MINISTERE
DE LA SANTE PUBLIQUE,
HYGIENE ET
PREVOYANCE SOCIALE

PROGRAMME
NATIONAL
DE LUTTE CONTRE
LE PALUDISME



GUIDE DE POCHE DE PRISE EN CHARGE DE CAS DU PALUDISME EN RDC

JUIN 2026

Algorithme de classification des cas du Paludisme



Fièvre (T≥37,5°C) ou histoire de fièvre dans les 48heures accompagnée de maux de tête, sensation de froid, courbatures, tremblements, nuctalgies, fatigues, frissons transpiration et nausées

Réaliser un test de confirmation biologique par TDR ou GE-FM

Positif

Négatif

Paludisme simple

Présence de la fièvre ou histoire de la fièvre dans les 48H ou plus sans signe de gravité avec confirmation biologique TDR ou GE-FM

Traité avec CTA (ASAQ, AL, AP) pendant 3 jours et/ou Quinine + Clindamycine pendant 7 jours

Persistance de la fièvre après 72H (CTA) ou après 7jr de Quinine +Clindamycine accompagnée d'une confirmation biologique (GE-FM), sans apparition des éléments d'aggravation, sans association symptômes/signes d'autres infections = **ECHEC THERAPEUTIQUE**

Traité avec autres CTA retenue par le PNLP ou Q+Cl (Si patient pas sous Q+Cl) avant 28ème jour

Reprendre le même traitement si après 28ème jour

Paludisme grave

Présence de la fièvre ou histoire de la fièvre dans les 48H ou plus accompagnée d'au moins un signe de gravité et/ou dysfonctionnement d'un organe vital

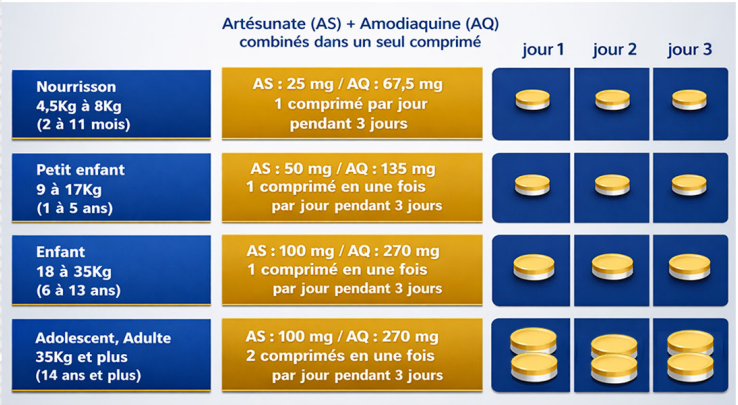
Traité avec Artesunate injectable à solvant unique ou Double solvant ou Artemether injectable ou Quinine en perfusion

Rechercher d'autres étiologies.

Protocole de prise en charge du paludisme simple

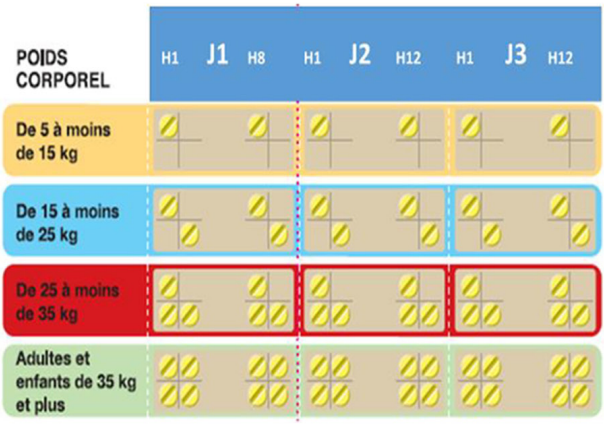
Tout cas de fièvre sans signe de gravité avec text de diagnostic biologique positif (Test de diagnostic rapide ou Goutte épaisse et Frottis mince) 2 choix !

Artésunate + Amodiaquine (AS+AQ)



Conseil :
Prendre AS-AQ en dose unique par jour après un repas ou une boisson ou jus de fruit sucrés.

Artéméther + Luméfantrine (AL)



Conseil :
Prendre AL immédiatement après un repas ou une boisson contenant des matières grasses (repas préparé à l'huille de palme, pate d'arachide, de courge, viande de porc ou du lait).

Artésunate + Pyronaridine (AP)

Pour la forme granules

Poids	Nombre de sachets de 20/60 mg en une prise journalière
05 - < 08 Kg	1
08 - < 15 Kg	2
15 - < 20 Kg	3

Pour la forme comprimée

Poids	Nombre de comprimé de 60/180 mg en une prise journalière
20 - < 24 Kg	1
24 - < 45 Kg	2
45 - < 65 Kg	3
> 65 Kg	4

Protocole de prise en charge du paludisme simple

Dihydroartemisinine plus Pipéraquine (DHAPQ)

