

DEUTSCH

1. Définition

Les gastro-entérites aiguës à *norovirus* ou à sapovirus touchent aussi bien des résidents que des collaborateurs des institutions sanitaires. Après une **période d'incubation** de 15 à 48 heures, les *norovirus* provoquent une gastro-entérite virale aiguë débutant brusquement avec des diarrhées profuses et/ou des vomissements, parfois en jet. La maladie ne dure en règle générale que 24 à 72 heures et guérit spontanément. Elle peut durer plus longtemps chez les jeunes enfants, personnes âgées ou immunosupprimées. **La période de contagiosité** débute dès l'apparition des symptômes et persiste au minimum 48 heures après leur disparition. Durant cette période la maladie est hautement transmissible.

2. Mode de transmission

Les *norovirus* sont transmis entre personnes par **contact direct ou indirect** (via des instruments, de la nourriture ou des surfaces contaminées) et par les **gouttelettes** produites lors de vomissements. Ils suivent la voie féco-orale et peuvent survivre jusqu'à 15 jours dans l'environnement.



3. Diagnostic et traitement

Prélèvement de selles ou de vomissures, recherche de norovirus par PCR (biologie moléculaire)

Pas de traitement, assurer l'hydratation de la personne malade.

4. Mesures

Les mesures décrites ci-après ont pour objectif de limiter la diffusion des norovirus et ainsi de contenir un début d'épidémie. Elles entrent en vigueur dès le début des symptômes (vomissements et/ou diarrhées) sans attendre les résultats de prélèvements.

Mesures additionnelles	
	Mesures additionnelles de contact
<u>En cas de vomissement</u> : ajouter les mesures additionnelles gouttelettes	
	

Réf. : REC-1908

Version : 5

Processus : 3.4.1.2.4 Agents pathogènes

Pour le résident

Reste en chambre jusqu'à 48 heures après la fin des symptômes. Si impossibilité de contenir le résident en chambre, sortie avec des habits propres, protections efficaces (pas de fuites), après désinfection des mains et des moyens auxiliaires

Hygiène des mains et en particulier après être allé aux toilettes, avant de toucher des aliments
Utilisation de sanitaires dédiés. Si impossible, **désinfection des WC après chaque utilisation** avec un désinfectant efficace contre le norovirus

Utilisation d'effets de toilette (linge, serviette...) personnels à changer tous les jours

Pas d'activités sociales, pas d'animations communes

Mesures pour le personnel

Hygiène des mains : avec un produit **homologué** contre le norovirus (indication du fabricant)

La surblouse est à usage unique ou changée au minimum une fois par jour et si souillée. Dans ce cas, elle reste dans la chambre.

Port de surblouse lors de la prise en charge du ménage et port du masque si vomissements

Eviction du personnel atteint jusqu'à 48 heures après la fin des symptômes (si possible). Si retour prématuré : application stricte de l'hygiène des mains

Entretien de l'environnement

Utilisation de **produit efficace** contre le norovirus comme l'eau de Javel (dilution à 0.5%) ou autre produit homologué (indication du fabricant)

Planification du nettoyage de la chambre en dernière position

- Nettoyage et désinfection bi-quotidien des sanitaires (après chaque utilisation si les WC ne sont pas dédiés)
- Nettoyage désinfection quotidien de la chambre

En cas d'épidémie, les toilettes du personnel doivent être nettoyées et désinfectées au moins 2x/j.

En cas d'épidémie, désinfection de toute l'unité ou de toute l'institution avec un détergent/désinfectant homologué ou une solution à base d'eau de Javel

Nettoyer les matelas souillés au savon puis désinfecter avec un produit efficace contre le norovirus ou à la machine à vapeur

Pour le matériel

Privilégier le matériel à usage unique

Prévoir du matériel dédié (thermomètre, appareil à tension, chaise percée...)

Désinfecter le matériel à usage multiple (glucomètre, balance...) avant de quitter la chambre avec un désinfectant efficace contre le norovirus

Traitement de la vaisselle

Les résidents malades mangent en chambre jusqu'à la fin de la période de contagiosité. Retirer le plateau, le mettre dans le chariot des repas et se désinfecter les mains

Laver impérativement toute vaisselle en machine

Réf. : REC-1908

Version : 5

Processus : 3.4.1.2.4 Agents pathogènes

Traitement du linge

Changement quotidien des linges de toilette et du linge de corps

Le linge sale est déposé dans un sac plastique identifiable (autre couleur) fermé qui a été désinfecté à la sortie de la chambre. Le linge doit être traité rapidement. Il peut être lavé avec celui des autres résidents à la température habituellement utilisée mais au minimum à 60°C. Les habits sont acheminés de la même manière, dans un même sac et doivent être lavés de préférence à 60°C. Un pré trempage avec un produit efficace contre le norovirus doit être effectué si les vêtements ne supportent pas un lavage à $\geq 40^\circ\text{C}$

Traitement des déchets

Éliminer le sac poubelle de la chambre dans le grand sac poubelle de l'étage

En cas d'épidémie, en présence de grande quantité de déchets contenant des liquides biologiques l'éliminer via la filière des déchets infectieux ce qui nécessite des cartons spéciaux et le transport à l'usine d'incinération par une entreprise au bénéfice d'une patente

Visiteurs

Restreindre ou renoncer à toute visite pendant la période de contagiosité

Si visites en chambre, appliquer les mêmes mesures de protection que pour les collaborateurs.

Désinfection des mains à la sortie de la chambre

Ne pas s'asseoir sur le lit, ne pas utiliser les wc des résidents

Levée des mesures

Éliminer le matériel à usage unique stocké dans la chambre

Désinfecter les dispositifs médicaux à usage multiple (appareil à TA, thermomètre,...)

Nettoyer-désinfecter la chambre et les sanitaires (surfaces verticales jusqu'à hauteur d'homme, environnement direct) avec un produit efficace contre le norovirus ou avec la machine à vapeur
Laver le rideau de séparation

Changement complet de la literie. Laver les duvets et oreillers en machine avant de les réutiliser

En cas d'épidémie, continuer la désinfection de l'unité ou de l'institution pendant encore une semaine après le dernier cas symptomatique

Autres mesures

Envisager de reporter toute nouvelle admission dans un EMS où une épidémie est en cours

Renoncement à tout transfert à l'hôpital de résidents symptomatiques ou en éventuelle incubation sauf en cas de nécessité absolue, dans ce cas, avertir impérativement l'hôpital receveur

5. Investigation épidémiologique et organisation des mesures

En cas de suspicion de flambée de gastro-entérite à norovirus au sein d'un EMS, le diagnostic doit être confirmé par des examens bactériologiques (2 à 3 prélèvements des selles ou de vomissures par établissement).

Toute flambée doit être signalée à l'infirmière PCI de l'ICH de la région.

Documents Liés

Liste des infirmières répondants PCI par centres/institutions

Präventionsmassnahmen der Norovirus - Gastroenteritis in den APH