

FORMULAIRE D'ENQUÊTE LORS D'UNE DÉCLARATION DE ROUGEOLE

COMPLÉTEZ ET RETOURNEZ RAPIDEMENT À LA DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE
PAR TÉLÉCOPIEUR AU 450 928-3023 (CONFIDENTIEL)

Ce formulaire est accepté pour une déclaration de rougeole par les médecins.

Identification du patient	
Nom :	Prénom :
No de tel :	
Adresse :	
Date de naissance :	RAMQ : Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Occupation :	
Manifestations cliniques	
<input type="checkbox"/> Fièvre	<input type="checkbox"/> Conjonctivite
<input type="checkbox"/> Toux	<input type="checkbox"/> Éruption cutanée maculopapulaire généralisée
<input type="checkbox"/> Coryza	- Date début de l'éruption cutanée _____
	- Zones du corps touchées : _____
Autre symptômes (précisez) : _____	
Avez-vous un diagnostic alternatif? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lequel : _____	
Exposition à la rougeole dans les 21 derniers jours	
• Contact avec un cas connu de rougeole ? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
• Fréquentation d'un lieu d'exposition connu? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, indiquez le lieu : _____	
• Séjour hors du Canada ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non. Si oui, indiquez la région ou le pays : _____	
Les lieux d'exposition au Québec et dans les autres provinces est disponible sur Éclosion de rougeole .	
L'information pour les autres pays est disponible dans le Guide d'intervention santé-voyage	
Statut de protection contre la rougeole	
• Nombre de doses de vaccins contre la rougeole reçues (dates si connues)? : _____	
Date 1 : _____ Date 2 : _____	
• A déjà fait la maladie ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	
• A une sérologie IgG positive? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	

Analyses demandées

Tout cas suspect de rougeole doit être confirmé par analyse(s). Vous devrez assurer le suivi des résultats (positifs et négatifs) auprès de l'utilisateur. Veuillez cocher les tests demandés, inscrire les dates/labo et les résultats si reçus.

Temps écoulé depuis le début du rash	Prélèvements recommandés	Demandé	Date	Labo	Négatif	Positif	Non fait
0 à 3 jours	TAAN nasopharyngé ou pharyngé*	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAAN urinaire	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 à 7 jours	TAAN nasopharyngé ou pharyngé*	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAAN urinaire	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sérologie IgM et IgG	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 à 14 jours	TAAN nasopharyngé ou pharyngé	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAAN urinaire	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sérologie IgM et IgG*	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 à 30 jours	Sérologie IgM et IgG*	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Prélèvements recommandés en priorité.

Plus d'un type d'échantillon devrait être prélevé si les prélèvements pour les échantillons supplémentaires peuvent être effectués lors de la même visite que le prélèvement pour l'échantillon recommandé ET que cela ne retarde pas l'obtention de celui-ci.

Sérologie : Les IgM sont utilisés pour aider à établir le diagnostic durant la phase aiguë. Toutefois, il est recommandé de prélever un échantillon pour la sérologie IgG parallèlement à celui pour la sérologie IgM advenant qu'un sérum en phase de convalescence s'avérerait nécessaire. Le cas échéant, un second prélèvement pourrait être prélevé plus de 30 jours après l'éruption cutanée, si nécessaire.

Si une sérologie pour la rougeole est prescrite, il est recommandé d'ajouter une sérologie IgM pour le parvovirus et la rubéole.

Interprétation des résultats

Pour l'interprétations des résultats, voir l'annexe de ce document.

Isolement

L'isolement est requis dès qu'un prélèvement est demandé. L'isolement est requis jusqu'à 4 jours après le début de l'éruption cutanée, la date de début du rash étant le jour 0. Exemple : si le rash a débuté le 20 janvier, l'isolement sera jusqu'au 24 janvier inclusivement.

Est-ce que la recommandation d'isolement a été faite au patient?

Oui

Non ⇒ Veuillez SVP aviser votre patient qu'il devrait s'isoler.

Contacts vulnérables

La personne a eu des contacts avec :

une femme enceinte un bébé de < 12 mois une personne immunosupprimée

Déclarant

Nom : _____

No de permis : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

No de tel : _____

Signature

Date

ANNEXE

Selon les recommandations de l'[INESSS](#), une analyse de laboratoire est indiquée pour confirmer un cas de rougeole suspecté dans les situations suivantes :

Présentation clinique CLASSIQUE de la rougeole	
Absence de lieu d'exposition au Québec*	Présence de lieux d'exposition au Québec*
Personne qui a : <ul style="list-style-type: none"> un lien épidémiologique avec un cas de rougeole confirmé; OU fait un séjour dans une région où la rougeole est endémique[†]. 	<ul style="list-style-type: none"> Toute personne <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> En présence d'un ou plusieurs lieux d'exposition au Québec, toute personne ayant une présentation clinique classique devrait être testée même si elle n'a pas fréquenté un lieu d'exposition en particulier. </div>
Présentation clinique NON CLASSIQUE compatible avec la rougeole	
Absence d'antécédent d'immunité	Personne immunisée contre la rougeole [‡]
Personne qui a : <ul style="list-style-type: none"> un lien épidémiologique avec un cas de rougeole confirmé; OU fait un séjour dans une région où la rougeole est endémique[†]; OU fréquenté un lieu d'exposition québécois connu dans les 21 derniers jours[§]. 	Personne qui a : <ul style="list-style-type: none"> un contact connu et significatif avec un cas de rougeole confirmé; OU Si vaccinée récemment[‡] : fréquenté un lieu d'exposition québécois connu dans les 21 derniers jours[§].

