



DIRECTRICE DHMOSH POUR LA PRÉVENTION ET LA GESTION DES PIQÛRES DE SCORPION

JANVIER 2024

Les scorpions sont l'un des animaux les plus venimeux, que l'on trouve principalement dans les climats chauds et secs des régions tropicales et subtropicales. Dans le monde, plus de 2,5 milliards de personnes sont exposées au risque de piqûre de scorpion. Chaque année, plus de 1,2 million de personnes sont piquées par des scorpions, entraînant la mort d'au moins 3 250 personnes dans le monde. Le groupe le plus vulnérable comprend les agriculteurs, les ouvriers et ceux qui vivent dans les zones rurales. Les adultes sont le plus souvent piqués, mais les envenimations sont plus graves chez les enfants.¹ La plupart de ces piqûres et décès pourraient être évités grâce à une sensibilisation appropriée, des précautions de sécurité et un accès rapide au traitement.¹ Les piqûres de scorpions sont généralement involontaires, car les scorpions préfèrent échapper aux humains plutôt que d'attaquer. Les scorpions peuvent se cacher dans les crevasses des maisons en pierre, des toits, de la literie, des vêtements et des chaussures. Les piqûres peuvent survenir chez les humains lorsqu'ils s'habillent, se couchent ou lorsqu'ils sont appuyés ou assis contre les murs. Les scorpions peuvent également tomber des plafonds des toits de chaume sur les victimes endormies en contrebas. Les piqûres de scorpion se produisent le plus souvent sur une extrémité lorsqu'un humain marche involontairement sur un scorpion ou passe la main sous des débris, des rochers ou dans les crevasses d'un bâtiment.² Ce ligne directrice élaboré par la Section de santé publique du DHMOSH fournit des informations sur la prise en charge clinique des piqûres de scorpion ainsi que sur les mesures préventives. L'espèce de scorpion et la gestion médicale associée peuvent différer en fonction de la situation géographique et des services médicaux disponibles (c'est-à-dire la disponibilité locale de sérums antivenins), et il est recommandé de suivre les recommandations nationales. Pour toute question sur ce document, contactez la Section de santé publique du DHMOSH à dos-dhmosh-public-health@un.org.

PRISE EN CHARGE CLINIQUE DES PIQÛRES DE SCORPION ET DES ENVENOMATIONS

1. Signes et symptômes:

- Dans la plupart des cas, les piqûres sont légères et provoquent que des effets locaux : douleur, œdème (gonflement), érythème (rougeur). La prise en charge comprend un repos strict, un nettoyage des plaies, des analgésiques par voie orale et une prophylaxie contre le tétanos³.
- Les signes généraux qui apparaissent en cas d'envenimation sévère comprennent l'hypertension, la salivation et la transpiration excessives, l'hyperthermie, les vomissements, la diarrhée, les douleurs musculaires, les difficultés respiratoires, les convulsions, rarement le choc.

2. Traitement étiologique:

- L'utilisation des sérums antivenins de scorpion est controversée (la plupart d'entre eux sont peu efficaces ; ils peuvent être mal tolérés en raison d'une purification insuffisante)³.
- En pratique, dans les pays où les envenimations scorpioniques sont sévères (Afrique du Nord, Moyen-Orient, Amérique centrale et Amazonie), vérifier la disponibilité locale des sérums antivenins et suivre les recommandations nationales.
- Le personnel doit savoir comment accéder à ces recommandations et sérums (si indiqué) et se familiariser avec les dernières directives avant qu'un événement ne se produise³.
- Les critères d'administration de sérums antivenins sont basés sur la gravité de l'envenimation :
 - l'âge du patient (plus sévère chez les enfants)
 - le temps passé depuis la piqûre. Cela ne doit pas dépasser 2 à 3 heures.
 - Si le temps passé est supérieur à 2 ou 3 heures, le bénéfice du sérum antivenin est faible par rapport au risque d'anaphylaxie (contrairement aux envenimations par les serpents)³.

3. Traitement symptomatique :

- Chez les patients présentant une douleur importante, infiltrer la zone autour de la piqûre avec un anesthésique local (lidocaïne à 1 %) et observer pendant 12 heures.



