

Prévention de la propagation de la grippe A(H1N1) (auparavant connue sous le nom de grippe porcine)

Mise à jour : 5 mai 2009

(Document rédigé par Louis Anastasakos, Wood Wyant)

Introduction et portée

En 2003 la propagation du virus SARS (Syndrome Respiratoire Aigu Grave) dans certaines régions du monde et la menace d'une pandémie de la grippe aviaire (H5N1) ont suscité la nécessité d'avoir un plan préparatoire en cas de pandémie de grippe. Au cours des derniers jours la propagation de la grippe A(H1N1) (grippe porcine) du Mexique à plusieurs pays y compris le Canada a forcé l'OSM de passer le seuil de l'alerte de 4 à 5 - ce qui signifie qu'une pandémie est imminente et qu'il ne reste que très peu de temps pour finaliser la planification et autres mesures d'atténuation. ⁽¹⁾

Il existe des méthodes pour se protéger dans la communauté en réduisant notre risque d'exposition à ce virus. Notre meilleure protection est de se laver/assainir les mains souvent et réduire notre exposition à ceux qui ont des symptômes ressemblant à une grippe. Ceci signifie également que ceux qui démontrent des symptômes ressemblant à une grippe devraient réduire voire éliminer tout contact avec les personnes en santé et rester à la maison pour se reposer et récupérer et suivre les pratiques d'hygiène respiratoires appropriées. Il y a également des précautions que nous pouvons prendre pour nous protéger lorsque des membres de la famille récupèrent de la grippe A (H1N1) s'ils sont traités à la maison. ⁽⁶⁾

- Se couvrir le nez et la bouche avec un mouchoir lorsqu'on tousse ou éternue. Disposer du mouchoir aux déchets après usage.
- Se laver les mains souvent avec de l'eau et du savon, surtout après avoir toussé ou éternuer ou utiliser un assainissant à base d'alcool.
- Éviter de toucher les yeux, les nez et la bouche. Les microbes se propagent de cette façon.

Essayer d'éviter d'être en contact avec des gens malades.

- On suspecte que la grippe se propage principalement de personne en personne par la toux ou l'éternement des personnes infectées.
- Si vous devez malades, CDC recommande que vous restez à la maison.
- Si vous êtes malades, limiter les contacts avec les autres afin d'éviter de leur transmettre.

Le reste du document s'adresse tout particulièrement au secteur des soins de santé y compris les établissements de soins de courte durée et de soins de longue durée.

Identification et transmission

Le virus de la grippe A(H1N1) qui sévit présentement et qui a été transmis à des personnes aux Etats-Unis, Canada et Mexique est un nouveau virus de la grippe de type A, qui n'a pas été identifié auparavant en Amérique du Nord ⁽²⁾ ou que la plupart de la population du monde n'a pas été exposée.

Avant le 29 avril 2009, la transmission d'humain à humain du virus A (H1N1) s'est faite en grande partie par des gouttelettes. Par conséquent, les précautions pour le contrôle de l'infection pour les patients

qu'on soupçonne avoir ou qui ont la grippe A(H1N1) devraient être axées sur le contrôle des gouttelettes respiratoires produites lorsqu'une personne tousse ou éternue. ⁽³⁾

Le dépistage des personnes qui ont des symptômes ressemblant à la grippe devrait se faire lorsque les personnes se présentent aux cliniques/centres hospitaliers pour traitement. Ceux qui ont les symptômes devraient être ségrégués/isolés/séparés des autres, porter un masque et des précautions devraient être implantées pour le personnel soignant avant l'évaluation. ⁽⁵⁾

Précautions

L'Agence de la santé publique du Canada recommande que les patients qui ont ou qu'on soupçonne avoir le virus de la grippe A(H1N1) devraient être soignés selon les précautions normales ou modifiées pour les gouttelettes. ⁽⁴⁾

La modification des précautions des gouttelettes est basée sur la capacité et la volonté du patient de suivre les règles d'hygiène respiratoire et la sévérité de la toux (persistante ou faible ou aucune toux).

