

Appel à la vigilance

Le 23 janvier 2017 - Pour diffusion

Cet appel à la vigilance est destiné aux **médecins et infirmières des urgences, officiers et infirmières PCI, microbiologistes-infectiologues, cliniques médicales, responsables des urgences courantes et infirmières scolaires de la région de Montréal**

Augmentation des cas de gastroentérite d'allure virale (Norovirus)

Plusieurs cas de gastroentérites d'allure virale ont été récemment rapportés dans la communauté et en milieu de soins de la région de Montréal. Les renseignements cliniques et les analyses microbiologiques effectuées au Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) ont permis de confirmer qu'il s'agit d'infections à Norovirus. Des éclosions similaires surviennent annuellement dans notre région et affectent divers milieux (de soins, scolaires et de garde). Il est donc possible que d'autres cas surviennent dans ces différents milieux.

Une fiche synthèse élaborée par l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) présentant les principales caractéristiques des gastroentérites à Norovirus¹ est jointe au présent appel à la vigilance.

RECOMMANDATIONS POUR LES MILIEU DE SOINS

1. Renforcer les mesures de prévention et de contrôle

- Renforcer l'hygiène des mains et le triage dans les salles d'attente
- Nettoyer et désinfecter les surfaces fréquemment touchées (produit virucide, selon les recommandations du fabricant)
- Surveiller l'apparition de symptômes, plus particulièrement chez les manipulateurs d'aliments
- Retirer du travail tout employé malade, notamment les manipulateurs d'aliments, jusqu'à 48 heures après la fin des symptômes
- Appliquer les précautions additionnelles contre la transmission contact/gouttelettes dès l'apparition des symptômes
- Pour les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés ainsi que les milieux d'hébergement et de soins de longue durée, se référer aux guides d'intervention se trouvant sur le site du Directeur de santé publique de Montréal : http://www.dsp.santemontreal.qc.ca/dossiers_thematiques/infections_et_intoxications/thematiques/norovirus/documentation.html

2. Déclarer les éclosions en milieu de soins selon les consignes transmises en novembre 2016 par la Direction régionale de santé publique (DRSP)

- Remplir et acheminer à la DRSP le [formulaire de déclaration d'éclosion](#) de gastroentérite infectieuse [par télécopie confidentielle 24 h / 7 jours](#) au 514 528-2461
- Si nécessaire, contacter le médecin de garde en maladies infectieuses de la DRSP au 514 528-2400, 24 h / 7 jours

RECOMMANDATIONS POUR LE PUBLIC

1. Conseiller les patients avec des symptômes bénins

- Référer les patients au 811 Info-Santé pour évaluation avant de se rendre à l'urgence
- Référer les patients au site internet Santé Montréal pour les outils d'aide à la décision et les horaires des cliniques : <http://www.santemontreal.qc.ca/externe/hiverensante/>

2. Rendre disponible la feuille d'information pour le public jointe à l'appel à la vigilance

RECOMMANDATIONS POUR LE MILIEU SCOLAIRE

1. Consulter les **recommandations en milieu scolaire** jointes à l'appel à la vigilance ou le chapitre du guide Prévention et contrôle des infections dans les services de garde et écoles du Québec sur la gastroentérite <http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/guide-garderie/chap6-gastro-enterite-infectieuse.pdf>

Vous trouverez les formulaires de déclaration et de bilan ainsi que d'autres documents, outils ou informations complémentaires sur le site du Directeur de santé publique de Montréal à l'adresse suivante :

http://www.dsp.santemontreal.qc.ca/dossiers_thematiques/infections_et_intoxications/thematiques/norovirus/documentation.html

1. INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC (2005). *Mesures de contrôle et prévention des éclosions de cas de gastro-entérite infectieuse d'allure virale (norovirus) à l'intention des établissements de soins*, p. 33-34

Encadré 1 : Fiche synthèse des principales caractéristiques des gastro-entérites à Norovirus

