

FAQ



Quand évoquer le diagnostic ?

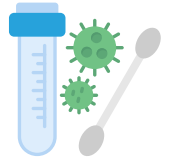
- **Devant une toux évoluant > 7 jours**
- **Devant tout symptôme respiratoire ou ORL (par ex rhume) si contact avec un sujet infecté**

Chez l'adulte, les formes atypiques (rhume, toux banale) sont fréquentes.

Comment confirmer le diagnostic ?

Si la **toux évolue depuis < 21 jours**, le diagnostic doit être confirmé en laboratoire par **PCR spécifique** sur un écouvillon nasopharyngé.

En cas d'épidémie dans une structure, il est conseillé de confirmer les 3 premiers cas par PCR. Les cas suivants pourront être diagnostiqués sur la clinique et le contexte épidémiologique (exposition avérée à un cas confirmé).



Comment traiter la coqueluche ?

La coqueluche se traite par antibiotiques (macrolides) afin de réduire la contagiosité, les personnes infectées doivent **consulter un médecin** à ce sujet.

Quelles sont les personnes à risque de forme grave ?

- Nourrissons non ou incomplètement vaccinés
- Obèses
- Agées > 80 ans
- Femmes enceintes
- Immunodéprimées
- A pathologie respiratoire chronique

Qui est contact ?

- Personnes vivants sous le même toit
- Milieu clos > 1h et/ou < 1m sans masque
- Soins aérosolisants

Comment prévenir la transmission ?

Chez le cas suspecté ou confirmé :

- Professionnels de santé : éviction
- Patients/résidents : précautions complémentaires **gouttelettes (PCG)**
- Levée de l'éviction et des PCG : après 5 jours d'antibiothérapie efficace (3 jours si prescription d'azithromycine), au bout de 21 jours en l'absence de traitement antibiotique

Chez les personnes contacts d'un cas :

- Aucune mesure d'éviction en l'absence de symptôme
- Antibioprophylaxie si :
 - Nourrissons
 - < 6 mois quel que soit le statut vaccinal
 - > 6 mois non ou incomplètement vaccinés
 - Enfants/adultes non vaccinés ou vaccination > 5 ans
 - A risque de forme grave
 - En contact avec des nourrissons < 11 mois non immunisés

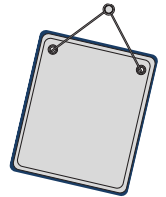
Au niveau du service/de la structure :

- Vérifier le statut vaccinal du personnel et des patients/résidents + proposer une revaccination si dernière dose > 5 ans
- Informer les proches, limiter les visites, en particulier pour les visiteurs à risque de forme grave
- Informer l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH) ou l'Equipe Mobile d'Hygiène (EMH)
- Renforcer les précautions standard (hygiène des mains avec produit hydro-alcoolique, port du masque en cas de symptôme respiratoire)
- Aucune mesure particulière concernant le linge et les déchets
- Port du masque généralisé à discuter au cas par cas en cas d'épidémie non contrôlée
- Signalement en cas de forme grave, ou si cas groupés (dès 2 cas)

Documents et références utiles

AFFICHES :

[Affiche coqueluche à destination du grand public](#) - CRATb Hauts-de-France - juillet 2024
[Fiche réflexe coqueluche](#) - CPias Occitanie - août 2024



VACCINATION :

[Coqueluche | Vaccination Info Service \(vaccination-info-service.fr\)](#)
[Avis HAS - Stratégie de la vaccination dans le contexte épidémique](#) - 18/07/2024



GUIDES SUR LA PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION :

[Protocole coqueluche en ESMS](#) - Cpias et ARS Occitanie - juillet 2024
[Flash/actu/coqueluche](#) - CPias Bourgogne-Franche-Comté - juillet 2024



AVIS ET RECOMMANDATIONS

- HCSP [relatif à la Prévention de la transmission de la coqueluche aux personnes à risque de forme grave](#) - 30/07/2024
- des sociétés savantes sur [infovac.fr](#) : [bulletin N°6](#) & [bulletin N°7](#) - communiqué coqueluche GPP SPILF GEFRUP AFPA - juin 2024
- HCSP [relatif à la conduite à tenir autour d'un ou plusieurs cas de coqueluche](#) - novembre 2022
- Société Française de Microbiologie - [Recommandations sur le diagnostic bactériologique de la coqueluche en situation épidémique](#) - 20 août 2024
- HAS - [Choix et durée des antibiothérapies coqueluche](#) - août 2024