Les règles d'hygiène respiratoire pour le patient sont:

1. Lavage des mains fréquent (lavage des mains ou assainissement avec un produit à base d'alcool).
2. Tousser dans un mouchoir, linge ou manche ou tousser avec un masque.
3. Le patient porte un masque lorsque le personnel soignant ou les visiteurs sont dans la chambre. ⁽⁴⁾

Si le patient a une toux légère ou ne tousse pas du tout ou s'il respecte les règles de l'hygiène respiratoire, les visiteurs et le personnel soignant doivent porter un masque pour la protection respiratoire. ⁽⁴⁾

Si le patient tousse beaucoup et ne veut pas porter un masque ou s'il n'est pas capable de suivre les règles d'hygiène respiratoire les visiteurs et le personnel soignant doivent porter un masque/respirateur N95. ⁽⁴⁾

Le personnel médical qui fait des procédures médicales produisant un aérosol devait porter un masque/respirateur N95. ⁽⁴⁾

Lorsque les visiteurs ou le personnel soignant doivent porter un masque ou un masque/respirateur N95, ils devraient également porter une protection pour les yeux ou un masque facial. ⁽⁴⁾

Contrôle des surfaces environnementales

Jusqu'à présent il n'existe pas d'information reliée spécifiquement à la grippe A(H1N1) pour le contrôle et la désinfection/assainissement des surfaces environnementales sur les sites de Santé Canada.

Ordinairement, le virus de la grippe est un virus enveloppé et très sensible/susceptible aux désinfectants même à des niveaux peu élevés. ⁽⁸⁾

Le CDC (centre de contrôle des maladies) recommande que les pratiques de nettoyage et désinfection routinières pour les épidémies de grippe ordinaires puissent être appliquées aux surfaces environnementales qui ne sont pas critiques pour le contrôle de la grippe A(H1N1).

Cette recommandation du CDC est interprétée de façon à indiquer que le désinfectant utilisé pour le nettoyage des surfaces environnementales d'un établissement devrait avoir les mêmes propriétés et/ou caractéristiques que celles pour une grippe ordinaire sur son étiquette. **Donc, si le désinfectant présentement utilisé dans un établissement possède les propriétés et/ou caractéristiques pour la grippe sur son étiquette ou fiche technique, il n'est pas nécessaire de changer de produit désinfectant selon l'interprétation actuelle de la recommandation de CDC.**

Plusieurs désinfectants de la gamme de Wood Wyant sont efficaces contre l'influenza.

Sommaire

Bien qu'il semble qu'une pandémie soit imminente, la communauté internationale est bien préparée pour faire face à une pandémie de la grippe. ⁽⁷⁾

Les établissements devraient s'assurer que les protocoles sont implantés et qu'ils ont les articles nécessaires indiqués dans le plan préparatoire à une pandémie. Les articles en question sont : les masques et les respirateurs N95, sarraus, protection pour les yeux, masques faciaux, produits pour l'assainissement des mains tels que savons, essuie-mains et essuie-tout et des produits pour assainir à base d'alcool et les désinfectants avec des propriétés et/ou caractéristiques pour la désinfection du virus de la grippe sur l'étiquette.

Les établissements devraient implanter immédiatement leur plan préparatoire en cas de pandémie y compris le dépistage et l'isolement. Ceci permettra d'assurer que nos établissements de soins de santé seront capables de prendre toutes les mesures possibles pour protéger la santé de tout le monde qui utilise ou prodigue des services dans notre système de soins de santé.

Références: (certains documents ne sont pas disponibles en français)

1. Current WHO phase of pandemic alert,
(http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/phase/en/index.html),
April 30, 2009
2. CDC - Interim Guidance for Infection Control for Care of Patients with Confirmed or Suspected Swine Influenza A (H1N1) Virus Infection in a Healthcare Setting,
April 29, 2009 09:45 PM ET
- 3 World Health Organization - Infection prevention and control in health care in providing care for confirmed or suspected A(H1N1) swine influenza patients -
Interim guidance, 29 April 2009
4. PHAC GUIDANCE DOCUMENT - Interim Guidance: Infection prevention and control measures for Health Care Workers in Acute Care Facilities
Human Cases of Swine Influenza A (H1N1), April 28, 2009
4. Current WHO phase of pandemic alert,
(http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/phase/en/index.html),
April 30, 2009
5. PHAC - Interim Guidance for Clinicians in Ambulatory Care Settings, April 29, 2009
6. CDC - Interim Guidance for Swine influenza A (H1N1): Taking Care of a Sick Person in Your Home, April 25, 2009 (http://www.cdc.gov/h1n1flu/guidance_homecare.htm)
7. Statement by WHO Director-General, Dr Margaret Chan on Swine Influenza,
29 April 2009
8. Health Canada - Hand Washing, Cleaning, Disinfection and Sterilization in Health Care, Volume 24S8, December 1998