruhango	Gitwe																																	
	Nyanza	Nyanza	non	4	0	22	0																						53	0	118	0			
	Huye	Kabutare																																	
		Gisagara	Kibilizi	non	38	0	13	0																						165	0	241	0		
		Gakoma	non	7	0	19	0																							189	0	241	0		
	Nyaruguru	Munini	non	18	0	48	0																						166	0	85	0	586	0	
	Nyamagabe	Kigeme	oui	7	0	16	0																							11	0	6	0		
		Kaduha	non	9	0	43	0																							135	0	75	0	316	0
EST	Nyagatare	Nyagatare	non	42	0	252	0																						884	0	1945	0			
	Gatsibo	Kiziguro																																	
		Ngarama	non	11	0	45	0																							133	0	310	0		
	Kayonza	Rwinkwavu	oui	10	0	37	0																							120	0	604	0		
		Gahini	non	31	0	8	0																							111	0	239	0		
	Rwamagana	Rwamagana	oui	24	0	63	0																							211	0	460	0		
	Ngoma	Kibungo	non	13	0	53	0																							289	0	579	1		
	Bugesera	Nyamata	non	13	0	78	0																							292	0	374	0		
	Kirehe	CS Kirehe	non	12	0	90	0																							598	0	253	0		
	Gasabo	Kibagabaga	oui	15	0	53	0																							326	0	546	0	nd	nd
KIGALI	Kicukiro	Kanombe																																	
	Nyarugenge	CHUK	oui	0	0	9	1	0	0	2	1																			12	0	6	0	nd	nd
		Muhima	non	12	0	151	0																								1054	0	528	0	
	Total																																		