

DÉPART EN VOYAGE 1/2

PREVENTION

ANAMNESE :

- Destination précise et zone (urbain / rural),
- Dates de départ et durée du séjour,
- Type de séjour (tourisme, mission humanitaire),
- Terrain : grossesse, âge, immunodépression, allergies, comorbidités,
- Statut vaccinal et antécédents de voyages.

TROUSSE MEDICALE DE VOYAGE

- Traitement chronique en quantité suffisante pour tout le séjour + ordonnance en DCI et **attention** à certains médicaments dont leur efficacité est perturbée sous de fortes chaleurs,
- Antalgique/antipyrétique, antidiarrhéique + réhydratation orale, antiémétique, antihistaminique, désinfectant et pansements (non remboursable à mentionner sur l'ordonnance) avec mention de la protection solaire et répulsif anti-moustique adapté au profil (enfant, grossesse),
- Si prescription d'antipaludique : rappel du schéma de prise sur l'ordonnance.

VACCINS	Afrique subsaharienne	Amérique centr./Sud	Asie du Sud/Sud-Est	Moyen- Orient	Toutes destinations
Calendrier vaccinal (DTP-Cpq, ROR) selon calendrier vaccinal					✓
Hépatite A (Havrix®, Vaqta®)	✓	✓	✓	✓	
Fièvre typhoïde (Typhim Vi®)	✓	✓	✓		
Fièvre jaune (Stamaril®)*	!	!			
Méningocoque ACWY (Nimenrix®)	✓			!	
Encéphalite japonaise (Ixiaro®)			i		
Hépatite B (Engerix B®)					i
Rage (Rabipur®, vaccin rabique Pasteur®)					i

!/: Ne pas prescrire en téléconsultation, le vaccin anti-amarile se prescrit uniquement en centre agréé ARS/OMS, jamais en ville ni en TLC.

→ voir sante.gouv.fr : centre agréés

- ✓ Recommandé,
 - ! Obligatoire selon le pays,
 - i Selon conditions particulières (durée, activité, saison),
- Zones tempérées : Europe de l'Est, zones forestières - risque tique avril-novembre.
A adapter selon âge, comorbidités, grossesse et immunodépression.

Conseils voyageurs
Institut Pasteur



DÉPART EN VOYAGE 2/2

PALUDISME

PAS DE RISQUE 	CHLOROQUINO-SENSIBLE (rare) 	CHLOROQUINO-RÉSISTANT (Afrique, Asie, Amazonie) 	RÉSISTANCE ÉLEVÉE (Asie du Sud-Est) 
Afrique du Nord, Moyen-Orient	Caraïbes, Amérique centrale (ouest du canal de Panama)	Afrique subsaharienne, Asie, Amazonie	Frontières Thaïlande-Birmanie-Cambodge-Laos-Vietnam
Aucune prophylaxie	 CHLOROQUINE Début : la veille ou le jour du départ Pendant tout le séjour Poursuite : 4 semaines après le retour	 ATOVAQUONE-PROGUANIL Début : la veille ou le jour du départ Pendant tout le séjour Poursuite : 7 jours après le retour	 ATOVAQUONE-PROGUANIL 1 comprimé/jour (250mg/100mg)
	Posologie : 5 mg/kg/jour (base chloroquine) En 1 prise/semaine	Posologie : 1 comprimé/jour (250mg/100mg) 1 prise/jour OU  DOXYCYCLINE : 100mg/jour - 1 prise/jour  MEFLOQUINE : 250mg/semaine - 1 prise/semaine Début : 1 à 2 semaines avant le départ Poursuite : 4 semaines après le retour	 DOXYCYCLINE 100mg/jour - 1 prise/jour

CAS PARTICULIERS

- Grossesse : CI à la fièvre jaune (sauf risque épidémique majeur) et à l'atovaquone-proguanil ; avis spécialisé pour le choix de la chimioprophylaxie antipaludique,
- Enfant : formes galéniques adaptées au poids, contre-indication de l'atovaquone-proguanil si poids < 5 kg, calendrier vaccinal à adapter,
- Immunodéprimé : contre-indication formelle aux vaccins vivants atténués (fièvre jaune, ROR) → orientation vers un avis spécialisé.



Points de vigilance :

- Consulter les recommandations selon le pays visité,
- Vérifier les épidémies en cours,
- Grossesse, enfant, immunodéprimé.

Nos sources



Rédaction par le Dr BOUDOUL Blandine, relu par le Dr COSTA Mathilde et

validé par le comité médical MEDADOM avec le Dr FEVRE Chloé, Dr BENICHOU Simon, Dr ANDRE Elies et Dr MAILLET Florent.

MEDADOM 

Une question ?

Vous pouvez nous contacter au
du lundi au vendredi de 9h à 19h30 par mail à l'adresse suivante affaires-medicales@medadom.com.

Édité le 23/7/2026 par MEDADOM - Tous droits réservés à Synapse SAS®



RETOUR DE VOYAGE 1/2

A rechercher systématiquement : pays visité, date/durée du séjour, vaccins, chimioprophylaxie antipaludique, eau/aliments consommés, baignade en eau douce.



DIARRHEE

- DOMPERIDONE 10 mg - 1 comprimé avant les repas, 3 fois par jour si nausées ou vomissements,
- RACECADOTRIL 100 mg - 1 gélule avant les repas, 3 fois par jour si selles non moulées,
- SOLUTION DE RÉHYDRATATION ORALE - 1 bouteille chaque 4 heures administrée en petites quantités si déshydratation.

