

Thaïlande

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

Fièvre jaune	Exigée seulement si l'on arrive d'un pays à risque, même après un transit de plus de 12 h (à partir de 9 mois)
Paludisme	Protection contre les moustiques ; pas de chimioprophylaxie pour un séjour classique
Autres vaccins liés au pays	À discuter : encéphalite japonaise (selon le séjour), BCG pour les enfants (séjour de plus d'un mois).
Pour tous	Vaccins du calendrier à jour, protection contre les piqûres, hygiène de l'eau et des aliments.

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 9 mois.

Encéphalite japonaise (tableau 2)

Zones : L'ensemble du pays. Saison : Toute l'année avec un pic d'incidence entre mai et octobre, notamment dans le nord du pays. Fréquences les plus élevées dans la vallée de Chang Mai. Plusieurs cas observés ces dernières années chez des voyageurs ayant séjourné dans les zones côtières du sud

Tuberculose (BCG des enfants)

Forte incidence (146 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

- Pf (3 %), Pv (96 %), infections mixtes (<1 %), autres espèces Pk, Pm, ou Po (<1 %) Multirésistance aux antipaludiques (dont méfloquine)
- Risque modéré île Little Koh Chang dans la Mer d'Andaman (située dans la province de Ranong, près de la frontière avec le Myanmar); ceinture le long de la frontière avec le Myanmar, limitrophes des zones à haut risque de paludisme au Myanmar, .
- Risque faible : Reste du pays, inclus Phuket, Ko Samui, Koh Phangan, Koh Phi Phi, Kho Yaon Noi, Koh Yao Yai, Koh Lanta et autres îles.
- Aucun risque : Villes de Bangkok, Chiang Mai, Chiang Rai, Pattaya.

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 seulement pour certains séjours non conventionnels dans les zones à risque si exposition particulière au risque ou risque de forme grave de paludisme
- Consultation sans délai 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
- ☐ Vérifier l'actualité (sécurité, épidémies, formalités) juste avant le départ : <https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/information-par-pays/thailande/>

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