ÉPIDÉMIOLOGIE

- Distribution mondiale des Norovirus (en pays industrialisés, 80-95 % des éclosions de cas de gastro-entérite virale sont causées par les Norovirus)
- Infection possible chez tous les groupes d'âge (génétiquement, certaines personnes seraient réceptives et d'autres résistantes à l'infection selon la présence ou l'absence d'un récepteur spécifique à la surface des cellules épithéliales du tube digestif)
- Activité saisonnière surtout hivernale (*winter vomiting disease*) (un mémo en novembre de l'équipe de prévention des infections de l'établissement à l'intention du personnel soignant pourrait améliorer la vigilance et favoriser une intervention plus rapide)
- Puisque l'infection à Norovirus est une infection communautaire, les éclosions survenant en établissements de soins (milieux fermés renfermant un grand nombre de personnes malades) sont un reflet de l'extension de la circulation du virus dans ces milieux
- Infection fréquente dans plusieurs institutions ou établissements de soins (ex. : écoles, services de garde, bateaux de croisière, établissements de soins de longue durée, centres hospitaliers, établissements alimentaires [services de traiteur, restaurants])
- L'impact des éclosions sur les établissements de soins est très important
- Plusieurs modes de transmission :
 - Contact direct de personne à personne, surtout fécale orale (les matières fécales contiennent environ 10⁶ particules virales par ml durant la phase diarrhéique de la maladie)
 - Consommation d'eau ou d'aliments contaminés
 - Gouttelettes générées par les vomissements (~30 ml distribue environ 30 000 000 de particules virales dans l'environnement)
 - Contact avec les surfaces contaminées de l'environnement
- Dose infectante faible (10 à 100 particules virales)
- La probabilité d'infection chez une personne réceptive exposée à une dose infectante faible de Norovirus a été estimée à ~20 % (taux d'atteinte)
- La transmission secondaire (incluant les cas asymptomatiques) peut être élevée (> 50 % taux d'atteinte)
- La stabilité du virus est élevée dans l'environnement; il peut conserver son pouvoir infectieux dans l'environnement pour au moins 12 jours (Chadwick et autres, 2000; Cheesbrough, Barkess-Jones et Brown, 1997)

TABLEAU CLINIQUE

- Période d'incubation : 15-48 heures (en général 24 heures)
- Période de contagiosité : l'excrétion virale dans les selles débute quelques heures avant le début des symptômes et peut se poursuivre jusqu'à 7 à 10 jours (parfois jusqu'à 3 semaines) avec une excrétion maximale survenant 24 à 72 heures après l'exposition; en pratique, on retient que cette période est de 48 heures après la fin des symptômes.
- Environ 30 % des infections seraient asymptomatiques (ces personnes asymptomatiques excrètent le virus tout en développant une réponse immunitaire de courte durée)
- Que l'infection soit symptomatique ou asymptomatique, la réponse immunitaire est au mieux de courte durée

Encadré 1 : Fiche synthèse des principales caractéristiques des gastro-entérites à Norovirus (suite)

- Maladie caractérisée par :
 - Début soudain (sans prodrome)
 - Vomissements
 - Diarrhée
 - Et un ou plusieurs symptômes suivants :
 - Crampes abdominales
 - Nausées
 - Fièvre
 - Céphalées
- La déshydratation est la complication la plus fréquente chez l'enfant et la personne âgée
- Durée de la maladie : 12-60 heures
- Des cas de gastro-entérites chroniques chez des patients immunosupprimés (ex. : les patients transplantés) ont été décrits

ANALYSE DE LABORATOIRE

- Le diagnostic peut être déterminé :
 - Par visualisation des particules virales en microscopie électronique à partir de spécimens de selles (Note : Bien que la détection par microscopie électronique puisse se faire sur des spécimens de matières vomies, le spécimen recommandé reste les selles)
 - Par amplification génique (RT-PCR) à partir de spécimens de selles (au LSPQ, pour les Norovirus seulement)
 - L'analyse de certaines séquences nucléotidiques virales permet de :
 - déterminer le génotype
 - préciser si un agrégat de cas est causé par des souches semblables ou distinctes

TRAITEMENT

- Pas de traitement spécifique
- Traitement de support par remplacement des liquides et des électrolytes

PRÉVENTION

- Consommation d'aliments et d'eau non contaminés
- Lavage fréquent et adéquat des mains, tout particulièrement avant de manger, de préparer un repas, et après utilisation des toilettes (pratiques de base)
- Appliquer les mesures de prévention et de contrôle appropriées en établissement de soins dès qu'un cas est détecté (précautions additionnelles selon le tableau clinique du patient)
- S'assurer que les manipulateurs d'aliments malades soient retirés rapidement du travail
- Utiliser des produits désinfectants efficaces
 - Respecter les consignes d'utilisation des fabricants
 - S'assurer que les produits désinfectants sont virucides (Norovirus, Rotavirus)
 - S'assurer de respecter un temps de contact suffisant pour obtenir une désinfection

