

Le 9 décembre 2011

**À L'INTENTION DES CENTRES D'HÉBERGEMENT, DES CENTRES DE RÉADAPTATION ET DES HÔPITAUX (MÉDECINS MICROBIOLOGISTES INFECTIOLOGUES ET INFIRMIÈRES EN PRÉVENTION DES INFECTIONS), DES RESPONSABLES DE SANTÉ PUBLIQUE DES CSSS ET DU SERVICE INFO SANTÉ**

Depuis quelque temps, nous observons une recrudescence de cas de gastroentérite d'allure virale. Des cas groupés ont été rapportés en milieu de soins et dans la communauté. Les renseignements cliniques obtenus auprès des personnes atteintes et les analyses microbiologiques faites au Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) ont permis de confirmer qu'une éclosion à Norovirus est survenue dans un CH, un CHSLD, et un CPE. Des éclosions similaires surviennent annuellement dans la région de Montréal et affectent divers types de milieux (de soins, scolaires et de garde). Il est donc possible que d'autres cas surviennent en établissements de soins et dans la population en général.

**Manifestations cliniques :** Début soudain de vomissements ou de diarrhée avec un ou plusieurs des symptômes suivants : nausées, douleur musculaire, crampes abdominales, céphalées, fièvre ou fatigue. Des infections plus graves peuvent survenir chez des hôtes plus fragiles (ex. : jeunes enfants, personnes âgées, personnes immunodéprimées ou ayant une maladie cardiovasculaire, personnes hospitalisées) et entraîner des complications (ex. : déshydratation, hypokaliémie, arythmies, insuffisance rénale).

**Durée de la maladie :** Chez les personnes en santé, environ 24-72 heures. Chez les hôtes plus fragiles, la maladie peut durer 4 à 6 jours.

**Période d'incubation :** En général, 24 heures (12-48 heures)

**Période de contagiosité :** L'excrétion virale dans les selles débute quelques heures avant le début des symptômes et est maximale durant la phase aiguë de la maladie. Elle pourrait persister au-delà de 48 heures après la fin des symptômes d'où l'importance du lavage des mains.

**Plusieurs modes de transmission :** Contact direct de personne à personne (fécale-orale); ingestion de gouttelettes (ou microgouttelettes) générées par les vomissements; contact avec les surfaces contaminées de l'environnement.

**Dose infectante faible :** 10 à 100 particules virales. La congélation et le chauffage à 60 °C n'affectent pas le pouvoir infectieux des Norovirus. Dans l'environnement, son pouvoir infectieux peut persister au moins 12 jours.

**Traitement :** Prévenir la déshydratation.

**Diagnostic de laboratoire :** La probabilité d'isoler un agent pathogène augmente si le prélèvement est fait le plus tôt possible (idéalement, dans les premières 48 heures après le début des symptômes). Si une éclosion à Norovirus est suspectée, contacter le LSPQ pour prendre connaissance des directives à suivre pour l'envoi des spécimens.

**Détection précoce en milieu de soins :** Un patient, un résident ou un travailleur de la santé qui présente de la diarrhée ou des vomissements et un des symptômes suivants : nausées, douleur musculaire, crampes abdominales, céphalées, fièvre ou fatigue, et ce, en l'absence d'une autre cause apparente, représente un **cas suspect** d'infection à Norovirus.

**Recommandations (pour un ou plusieurs cas) :**

En présence d'un ou plusieurs cas suspects de gastroentérite d'allure virale, il est impératif de mettre en place immédiatement **sans attendre les résultats des analyses de laboratoire, les mesures de prévention et de contrôle suivantes :**

- Renforcer le **lavage des mains** avec un savon (si possible, antiseptique) et de l'eau pendant au moins 20 secondes. Un rince-mains antiseptique ayant un pourcentage minimal d'éthanol de 70 % (v/v) pour un temps de contact de 30 secondes, peut réduire la contamination des mains par le Norovirus.
- Nettoyer, désinfecter et rincer les **surfaces fréquemment touchées** en portant une attention particulière aux toilettes et aux chambres des personnes souffrant de gastroentérite.
- Utiliser un **agent désinfectant efficace** (ex. : solutions d'hypochlorite de sodium [eau de Javel], de peroxyde d'hydrogène stabilisé ou de dichloroisocyanurate de sodium stabilisé) et **respecter le temps de contact** nécessaire pour obtenir cette action désinfectante.

- Appliquer les pratiques de base en tout temps pour tous les patients et, en plus, les **précautions additionnelles contre la transmission par contact (et par gouttelettes, s'il y a des vomissements) pour les soins aux patients malades jusqu'à 48 heures après l'arrêt des symptômes.**
  - Port de la blouse à manches longues et des gants si un contact est prévu avec un patient malade ou son environnement;
  - Port d'un masque et d'une protection oculaire si le patient présente des vomissements avec risque d'éclaboussures.
- **Tout employé malade doit être retiré de son travail jusqu'à 48 heures après la fin des symptômes.**
- La surveillance de l'apparition des symptômes doit être très stricte chez les employés qui sont des **manipulateurs d'aliments.**
- Envisager, dans la mesure du possible, d'éviter la mobilité du personnel, ayant été malade ou non, d'une unité à l'autre ou d'une installation ou d'un établissement à l'autre. Assigner du personnel soignant distinct pour les patients malades et les patients non affectés, si possible (cohorte du personnel).
- **Appliquer le confinement à la chambre pour toutes les personnes malades jusqu'à 48 heures après la fin des symptômes.**
- Donner tous les soins dans la chambre des patients malades. Utiliser un équipement dédié pendant une éclosion.
- Les activités sociales ou de groupe devraient être suspendues temporairement jusqu'à résolution de l'éclosion.
- **Si une unité a été fermée en raison de l'éclosion, elle ne devrait être rouverte que 96 heures après la fin des symptômes chez le dernier cas et après le nettoyage et la désinfection de l'unité.** Le nettoyage et la désinfection complète (terminale) de l'unité ou de la zone affectée devraient débiter au plus tôt 72 heures après la fin des symptômes chez le dernier cas.

**Déclaration, information et bilan :**

Si vous soupçonnez une éclosion de gastroentérite infectieuse dans votre établissement, veuillez compléter le **formulaire de déclaration** (voir ci-dessous) et en suivre les directives. À la fin de l'éclosion compléter le **formulaire bilan d'éclosion :**

- **Acheminer ces formulaires, par télécopie (confidentielle et en tout temps) :** (514) 528-2461.
- Par téléphone : contacter, si nécessaire, le médecin de garde au (514) 528-2400 (en dehors des heures ouvrables, suivre les instructions de la boîte vocale).

Pour plus de détails sur les recommandations à suivre, consultez le document intitulé : « **Mesures de contrôle et prévention des éclosions de cas de gastro-entérite infectieuse d'allure virale (Norovirus) à l'intention des établissements de soins** » en ligne à l'adresse Internet suivante : [www.inspq.qc.ca/publications/default.asp?E=p&NumPublication=446](http://www.inspq.qc.ca/publications/default.asp?E=p&NumPublication=446).

Les formulaires et d'autres renseignements sont disponibles en ligne à l'adresse Internet suivante : [http://www.dsp.santemontreal.qc.ca/dossiers\\_thematiques/infections\\_et\\_intoxications/thematiques/norovirus/index.html](http://www.dsp.santemontreal.qc.ca/dossiers_thematiques/infections_et_intoxications/thematiques/norovirus/index.html).