

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 selle dans votre laboratoire avec indication "Recherche de Norovirus") ceci jusqu'à nouvel avis.
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 comme par exemple : Stérillium Virugard, Skinman Intensiv, Softa-Man acute, Desderman N
 - b. Dismozon (oxygène actif) ou Eau de javel 2% (à diluer pour atteindre une concentration de 0,5% à 1%) pour le nettoyage des surfaces mobiles et fixes y compris les sanitaires – désinfection biquotidienne

Les concentrations 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. Le linge sera transporté dans un sac en plastique, imperméable et hermétiquement fermé. Il sera lavé en machine à une température > à 60°C. Les textiles ne pouvant être lavés à de hautes températures seront trempés dans un produit désinfectant actif contre le norovirus ou entreposés séparément pendant 14 jours dans le sac hermétiquement fermé.

Il existe peu de recommandations précises dans la littérature sur le traitement du linge et nous avons opté pour les recommandations de l'OFSP (lavage du linge en machine à >60°), bien que d'autres autorités internationales (Canada, France) recommandent un lavage à 60°.

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

<http://www.hospvd.ch/swiss-noso/f102a3.htm>

OFSP : <http://www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00684/01092/index.html?lang=fr>