Source : Caul, 1994; Doultree et autres, 1999; Chadwick et autres, 2000; Frankhauser et autres, 2002; CDC, 2002; DC, 2003; Widdowson et autres, 2004; Hutson; Atmar et Estes, 2004; Rockx et autres, 2005

Écllosion de gastroentérite d'allure virale (norovirus) en milieu scolaire : recommandations

Introduction

Le norovirus constitue la cause la plus fréquente de gastroentérite infectieuse dans les pays industrialisés. Il peut infecter tous les groupes d'âge. Il n'induit pas d'immunité à long terme. La maladie se manifeste principalement durant la saison hivernale. Les éclussions de gastroentérite à norovirus sont fréquentes dans les établissements de soins, en milieu de garde et dans les écoles.

Période d'incubation, tableau clinique et diagnostic

La période d'incubation est en général de 24 heures. La maladie débute soudainement par des vomissements et de la diarrhée. D'autres symptômes peuvent être présents : crampes abdominales, nausées, fièvre, céphalées. La maladie dure environ 12 à 60 heures. Le diagnostic de la maladie est habituellement clinique mais parfois des prélèvements de selles pour analyse microbiologique peuvent être utiles dans un contexte d'écllosion.

Réservoir et transmission

Le seul réservoir est le tractus gastro-intestinal humain. La transmission peut survenir par : 1) contact direct de personne à personne, surtout fécale orale; 2) des gouttelettes générées par les vomissements et projetées à distance; 3) contact avec les surfaces contaminées de l'environnement; 4) consommation d'eau et d'aliments contaminés par une personne malade.

La faible dose infectante (10-100 virus) et la stabilité du virus dans l'environnement (pendant plus d'une semaine) expliquent, en grande partie, la facilité avec laquelle ce virus se transmet dans une communauté ou un établissement scolaire.

Période de contagiosité

L'excrétion du virus dans les selles débute quelques heures avant l'apparition des symptômes et est maximale pendant la phase aiguë de la maladie. Elle peut se poursuivre pour au moins 48 heures après la fin des symptômes.

Retrait temporaire de l'école

Tous les élèves (ou les membres du personnel) ayant des symptômes de gastroentérite peuvent transmettre l'infection. Ils devraient être retirés de l'école pendant la phase symptomatique de la maladie et, idéalement, jusqu'à 48 heures après la fin des symptômes (diarrhée ou vomissements). La recommandation de retrait jusqu'à 48 heures après la fin des symptômes doit être appliquée rigoureusement pour les manipulateurs d'aliments malades.

Le retrait temporaire des personnes malades vise à prévenir une écllosion ou en réduire l'ampleur. De plus, cette approche permet de réintégrer à l'école une personne guérie qui n'est plus une source d'infection pour les autres.

Signalement d'une écllosion

La direction de l'école (ou son répondant) doit informer l'infirmière en milieu scolaire ou le CIUSSS responsable s'il y a plusieurs cas de gastroentérite. Elle facilitera la mise en place des mesures préventives recommandées par l'infirmière en milieu scolaire ou le CIUSSS.

S'il y a effectivement une écllosion de gastroentérite infectieuse (plusieurs cas), l'infirmière en milieu scolaire ou un responsable du CIUSSS doit documenter la situation et aviser la Direction régionale de santé publique.

Lavage des mains, nettoyage et désinfection de l'environnement

Un bon lavage des mains, un nettoyage et une désinfection adéquate de l'environnement sont essentiels pour prévenir et contrôler la propagation du norovirus dans un établissement.

Lavage des mains

Le lavage des mains avec de l'eau et du savon (préférentiellement liquide) pendant au moins 15 à 20 secondes (puis rincer et bien assécher les mains) est le facteur le plus important pour prévenir la transmission des infections gastro-intestinales. Les élèves et les membres du personnel devraient se laver les mains après être allé à la toilette et avant de manger.

Si le lavage des mains avec de l'eau et du savon est impossible, l'usage d'un rince mains antiseptique contenant 70% ou plus d'alcool pendant un temps de contact d'environ 30 secondes peut réduire la contamination des mains par le norovirus.

Nettoyage et désinfection de l'environnement

Si un enfant est malade à l'école, le placer à l'écart des autres élèves. Les maintenir à distance des vomissements ou de la diarrhée. Si un épisode de vomissements ou de diarrhée survient en classe, faire sortir les enfants jusqu'à ce que le nettoyage et la désinfection soient complétés.