- Les symptômes cardiovasculaires répondent bien aux vasodilatateurs tels que les alpha-1 bloqueurs comme la prazosine. La prazosine est considérée comme un antidote physiologique et pharmacologique à l'action du venin de scorpion. Il contrarie les séquelles des catécholamines libérées par le venin³. L'administration précoce de prazosine aide à arrêter le développement de caractéristiques systémiques graves et prévient ainsi la mortalité⁵. Par rapport à l'ère pré-prazosine, le taux de mortalité dû aux envenimations scorpioniques a été réduit de 30 % à 1 % après l'utilisation systématique de prazosine¹.
- En cas de vomissements, de diarrhée ou de transpiration excessive : prévention de la déshydratation (sels de réhydratation orale), notamment chez l'enfant³.
- En cas de douleurs musculaires : gluconate de calcium 10 % IV lente (enfants : 5 ml par injection, adultes : 10 ml par injection, administrés en 10 à 20 minutes)³.
- En cas de convulsions : le diazépam peut être utilisé avec prudence ; le risque de dépression respiratoire est augmenté chez les patients envenimés³.

MESURES DE TRAITEMENT À ÉVITER

- N'essayez pas d'aspirer le venin de la plaie.
- Plusieurs options thérapeutiques, telles que le cocktail lytique (péthidine + prométhazine + chlorpromazine), l'insuline glucose goutte à goutte, les bêtabloquants, la digoxine, les diurétiques, les garrots rotatifs aux extrémités et la nifédipine, ont été expérimentées, mais avec peu de succès¹.
- Les stéroïdes, les antihistaminiques, les inhibiteurs calciques et les diurétiques doivent être évités dans la prise en charge de l'envenimation par le scorpion, car ils peuvent aggraver les complications cardiaques par leurs effets négatifs sur le cœur¹.

PRÉVENTION DES PIQÛRES DE SCORPION ET DES ENVENOMATIONS

- Les techniques préventives, telles que le port de vêtements de protection et la vérification de l'absence de scorpions dans les vêtements, les chaussures ou la literie avant utilisation, l'élimination des débris et des déchets des zones habitées et l'utilisation d'une lampe de poche la nuit sont d'une importance capitale pour réduire le risque d'infections venimeuses morsures et piqûres¹.
- Si possible, les maisons/habitations doivent avoir une rangée de carreaux de céramique à la base des murs extérieurs et les seuils de porte doivent avoir une hauteur d'au moins 20 cm pour empêcher l'entrée des scorpions¹.
- Les faux plafonds ou les moustiquaires situées sous les toits de chaume empêchent les scorpions de tomber sur les gens pendant leur sommeil².
- La réduction des petites fissures et crevasses dans les maisons diminue le risque d'interactions homme-scorpion.
- Dans les zones infestées de scorpions, les vêtements, chaussures, paquets et literie doivent être soigneusement vérifiés pour détecter la présence de scorpions².
- Des chaussures sont recommandées².
- Certains insecticides, notamment les organophosphorés, les pyréthrinés et plusieurs hydrocarbures chlorés, sont connus pour tuer les scorpions. La pulvérisation d'insecticides autour de la maison peut avoir un effet indirect en tuant d'autres insectes dans la zone et en réduisant l'approvisionnement alimentaire des scorpions².

RECOMMANDATIONS POUR LES TRAVAILLEURS ET LES POPULATIONS À HAUT RISQUE⁴

Les recommandations suivantes doivent être suivies par les personnes présentant un risque accru ou élevé d'exposition aux morsures de scorpion :

- Portez des manches longues et des pantalons longs.
- Portez des gants en cuir.
- Secouez les vêtements ou les chaussures avant de les enfiler.
- Les travailleurs ayant des antécédents de réactions allergiques graves aux piqûres ou piqûres d'insectes devraient envisager de porter un auto-injecteur d'épinéphrine (EpiPen®) et devraient porter un bracelet ou un collier d'identification médicale indiquant leur allergie.



LES RÉFÉRENCES

1. Kumar, Rakesh. An update on epidemiology and management practices of Scorpion envenomation in India. *Journal of Family Medicine and Primary Care*. 11(9),4932-4935, September 2022. DOI: 10.4103/jfmpc.jfmpc_2300_2
2. LoVecchio, F. (2022). Scorpion envenomation causing autonomic dysfunction (North Africa, Middle East, Asia, South America, and the Republic of Trinidad and Tobago). *UpToDate*. Retrieved 17 April, 2023, from <https://www.uptodate.com/contents/scorpion-envenomation-causing-autonomic-dysfunction-north-africa-middle-east-asia-south-america-and-the-republic-of-trinidad-and-tobago/print>
3. Medecins Sans Frontieres. (2023, March). *Clinical guidelines - Diagnosis and treatment manual*. <https://medicalguidelines.msf.org/en/viewport/CG/english/venomous-bites-and-stings-18482425.html#section-target-2>
4. National Institute for Occupational Safety and Health (2018, May 31). *Scorpions*. <https://www.cdc.gov/niosh/topics/insects/scorpions.html>
5. Shamoon Z, Peterfy RJ, Hammoud S, et al. Scorpion Toxicity. [Updated 2023 Aug 8]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK430928/>