

# Malaisie

Synthèse des recommandations du Haut Conseil de la santé publique, édition 2026 (juin 2026), pour un voyageur en bonne santé et un séjour classique (moins d'un mois, sans nuit en zone rurale). Grossesse, enfant, âge avancé, maladie chronique ou long séjour : demandez un avis médical.

## L'essentiel

|                                    |                                                                                                                     |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fièvre jaune</b>                | <b>Exigée seulement si l'on arrive d'un pays à risque, même après un transit de plus de 12 h (à partir de 1 an)</b> |
| <b>Paludisme</b>                   | <b>Protection contre les moustiques ; pas de chimioprophylaxie pour un séjour classique</b>                         |
| <b>Autres vaccins liés au pays</b> | <b>À discuter : encéphalite japonaise (selon le séjour), BCG pour les enfants (séjour de plus d'un mois).</b>       |
| <b>Pour tous</b>                   | <b>Vaccins du calendrier à jour, protection contre les piqûres, hygiène de l'eau et des aliments.</b>               |

## Vaccins

Pour tout voyage : mettre à jour les vaccinations du calendrier vaccinal en vigueur, notamment diphtérie-tétanos-poliomyélite-coqueluche, méningocoque ACWY (jusqu'à 25 ans), rougeole-oreillons-rubéole (personnes nées depuis 1980) et hépatite B.

Fiche du HCSP « Voyageurs à destination de l'Asie du Sud-Est » :

### Hépatite A

Recommandée

### Dengue

Recommandée si épidémie en cours dans la zone de séjour

### Encéphalite japonaise

Recommandée selon les circonstances

### Fièvre jaune

Absence de risque en Asie du Sud-Est mais vaccination obligatoire selon la destination si séjour ou transit en zone d'endémie

### Fièvre typhoïde

Au cas par cas si conditions d'hygiène précaires

### Rage

Au cas par cas, notamment pour les enfants en âge de marcher, et si séjour en milieu rural ou éloigné des villes principales

### Fièvre jaune (tableau 15 du HCSP)

Obligatoire si vous arrivez d'un pays à risque de transmission de la fièvre jaune, y compris si vous n'y avez fait qu'un transit de plus de 12 heures dans un aéroport, à partir de 1 an.

### Encéphalite japonaise (tableau 2)

Zones : L'ensemble du pays. Saison : Toute l'année, avec pic d'incidence entre octobre et décembre à Sarawak. Taux d'incidence beaucoup plus élevé dans le Sarawak que dans la péninsule malaise. Vaccination généralement non recommandée pour les voyages se limitant à Kuala Lumpur et aux grandes villes

### Tuberculose (BCG des enfants)

Forte incidence (96 cas pour 100 000 habitants). Le BCG est recommandé pour les enfants en cas de séjours fréquents ou de plus d'un mois dans un pays à forte incidence de tuberculose : habituellement de 1 mois à 15 ans, en priorité avant 5 ans (dès la naissance si le voyage a lieu avant l'âge de 2 mois). Contre-indiqué en cas d'immunodépression.

## Paludisme

---

### Situation

- Depuis 2018, Pk est la seule espèce signalée chez l'homme en Malaisie. Transmission zoonotique chez le singe en zone rurale et forestière. Précédemment Pf, Pv, Po et Pm.
- Risque modéré : Est de la Malaisie (Bornéo).
- Risque faible : Malaisie occidentale (continentale).
- Aucun risque : Les centres des grandes villes telles que Georgetown et Kuala Lumpur

### Recommandations

- Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque
- Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel et la majorité des séjours non conventionnels.
- Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) à discuter si séjour en zone forestière dans les zones indiquées si exposition particulière au risque ou risque de forme grave de paludisme
- Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois

**Toute fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour doit faire consulter sans délai, en signalant le voyage. Les femmes enceintes, les enfants de moins de 6 ans, les personnes âgées, immunodéprimées ou sans rate sont à risque de forme grave.**

A/P : atovaquone-proguanil. D : doxycycline. M : méfloquine (en dernière intention). Pf, Pv, Po, Pm, Pk : P. falciparum, vivax, ovale, malariae, knowlesi. Séjour conventionnel : moins d'un mois, sans nuit en zone rurale ou forestière.

## Se protéger des moustiques et des tiques

---

- Répulsif cutané sur la peau découverte : produit à base de DEET, d'IR3535 ou d'icaridine, avec un numéro d'autorisation (AMM) sur l'étiquette. Adapter la concentration à l'âge et à la grossesse.
- Vêtements légers, amples et couvrants (manches longues, pantalon, chaussures fermées).
- La nuit en zone de paludisme : dormir sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide, bien bordée.
- Crème solaire d'abord, puis répulsif au moins 20 minutes après.
- Inutiles ou déconseillés : bracelets anti-insectes, huiles essentielles, appareils à ultrasons, serpentins fumigènes, vêtements imprégnés de perméthrine.

## À faire avant de partir

---

- ☐ Consulter son médecin ou un centre de vaccinations internationales, assez tôt avant le départ (certains vaccins demandent au moins 10 jours ou plusieurs doses).
- ☐ Fièvre jaune : vaccination dans un centre agréé, au moins 10 jours avant l'arrivée, certificat international à emporter.
- ☐ Répulsif adapté à chaque voyageur, et moustiquaire imprégnée si besoin.
- ☐ Trousse à pharmacie et ordonnances de ses traitements habituels.
- ☐ Assurance assistance et rapatriement : vérifier la couverture et le plafond.
- ☐ S'inscrire sur Fil d'Ariane (ministère des Affaires étrangères) pour recevoir les alertes : [fildariane.diplomatie.gouv.fr](https://fildariane.diplomatie.gouv.fr)
- ☐ Vérifier l'actualité (sécurité, épidémies, formalités) juste avant le départ : <https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/information-par-pays/malaisie/>

**Au retour : toute fièvre dans les 3 mois doit faire consulter sans délai, en signalant le voyage.**