Il est recommandé de nettoyer, désinfecter et rincer les surfaces en portant une attention particulière aux toilettes et aux endroits contaminés.

- Le nettoyage et la désinfection des surfaces fréquemment touchées devraient être renforcés (ex. : poignées de porte, toilettes, poignées de la chasse d'eau, lavabos, poignées de robinets). Le nettoyage et la désinfection peuvent être requis plus d'une fois par jour, selon les circonstances.
- Le nettoyage et la désinfection des surfaces contaminées par des souillures ou des déversements (diarrhée, vomissements) doivent être effectués sans délai (avec une procédure en deux étapes). Idéalement, des gants et un tablier jetables devraient être disponibles pour protéger le personnel de l'entretien.
 - Nettoyage. Si nécessaire, couvrir soigneusement la substance avec des serviettes de papier absorbant de façon à limiter la dispersion. Porter une attention particulière au fait que les vomissements, par la projection de gouttelettes dans l'air, peuvent contaminer une grande surface. Disposer des déchets dans un sac en plastique. Les endroits souillés devraient être nettoyés avec de l'eau chaude et un détergent. Une fois le nettoyage complété, changer la tête de la vadrouille (première étape complétée).
 - Désinfection. Appliquer le produit désinfectant et laisser agir pendant une période suffisante. Par exemple, l'hypochlorite de sodium (eau de Javel domestique) est un agent désinfectant très efficace (à utiliser avec la prudence habituelle). Pour l'utiliser, il faut préparer une solution fraîchement diluée à 0,5 % (1:10) (5000 ppm) et laisser la solution en contact avec les surfaces (humides) à désinfecter pendant 10 minutes. Procéder au nettoyage avec une nouvelle vadrouille (deuxième étape complétée).
- Retirer et jeter les gants et le tablier jetables et bien se laver les mains après avoir procédé au nettoyage et à la désinfection de surfaces contaminées.

Références

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (MSSS 2015). *Prévention et contrôle des infections dans les services de garde et écoles du Québec : guide d'intervention*, édition 2015, disponible à l'adresse Internet : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000374/>
INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Mesures de contrôle et prévention des éclosions de cas de gastro-entérite infectieuse d'allure virale (Norovirus) à l'intention des établissements de soins*, 2005.

CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION (2011). « Updated Norovirus outbreak management and disease prevention guidelines », *Morbidity and Mortality Weekly Report*, vol. 60, no 3, 15 pages.

2016-17 NOROVIRUS Recommandations pour les établissements scolaires/**Dernière mise à jour : 2017-01-19**

Prévention de la gastroentérite à Norovirus

Que sont les Norovirus?

Les Norovirus appartiennent à une famille de virus qui causent des gastroentérites. Les virus sont des agents infectieux très différents des bactéries (ex. : *Salmonella* responsable de la salmonellose ou *Shigella* responsable de la shigellose) ou des parasites (ex. : *Giardia* responsable de la giardiase) qui peuvent aussi causer des gastroentérites. D'abord, les virus sont beaucoup plus petits que les bactéries ou les parasites et, surtout, les antibiotiques n'ont aucun effet sur les virus.

Quelle est la maladie causée par les Norovirus?

La maladie causée par les Norovirus a plusieurs appellations (ex. : gastroentérite virale épidémique, diarrhée virale) mais elle est, le plus souvent, appelée **gastroentérite virale**. La gastroentérite est une inflammation des parois de l'estomac et de l'intestin.

Est-ce que l'infection à Norovirus est grave?

La gastroentérite causée par les Norovirus est généralement bénigne même si les personnes atteintes se sentent très malades à cause de la diarrhée et des vomissements. La très grande majorité des personnes malades se sentent mieux après un ou deux jours, sans complication. Parfois, des personnes malades sont incapables de boire en quantité suffisante pour remplacer les pertes de liquide causées par les vomissements et les diarrhées. Ces personnes, principalement les jeunes enfants et les personnes âgées, peuvent alors se déshydrater et nécessiter des soins médicaux.

Quels sont les symptômes causés par une infection à Norovirus?

La gastroentérite à Norovirus a habituellement un début soudain. Les symptômes les plus souvent observés sont des nausées, des vomissements, de la diarrhée et des crampes abdominales. La fièvre, si elle est présente, est peu élevée. Parfois, des frissons, des maux de tête, des douleurs musculaires et de la fatigue peuvent être ressentis. Quelques personnes infectées par les Norovirus ne présentent aucun symptôme.

