

# Yémen

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>Pas de risque, pas d'obligation</b>                                                                |
| <b>Paludisme</b>                   | <b>Traitement préventif (chimio prophylaxie) selon la zone ou la période</b>                          |
| <b>Autres vaccins liés au pays</b> | <b>À discuter : 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.

### Tuberculose (BCG des enfants)

Forte incidence (40 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.

### Hépatite A (règle générale du HCSP)

Recommandée à partir de 1 an pour tous les voyageurs séjournant dans un pays où le niveau d'hygiène peut être insuffisant (Asie y compris la Turquie, tout le continent africain, Amérique centrale et du Sud, Europe de l'Est), quelles que soient les conditions du séjour.

### Fièvre typhoïde (règle générale du HCSP)

Recommandée pour un séjour prolongé (plus d'un mois) ou dans de mauvaises conditions, dans un pays où le niveau d'hygiène est faible et la maladie endémique. Elle complète les mesures d'hygiène (eau, aliments, mains), qui restent essentielles.

### Rage (règle générale du HCSP)

Vaccination préventive recommandée dans les zones à haut risque (Asie, Afrique y compris l'Afrique du Nord, Amérique du Sud) pour un séjour prolongé ou aventureux (contact avec des animaux, camping, spéléologie) ou isolé, loin de soins rapides ; et chez les jeunes enfants dès qu'ils marchent. Après toute morsure, griffure ou léchage : laver la plaie 15 minutes à l'eau et au savon, désinfecter et consulter sans attendre, même si l'on est vacciné.

## Paludisme

### Situation

- Pf prédominant (93 %), Pv (3 %), plus rarement Pm ou Po (<1 %)
- Risque élevé : Tout le pays (exceptions ci-dessous), y compris Sana'a et l'île de Socotra (île au large de la Somalie).
- Risque modéré : Séjours exclusivement dans les zones désertiques.

### Recommandations

- Protection personnelle antivectorielle
- Chimio prophylaxie : A/P ou D ou M pour les zones signalées
- Pas de chimio prophylaxie pour l'île de Socotra, au-dessus de 2000 m ou pour la ville de Sanaa
- 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
- En raison de la situation géopolitique, il est conseillé aux voyageurs se rendant dans des zones sans possibilité de soins dans les 2h de se munir d'un traitement de réserve sur prescription médicale

**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).
- ☐ Paludisme : demander au médecin si un traitement préventif est nécessaire pour votre itinéraire.
- ☐ 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/yemen/>

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