Poids corporel (kg)	POIDS CORPOREL < 36 KG Dose journalière (mg)	
	DHA	PPQ
5 à < 8	20	160
8 à < 11	30	240
11 à < 17	40	320
17 à < 25	60	480
25 à < 36	80	640
Poids corporel (kg)	**POIDS CORPOREL = 36 KG Dose journalière (mg)**	
	DHA	PPQ
36 à < 60	120	960
60 à < 80	160	1280
= 80	200	1600



QUININE 250/150 (Quinine sulfate 250mg et Clindamycine 150mg)

QUININE 500/300 (Quinine sulfate 500mg et Clindamycine 300mg)

Poids	Quinine sulfate (par prise)	Clindamycine (par prise)	Fréquence	Durée
5 – 9 kg	62,5 mg (¼ cp)	37,5 mg	Toutes les 8 h	7jours
10 – 14 kg	125 mg (½ cp)	75 mg	Toutes les 8 h	7jours
15 – 19 kg	187 mg (¾ cp)	112 mg	Toutes les 8 h	7jours
20 – 29 kg	250 mg (1 cp)	150 mg	Toutes les 8 h	7jours
30 – 34 kg	312,5 mg (1¼ cp)	187,5 mg	Toutes les 8 h	7jours
35 – 44 kg	375 mg (1½ cp)	225 mg	Toutes les 8 h	7jours
> 45 kg	500 mg (form. 500/300)	300 mg	Toutes les 8 h	7jours

CONSEIL

- Comprimé 250/150 : Sécable en quatre.
- Formulation 500/300 (non sécable) à utiliser pour les patients de plus de 45 kg.
- < 5 kg : Se référer à la Quinamycine pédiatrique.

CONTRE-INDICATION :

- Clindamycine contre-indiquée chez les nourrissons de moins de 1 mois.

ATTENTION :

- Fièvre persistante à J3 → NE PAS répéter le même traitement. Protocole d'échec thérapeutique.

- Administrer avec un repas consistant ou un jus de fruit sucré.
- Respecter l'intervalle de 8 heures entre chaque prise (3 prises par jour).
- Ne pas dépasser 7 jours de traitement.

Schema Quinine goutte

Poids en kg	POSOLOGIE		
	Première prise	Deuxième prise	Troisième prise
2kg	2 gouttes	2 gouttes	2 gouttes
3kg 3 gouttes	3 gouttes	3 gouttes	3 gouttes
4kg 4 gouttes	4 gouttes	4 gouttes	4 gouttes
5kg 5 gouttes	5 gouttes	5 gouttes	5 gouttes

Paludisme non compliqué chez la femme enceinte

Pas de contractions	**Antipyrétique** (*) (1) ACT ou Quinine + Cl (2)
Contactions pré-existantes Grossesse loin du terme	Antipyrétique Tocolytique ACT ou Quinine + Cl
Contractions pré-existantes Grossesse à terme	Antipyrétique ACT ou Quinine + Cl Pas de tocolytique

(*) **Si T° = Paracétamol sans dépasser 3 g / 24 heures**
(1) Quinine + Cl si premier trimestre
Cl = Clindamycine

Paludisme compliqué chez la femme enceinte

Pas de contractions	Antipyrétique (*) (**) Artésunate injectable ou Quinine injectable
Contractions pré-existantes Grossesse loin du terme	Antipyrétique Tocolytique Quinine ou Artésunate injectable
Contractions pré-existantes Grossesse à terme	Antipyrétique Pas de tocolytique Artésunate injectable ou Quinine injectable

(*) **Si T° = Paracétamol injectable sans dépasser 3 g / 24 heures**
(**) **: Quinine si premier trimestre**