À quel moment les symptômes de l'infection à Norovirus apparaissent-ils?

Les symptômes apparaissent habituellement de 24 à 48 heures après l'ingestion du virus.

Comment se transmet l'infection à Norovirus?

Les Norovirus se transmettent facilement de personne à personne. Les selles diarrhéiques et les vomissures d'une personne malade contiennent une très grande quantité de Norovirus. Lors des vomissements, de fines gouttelettes projetées dans l'air peuvent se déposer sur des surfaces environnantes et les contaminer. Des aliments et des boissons peuvent être contaminés directement par les mains contaminées d'une personne malade ou indirectement par contact avec une surface contaminée. Les Norovirus sont très stables dans l'environnement : ils peuvent conserver leur pouvoir infectieux même s'ils sont exposés à la congélation ou à un chauffage à 60°C (140°F).

Une personne peut s'infecter de plusieurs façons :

- En ayant un contact direct avec une personne malade (ex. : prendre soin d'une personne malade, partager des aliments, des boissons ou des ustensiles avec elle).

- En touchant des surfaces ou des objets contaminés par des Norovirus et en portant ensuite ses doigts à la bouche (ex. : surfaces, poignées ou robinets contaminés de la salle de toilette);
- En mangeant des aliments ou en buvant des liquides contaminés par des Norovirus (ex. : un manipulateur d'aliments malade qui contamine les aliments ou les boissons).

Pendant combien de temps les personnes malades peuvent-elles transmettre l'infection?

Les personnes infectées par les Norovirus peuvent transmettre l'infection dès le début des symptômes jusqu'à au moins 48 heures après leur fin. Parfois, chez certaines personnes ayant été malades, des Norovirus restent présents dans leurs selles jusqu'à deux semaines après l'arrêt des symptômes. Par conséquent, le lavage des mains est primordial pendant toute cette période, surtout après être allé à la toilette, avant de préparer un repas et avant de manger.

Qui peut être infecté par les Norovirus?

N'importe qui peut être infecté par les Norovirus. L'immunité causée par les Norovirus est de très courte durée. Par conséquent, une personne peut se réinfecter et faire une gastroentérite à Norovirus plus d'une fois au cours de sa vie.

Quels sont les traitements disponibles pour les Norovirus?

Aucune médication antivirale n'existe actuellement pour traiter les infections à Norovirus ni de vaccin pour prévenir l'infection. Les antibiotiques, utiles pour combattre les infections causées par des bactéries, sont inefficaces contre les Norovirus.

Il est important que la personne malade prenne beaucoup de liquide pour prévenir la déshydratation : eau avec un peu de sel et de sucre (comme les boissons dites sportives ou autres produits qu'on trouve en pharmacie), jus, soupe claire ou plus consistante selon la tolérance.

Peut-on prévenir les infections à Norovirus?

Il est possible de prévenir les infections à Norovirus en appliquant les différentes mesures suivantes :

- Laver vos mains, avec de l'eau et du savon pendant au moins 15 secondes et bien les assécher, surtout après être allé à la toilette, après avoir changé une couche, pris soin d'une personne faisant une gastroentérite ou nettoyé les espaces et objets souillés, avant de préparer un repas ou de manger ;
- Laver avec soin les fruits et les légumes;
- Bien nettoyer puis désinfecter les surfaces contaminées par une personne malade (ex. : vomissures, selles diarrhéiques) en utilisant l'eau de Javel (solution composée d'une partie d'eau de Javel commerciale à 5 ou 6 % pour 9 parties d'eau) (à utiliser avec la prudence habituelle);
- Retirer immédiatement et nettoyer, à l'eau chaude avec un détergent, les vêtements, les draps ou autres tissus souillés par une personne faisant une gastroentérite;
- Éliminer dans la toilette les vomissures et les selles diarrhéiques et s'assurer que la zone environnante est aussi nettoyée.

Les personnes infectées par des Norovirus ne devraient pas préparer de nourriture pendant qu'ils présentent des symptômes et pour au moins 48 heures après la fin des symptômes. Les aliments qui ont pu être contaminés par une personne malade doivent être jetés. Il est très important de respecter le lavage des mains en tout temps, particulièrement dans les semaines qui suivent une gastroentérite à Norovirus.