

Grippe H1N1

Dernière mise à jour : 09-11-2009

Grand Dossier MG France sur la nouvelle Grippe A- H1N1 - date de mise à jour : 10 novembre 2009 -

[Veille MG sur la Grippe H1N1](#)

[Visualiser l'extension et déclarer ses cas](#)

[FAQ sur la Grippe H1N1 :](#)

[toutes les réponses aux questions que vous vous posez sur la grippe H1N1](#)

[--> Info sur les squalènes et adjuvants des vaccins grippaux Nouveau](#)

[--> Stratégie de prise en charge de la grippe H1N1](#)

[Enquêtes auprès des professionnels de santé concernant la grippe](#)

[enquête réalisée avec la CMH et le SNAM HP](#)

[Enquête 2 de novembre 2009](#)

[Pandémie Grippale : il est urgent d'améliorer l'efficacité de la campagne de vaccination](#)

Nouveau

---> les résultats du sondage

---> le texte de l'appel

Enquête 1 du 17 septembre 09

Que pense la communauté médicale de la grippe H1N1

---> Résultats de l'enquête :que pense la communauté médicale (ville-Hopital) de la grippe H1N1

---> Le dossier de presse explicatif

Documents utiles

(suite à la conférence de presse au Ministère de la santé le 15 juillet 2009)

>>> La lettre aux Médecins écrite par le Ministre de la Santé

Stratégie nationale de prise en charge

Critères de gravité de la Grippe et Facteurs de Risque

Prise en charge de l'Adulte

Prise en charge de l'Enfant de moins de 40 kg

Prise en charge de l'Enfant de plus de 40 kg

Prise en charge assurantielle pour les professionnels

Masques, conseils et mise à disposition

Tamiflu, quand, comment

Prélèvement, quand, comment

Fiche destinée aux patients

L'avis du haut conseil de santé Publique sur la vaccination meningococcique

Situation France: La France est en phase 5A (voir la signification)

>>>> Diaporama MG France expliquant le stade 5 A et ses conséquences en pratique en France

Le comptage exhaustif des cas n'a plus de sens et n'est plus affiché sur le site MGF depuis le 29/07/09 - Seuls les cas graves et les décès seront exhaustifs pour la surveillance par les réseaux

Lien vers le bulletin grippe INVS

Sommaire du dossier Grippe A - H1N1

- Rappels
 - Risques
 - Mesures à prendre
 - Conduite à tenir par les Médecins Généralistes (MAJ du 28 juillet)
 - Les 6 niveaux OMS en cas de menace de pandémie
- (avec les réponses graduées gouvernementales)

Les documents MG France

- Le point de synthèse de MG France au 4 septembre 2009
- Flash Info Grippe de MG 38 Isère : les 6 questions que vous vous posez sur la grippe H1N1 New

- FAQ sur la Grippe H1N1 New

Communiqués MG France

- Les Généralistes s'organisent pour la grippe H1N1 : communiqué du 30 juillet 2009 New
- Communiqué MG France du 27 avril 2009

Lien vers les sites officiels

- Institut National de veille sanitaire
- OMS
- Alertes du Ministère de la Santé
- ministère santé : <http://www.pandemie-grippale.gouv.fr/>
- chez nos amis canadiens <http://www.combattezlagrippe.ca/index-fra.html>
- Le site des infectiologues riches de nombreux liens mais en anglais la plupart

Documents pour les professionnels de santé

- la zone de propulsion d'un sujet qui tousse (magnifique iconographie du New York Journal of Medicine)

Documents pour le grand public

- Affiche recommandation sur la grippe H1N1 pour le grand public

Affichettes salle d'attente

Pour les voyageurs qui vont dans un pays infecté par le H1N1,

ou qui en reviennent
Les Gestes de prévention

STOP à la grippe :

protégeons-nous
Campagne

"Mains Propres"

Grippe H1N1 : Diaporama de réponse à vos questions

{mosslideshow 14}

En savoir plus : Dossier sur la Grippe Aviaire

Quelques rappels

La grippe porcine a été identifiée officiellement le 24 avril 2009 par l'OMS avec transmission inter-humaine au Mexique et aux Etats-Unis (Texas, Californie). Le virus isolé est un virus émergent susceptible d'être à l'origine d'une pandémie du fait de l'existence d'une transmission inter humaine. Une de ses particularités est la rapidité, si elle survient, du passage en détresse respiratoire.

Le système de réponse actuellement mis en place prévoit un numéro spécifique d'appel mis à disposition de la population. L'expérience passée (chikungunya) prouve qu'un tel numéro, auquel les patients ne sont pas familiarisés, est inopérant.

Le risque:

- la saturation de l'hôpital due soit à l'épidémie elle-même soit à un mouvement de panique ou à une sur-interprétation de signes cliniques grippaux.

- La saturation du 15 par les appels qui ne nécessitent pas de traitement urgent et empêchent de traiter les cas qui relèvent de détresse respiratoire ou de toute autre détresse vitale.

La réponse en même temps que le défi :

orienter la population vers le médecin traitant. Celui –ci est le professionnel de santé le plus à même de rassurer ou de réorienter le patient vers les services adéquats le cas échéant.