* Se référer au site Web consacré à l'écllosion de rougeole du MSSS, pour une liste actualisée des [lieux d'exposition](#) à la rougeole.

† Se référer au site Web de l'INSPQ pour des données actualisées sur les [pays où la rougeole est endémique](#).

§ Comprend notamment, les personnes qui sont suspectées d'être atteintes d'une rougeole modifiée ou de symptômes post-vaccination.

‡ Dans ce contexte, il est difficile de distinguer entre des manifestations cliniques post-vaccinales et la rougeole sans faire d'analyses de laboratoire.

Source : Adapté de [Outil d'aide à la décision – Repérage et diagnostic de la rougeole \(INESSS\)](#)

CARACTÉRISTIQUES CLINIQUES

Rougeole classique

- Fièvre ET
- Toux ou coryza ou conjonctivite ET
- Éruption cutanée maculopapulaire généralisée

Rougeole non classique (modifiée)

Infection atténuée chez une personne vaccinée. Les principales différences cliniques sont :

- incubation plus longue;
- présence rare de la toux, du coryza et de la conjonctivite;
- fièvre moins élevée (souvent < 39°C);
- éruption cutanée pouvant être localisée et vésiculaire et ne pas suivre la progression habituelle.

Incubation : 5-21 jours (10-14 jours en moyenne)

Contagiosité : De 4 jours avant le début rash jusqu'à 4 jours après.

Les critères pour considérer une personne immunisée contre la rougeole sont disponibles dans le [Protocole d'immunisation du Québec](#).

INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

→ L'interprétation des résultats des analyses de laboratoire devrait toujours être effectuée en fonction des manifestations cliniques et des facteurs de risque d'exposition de la personne (lien épidémiologique avec un cas de rougeole confirmé, voyage dans une [région](#) où la rougeole est endémique ou fréquentation d'un [lieu d'exposition](#) québécois répertorié par le MSSS).

Tableau clinique	Résultat	Interprétation des résultats	Conduite à tenir
Détection TAAN			
<ul style="list-style-type: none"> Manifestations cliniques classiques* ET/OU <ul style="list-style-type: none"> Risque d'exposition à la rougeole† 	Positif	Rougeole confirmée si souche vaccinale non détectée‡	<ul style="list-style-type: none"> Prise en charge comme un cas confirmé de rougeole.
		Rougeole exclue si souche vaccinale détectée‡	<ul style="list-style-type: none"> Arrêt des investigations pour la rougeole.
	Négatif	Rougeole non exclue	<ul style="list-style-type: none"> Évaluer la persistance de la suspicion de rougeole en fonction : <ul style="list-style-type: none"> de l'évolution de la présentation clinique; de la présence d'un diagnostic alternatif; de la nature du risque d'exposition; des résultats obtenus sur les autres échantillons prélevés lors de la visite si disponibles. À la suite de cette évaluation : <ul style="list-style-type: none"> la rougeole peut être exclue si elle est devenue peu probable (même si un seul échantillon a été prélevé); d'autres investigations peuvent être nécessaires pour préciser le diagnostic (p. ex. répétition du TAAN si 14 jours ou moins se sont écoulés depuis le début de l'éruption cutanée ou sérologie IgM/IgG si 4 jours et plus se sont écoulés depuis le début de l'éruption cutanée).
Sérologie IgM			
<ul style="list-style-type: none"> Absence de vaccination contre la rougeole dans les 8 semaines avant le prélèvement ET <ul style="list-style-type: none"> Manifestations cliniques classiques* ET <ul style="list-style-type: none"> Risque d'exposition à la rougeole† 	Positif	Rougeole confirmée	<ul style="list-style-type: none"> Prise en charge comme un cas confirmé de rougeole.
<p>❗ Dans les autres cas de figure, la rougeole ne peut pas être exclue. Il convient alors d'évaluer la persistance de la suspicion de rougeole comme dans le cas d'un résultat de TAAN négatif.</p>			

Adapté des [recommandations de l'INSPQ](#).

* Les manifestations cliniques classiques de la rougeole sont les suivantes : fièvre ET toux ou coryza ou conjonctivite ET éruption cutanée.

† Les facteurs de risque d'exposition sont les suivants : lien épidémiologique avec un cas de rougeole confirmé OU voyage dans une région où la rougeole est endémique OU fréquentation d'un lieu d'exposition québécois répertorié par le MSSS.

‡ Le premier TAAN effectué et pour lequel le résultat est communiqué ne permet pas de distinguer la souche vaccinale de la souche en circulation. Une deuxième analyse sera effectuée d'emblée pour établir cette distinction et le résultat sera acheminé ultérieurement. En attente de celui-ci, la personne doit être prise en charge comme un cas positif.

Source : [Outil d'aide à la décision – Repérage et diagnostic de la rougeole \(INESSS\)](#)

Informations supplémentaires

[Appels à la vigilance sur la rougeole](#) de la Direction de santé publique de la Montérégie

[Outil d'aide à la décision – Repérage et diagnostic de la rougeole](#) de l'INESSS