

Norovirus - Epidémie - Prise en charge des patients

DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE

Les *Norovirus* (virus Norwalk/Norwalk-like) font partie des „small round structured viruses", virus à ARN non-enveloppés. Les *Norovirus* sont l'une des causes les plus fréquentes de gastro-entérite non bactérienne, aussi bien dans la communauté qu'à l'hôpital. Jusqu'ici, le diagnostic était difficile, et ce n'est que depuis l'introduction de la PCR que l'on a une vision épidémiologique et clinique plus complète. Les virus sont excrétés dans les selles et les vomissures.

La période d'incubation varie de 15 à 48 heures, et la contagiosité persiste au minimum 48 heures après la disparition des symptômes cliniques. Le virus peut cependant encore être mis en évidence dans les selles pendant une à deux semaines, mais l'infectiosité est faible pendant cette phase.

La maladie commence de manière aiguë, avec des vomissements en jet, suivis ou accompagnés par des diarrhées. Typiquement, il n'y a pratiquement pas de symptômes généraux (fièvre, etc.). Dans les établissements de soins, la maladie ne touche pas que les patients, mais également le personnel. Afin de réduire au maximum le risque que cette gastro-entérite ne se propage, nous vous incitons à respecter les mesures suivantes.

Prise en charge d'un patient avec suspicion de gastro-entérite à Norovirus

1. Désinfection des mains avant et après contacts avec un patient (RAPPEL!) Instauration d'un isolement contact pour tout patient suspect, associé au port du masque pour le personnel, ceci en présence de vomissements (chambre individuelle ou cohortage, gants, blouse, +/-masque).
2. Limiter les contacts (visites, personnel)
3. Etablir un diagnostic étiologique (envoi de selles au laboratoire avec en plus des recherches habituelles (recherche des pathogènes habituels, recherche de *Clostridium difficile* si hospitalisation depuis plus de 72h) indication "Recherche de Norovirus") ceci jusqu'à nouvel avis. La recherche de Norovirus se fera uniquement sur avis du SMPH.
4. Eviction immédiate de tout personnel présentant des symptômes de gastro-entérite jusqu'à 48 h. après la fin des symptômes.

En cas de confirmation du diagnostic de gastro-entérite à Norovirus

1. Les désinfectants habituels seront remplacés par :
 - a. Désinfection des mains avec une solution hydro-alcoolique à base d'éthanol: Stérillium Virugard
 - b. Eau de javel 2% (à diluer pour atteindre une concentration de 0,5%) ou Dismozon (oxygène actif) pour le nettoyage des surfaces mobiles et fixes y compris les sanitaires – désinfection biquotidienne

Les concentrations d'eau de javel recommandées dans ce document sont plus élevées que celles de l'OFSP. Elles permettent d'assurer une activité antivirale durant toute la période d'utilisation de l'eau de Javel diluée.

2. Traitement du linge :élimination du linge dans un sac plastique linge infectieux
3. Maintien de l'isolement de contact 5 jours minimum ou 48h après l'arrêt des symptômes
4. En cas d'épidémie avérée, cohortage du personnel

Documents associés

- Check liste des premières mesures en cas d'épidémie intense et d'évolution rapide: HH_03_CL_00001
- Procédure : Investigation d'une épidémie d'infection nosocomiale HH_03_PRO_00023
- Instruction de travail : Investigation d'une épidémie d'infection nosocomiale HH_03_IT_00006

Documents de référence

- <http://www.hospvd.ch/swiss-noso/f102a3.htm>
- OFSP :<http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00684/01092/index.html?lang=fr>