Protocole de prise en charge du paludisme grave

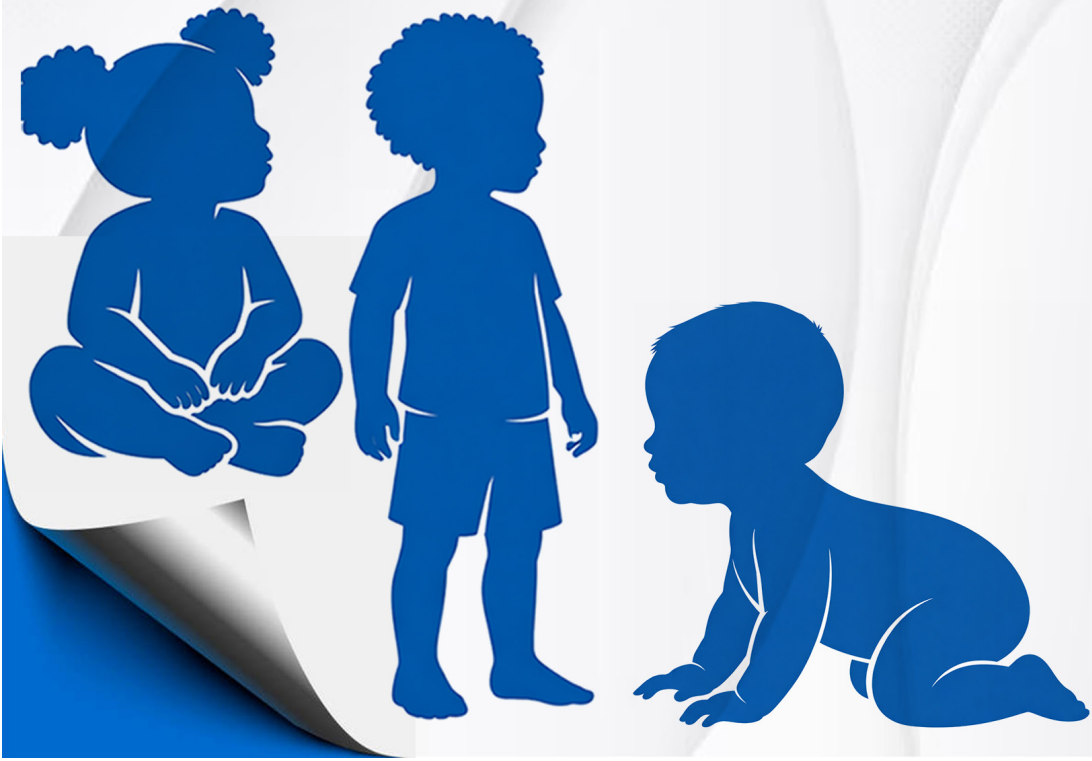
Définition de cas

Est défini comme cas de paludisme grave tout sujet/malade présentant la fièvre ou histoire de fièvre dans les 2 jours passés accompagnée d'au moins un signe de gravité et/ou dysfonctionnement d'au moins un organe vital et dont l'agent causal est le Plasmodium falciparum (confirmé par la microscopie : GE/FM).

Conduite à tenir au niveau des structures de 1er échelon

- Dès que le diagnostic clinique du paludisme grave est posé au niveau des centres de santé (CS) ou des sites de soins communautaires (SSC), une **dose unique de pré-référence avec : Artésunate par voie rectale** (10 mg/kg) chez les enfants de moins de six ans.

Poids (kg)	Age	Posologie
4,5 – 8,9	2 – 11 mois	1 suppositoire de 100 mg
9 – 19	12 – 42 mois	1 suppositoire de 100 mg
20 – 29	43 – 60 mois	2 suppositoires de 100 mg

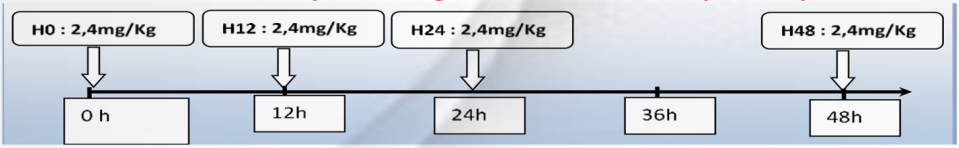


Protocole de prise en charge du paludisme grave

NB : En cas de paludisme grave, il est recommandé d'administrer des antipaludiques par voie parentérale pendant au moins les 24 1ères heures, que le patient se soit montré ou non capable de tolérer un traitement par voie orale.

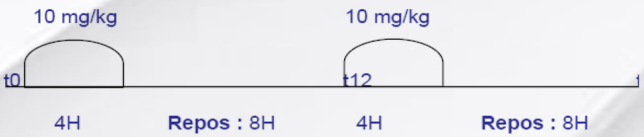
Conduite à tenir au niveau des structures de référence

- La RDC a opté pour l'Artésunate injectable ou la Quinine en perfusion pour le traitement du paludisme grave chez l'enfant et chez l'adulte.
- **Traitement des cas de paludisme grave avec l'Artésunate par voie parentérale :**



NB : Chez l'enfant de moins de 20kg, l'Artésunate injectable s'administre à raison de 3 mg/kg de poids corporel

- **Traitement des cas de paludisme grave avec la Quinine en perfusion**
  - administrer la dose de 10 mg / kg de sel de quinine dans 5-10 ml de soluté glucosé à 5 % / kg en perfusion IV pendant 4 h (en pratique, chez l'adulte: 500 ml de glucosé à 5%) ;
  - 12 h plus tard (par % au début de la 1ère perfusion), placer la 2ème perfusion (10 mg / kg, même volume, même durée) qui sera répétée toutes les 12 h jusqu'à la disparition des signes de gravité.



- **Traitement de relais**

Si le patient est capable de boire sans vomir, alors passer à la voie orale :

- Pour les patients soignés par Artésunate par voie parentérale, relais avec une CTA (ASAQ, AL, DHAPQ ou AP) aux doses recommandées pendant encore 3 jours ;
- Pour les patients mis sous quinine en perfusion, relais avec la quinine per os associée à la Clindamycine chlorhydrate (excepté chez les enfants de moins de 1mois pour atteindre 7jrs de traitement) chez les patients pour qui les dérivés d'Artémisinine sont contre-indiqués ou avec une CTA (ASAQ, AL, DHAPQ ou AP) aux doses recommandés pendant encore 3 jours.

Le Directeur du PNLP

Dr Baudouin MATELA BAANGI

MINISTERE
DE LA SANTE PUBLIQUE,
HYGIENE ET
PREVOYANCE SOCIALE

PROGRAMME
NATIONAL
DE LUTTE CONTRE
LE PALUDISME