

LE CARNET MÉDICAL DU VOYAGEUR DRÉPANOCYTAIRE

Mots clés : Carnet, Contenu, Génotype, SS, SC, Antécédents, Profil, Vaccination, Réticulocytes, Hémoglobine

Il doit comprendre ou y être inscrit :

Votre génotype : si vous êtes homozygote SS, ou hétérozygote composite SC ou S-Béta + ou 0 thalassémie voir encore SD Punjab, SO arab... Hétérozygote AS.

Vos antécédents : médico-chirurgicaux et ceux en lien avec la drépanocytose comme les crises de paludisme ou accès palustres ?

Vos antécédents aéronautiques ou d'exposition à l'hypoxie d'altitude : intolérance, stress aéronautique, notion de malaise selon les vols empruntés (court, moyen ou long-courrier). Précisez si vous avez passé un Score de Lake Louise avant de séjourner en montagne à une haute altitude.

Vos comorbidités : cardiaques, pulmonaires, rénales et métaboliques.

L'existence ou non d'un syndrome d'apnées du sommeil et s'il est appareillé. L'efficacité fonctionnelle de votre rate en cas de fièvre. Il existe un risque plus important d'infections à pneumocoque, à haemophilus et à salmonelles mineures en cas de destruction de la rate.

La répétition de crises vaso-occlusives au niveau de la rate amène à sa destruction et crée un asplénisme fonctionnel.

Vos traitements : les ordonnance habituelles avec le nom des médicaments écrits en DCI. Traitement par hydroxyurée, le nombre de litres d'oxygène au sol ou à prévoir en vol.

La conduite à tenir en cas de crise vaso-occlusive, de fièvre, de priapisme. Il est indispensable d'avoir à sa disposition les ordonnances prévues.

Et surtout un double du dossier transfusionnel avec les consignes transfusionnelles.

Vos résultats d'analyse : biologie et hématologie.

Le chiffre habituel du taux d'hémoglobine donné par la NFS (Numération formule sanguine) standard



Le dernier taux de réticulocytes de la dernière prise de sang prescrite pour évaluer le fonctionnement de la moelle et qualifier votre aptitude.

La viscosité sanguine avec l'hématocrite, le nombre d'éléments figurés (GR, GB, plaquettes) et l'existence ou non de protéines anormales dans le sang (gammaglobulines...).

Le dernier taux de créatinine sanguine et de protéines urinaires.

Le résultat de la recherche d'une hématurie à l'ECBU voire à la bandelette .

Les examens pro-aéronautiques : le chiffre habituel de votre saturation au sol à l'oxymètre de pouls. Il ne doit pas être en dessous de 97%. À critiquer avec le résultat de l'hémoglobine (Hb) de l'indispensable NFS nécessaire au dépistage d'une anémie. Rappelons qu'un **taux d'Hb inférieur à 8 g/dL interdit un voyage en avion**.

Le dernier ECG réalisé lors de la consultation d'aptitude au voyage avec si possible la conclusion de la dernière échographie cardiaque.

Vos documents propres au voyage : le carnet de vaccination à jour. Une vaccination anti-pneumococique tout aussi à jour et complète. Elle comprend les deux vaccins contre les différentes souches de pneumocoque (13 et 23). Le vaccin anti-grippal annuel fait, même à distance du voyage projeté. Un rappel de la vaccination anti-haemophilus est conseillé surtout en cas d'asplénisme fonctionnel.

Le numéro de téléphone du centre référent «drépanocytose» et éventuellement celui le plus proche du ou des lieux de villégiatures à venir.

La reconnaissance des conditions logistiques à venir : altitude et climat. Une recherche sur internet s'impose.

La connaissance des rythmes de vie à venir est un plus. La fatigue générée par un voyage est toujours sources de complications médicales voire chirurgicales. La chute reste l'ennemi numéro 1 du voyageur après la turista et la perte de son portefeuille ! Pensez à vous reposer surtout si vous êtes en vacances...

voyage-aptitude-senior.fr©création décembre 2007

Mise à jour 2022 © Dr Ghislain Haicault de La Regontais