Traitement antibiotique uniquement en cas de forme sévère ou absence d'amélioration en 24 h :

- AZITHROMYCINE PO : 1g en une prise.

A adapter selon les résultats de la coproculture.

FIEVRE

Uniquement traitement symptomatique en l'absence de contre-indication (suspicion insuffisance hépatique):

- PARACETAMOL : Chez l'enfant → 15 mg/kg max 4 fois par jour si besoin.

Chez l'adulte → 1 comprimé le matin le midi et le soir si besoin, pendant la durée la plus courte possible, Dose recommandée : 3 g/j (max 4g).

- Hydratation, repos.

Aspirine et anti-inflammatoires non recommandés

(risque de syndrome de Reye en cas de virose chez l'enfant, risque de complication loco-régionale ou systémique grave en cas de foyer bactérien).

- **FIEVRE JAUNE**

Incubation d'environ 1 semaine.

Fièvre, frissons, douleurs musculaires, maux de tête.

- **DENGUE/CHIKUNGUNYA**

Incubation de 4 à 10 jours.

Fièvre, douleurs abdominales sévères, vomissements. /!\ Dengue hémorragique (1% des cas).

Vaccination : QDENGAR®.

- **HEPATITE A**

Incubation de 15 à 50 jours (moyenne : 30 jours).

Fièvre, fatigue, nausées, douleurs abdominales, ictère.

- **HEPATITE E**

Incubation de 20 à 75 jours (moyenne : 40 jours).

Fièvre, nausées, vomissements, douleurs abdominales, ictère.

- **FIEVRE TYPHOÏDE**

Incubation : 7 à 14 jours.

Fièvre, céphalées frontales, fixes, insomniantes, sensation de malaise avec myalgie et parfois une toux sèche.

- **COVID**

Les règles absolues à respecter restent l'**abstention des antibiotiques et des corticoïdes** qui n'ont **aucune indication** en ambulatoire dans le traitement du Covid. Réaliser un test antigénique ou un test RT-PCR.

Quand prescrire le PAXLOVID® ?

→ Nirmatrelvir 150 mg 2cp + Ritonavir 100 mg 1cp.

- Personne à haut risque de forme grave ou +65 ans,
- Patients non oxygéo-dépendants,
- Début des symptômes depuis ≤ 5 jours (idéalement).

Posologie: Toutes les 12h pendant 5 j.

Vérifier les **interactions médicamenteuses** en consultant le site de la société française de pharmacologie et de thérapeutique.

PIQUES D'ARTHROPODES

- Nettoyage de la zone à l'eau et au savon. Une désinfection locale n'est pas systématique mais peut être réalisée en cas d'effraction cutanée,
- Antiseptique local (chlorhexidine aqueuse 0,05 %) : appliquer si la peau est lésée. Éviter le contact avec les yeux, les muqueuses et le conduit auditif,
- Dermocorticoïde (hydrocortisone 1 %) : appliquer en couche fine 2 fois par jour pendant 3 à 5 jours sur la lésion prurigineuse ou inflammatoire. Ne pas s'exposer au soleil,
- En cas de prurit important :
 - Cétirizine 10 mg : 1 comprimé par jour (le soir si somnolence) pendant 3 à 7 jours, selon l'évolution.
- En cas de douleur :
 - Paracétamol selon les recommandations usuelles.
- Conseils :
 - Éviter le grattage,
 - Appliquer une poche de glace (protégée par un linge) pendant 10 à 15 minutes, plusieurs fois par jour si douleur ou œdème.
- Consulter rapidement en cas d'extension importante de la rougeur (> 10 cm), d'apparition de fièvre, de signes d'infection, ou de symptômes généraux (urticaire diffuse, gêne respiratoire, malaise, œdème du visage ou de la gorge).

LARVA MIGRANS CUTANEE

Transmission via la peau directement en contact avec un sol ou du sable contaminés

- Albendazole 400mg/j pendant 3 jours,
- Ivermectine 200ug/kg dose unique.

EBOLA

Epidémie en cours 07/2026 : République démocratique du Congo, Ouganda.

- Le patient doit rester isolé,
- Contacter sans délai le SAMU-Centre 15 afin d'organiser sa prise en charge et d'activer la filière des risques épidémiques et biologiques (REB),
- Demander au patient de rester à son domicile et de limiter les contacts avec son entourage.

/!\ Ne pas orienter le patient vers un parcours de soins en ville (laboratoire, cabinet médical ou service d'urgences par ses propres moyens).



Points de vigilance :

- Fièvre,
- Déshydratation sévère,
- Diarrhée sanglante,
- Purpura,
- Troubles neurologiques,
- Dyspnée,
- Femme enceinte.

Nos
sources



Rédaction par le Dr BOUDOUL Blandine, relu par le Dr COSTA Mathilde et

validé par le comité médical MEDADOM avec le Dr FEVRE Chloé, Dr BENICHOU Simon, Dr ANDRE Elies et Dr MAILLET Florent.

MEDADOM 

Une question ?

Vous pouvez nous contacter au
du lundi au vendredi de 9h à 19h30 par mail à l'adresse suivante affaires-medicales@medadom.com.

Édité le 23/7/2026 par MEDADOM - Tous droits réservés à Synapse SAS®