

Gastroentérite bactérienne non Clostridioides difficile



Mise à jour
07/11/2024

Autres dénominations

Escherichia Coli Entéropathogène Avec Ou Sans Production D'entérotoxine
(ETEC, EAEC, EPEC, STEC, EIEC)

Shiga Toxine (STEC)

Salmonella Spp - Vaud

Campylobacter Spp - Vaud

Yersinia Spp

Shigella Spp - Vaud

SHU (Syndrome Hémolytique Urémique)

Informations relatives à

Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Pédiatrie

Epidémiologie

Agent infectieux



Escherichia coli entéropathogène avec ou sans production d'entérotoxine
(ETEC, EAEC, EPEC, STEC, EIEC)



Campylobacter jejuni, *Campylobacter sp.*, *Campylobacter coli*



Salmonella sp.



Shigella:



Shigelles du groupe A: *S. dysenteriae*



Shigelles du groupe B: *S. flexneri*



Shigelles du groupe C: *S. boydii*



Shigelles du groupe D: *S. sonnei*



Yersinia: *Yersinia enterocolitica* et *Yersinia pseudotuberculosis*

Réservoir



Escherichia coli entéropathogène avec ou sans production d'entérotoxine (ETEC, EAEC, EPEC, STEC, EIEC):



l'homme constitue le reservoir principal (attention au portage asymptomatique)



les aliments, les animaux



Campylobacter:



Par la consommation d'aliments contaminés tels qu'une viande pas assez cuite, notamment la volaille, de l'eau contaminée ou du lait non pasteurisé.



Contact direct avec des animaux porteurs de la bactérie.



Les cas de contamination croisée (aliment cru vers des aliments prêts à la consommation ou du stockage des denrées alimentaires) sont fréquents.



La transmission interhumaine est possible, en particulier chez les enfants, mais elle reste rare.



Salmonelle:



Salmonellose non typhique, les principaux hôtes sont les animaux domestiques et sauvages, tels les bovins, les porcs, la volaille, la faune aviaire, les animaux de compagnie (particulièrement les reptiles) et les mouches. Les humains sont habituellement l'hôte définitif.



Salmonella Typhi, les humains sont le seul hôte connu.



Shigella:



Homme



Yersinia:



Animal (*Y. enterocolitica* : principalement le porc. *Y. pseudotuberculosis* : oiseaux et mammifères sauvages)

Mode de transmission

-  Par contact direct avec les selles
 -  Par contact direct avec du matériel contaminé : (transmission féco-orale)
 -  Par contact direct avec les selles ou par l'intermédiaire de matériel contaminé : ((endoscopes) transmission féco-orale)
 -  Par ingestion d'aliments contaminés (lait frais, viande insuffisamment cuite), l'eau
 -  Transmission interhumaine
 -  *Escherichia coli* entéro-pathogénique ou sans production d'entérotoxine (EIEC, EHEC, ETEC, STEC, EPEC, SHU)
 -  *Campylobacter*
 -  *Shigella*
-

Période d'incubation

-  *Escherichia coli* entéropathogène avec ou sans production d'entérotoxine : De quelques heures à 3 jours (jusqu'à 10 jours)
 -  *Campylobacter* : 1 à 10 jours, le plus souvent 2 à 5 jours
 -  *Salmonelle* : Le plus souvent 12 à 36 heures avec des extrêmes allant de 6 à 72 heures
 -  *Shigella* : Le plus souvent 1 à 3 jours, les extrêmes allant de 12 heures à 1 semaine
 -  *Yersinia* : 3 à 7 jours (<10 jours)
-

Durée d'infectiosité

-  *Escherichia coli* entéropathogène avec ou sans production d'entérotoxine:

- L'excrétion bactérienne peut durer plusieurs semaines après le début de la maladie

- Campylobacter:

- Pendant toute la durée de la maladie (quelques jours à plusieurs semaines)

- Salmonelle :

- Excrétion dans les selles pendant des périodes très variables.

- Environ 1% des adultes et 5% des enfants de moins de 5 ans excrètent encore des salmonelles après une année et sont donc considérés comme des porteurs chroniques

- Shigella:

- Moins d'une semaine après la mise en route d'un traitement efficace. Peut aller jusqu'à 4 semaines en l'absence de traitement

- Yersinia :

- Excrétion fécale pendant toute la durée des symptômes, habituellement 2 à 3 semaines, exceptionnellement 2 à 3 mois en l'absence de traitement

Prise en charge du cas positif/suspect

Précautions Standard + Mesures Additionnelles

L'application des Précautions Standard est suffisante

Instaurer des Mesures Additionnelles CONTACT chez les nourrissons et les jeunes enfants ou si patient avec incontinence fécale ou non compliant aux mesures d'hygiène de base

Placement

- Utiliser une chambre individuelle, si:

- patients confirmés avec incontinence fécale ou les enfants

- Mesures Additionnelles de CONTACT.



Envisager le cohortage pour les patients ayant le même agent infectieux

Durée des mesures

Si Mesures Additionnelles Contact :



Jusqu'à guérison clinique

Signalétique

Si Mesures Additionnelles Contact :



Affiche sur la porte à l'extérieur de la chambre (entrée) et intérieur (sortie)



Blouses/ masques de soins devant la chambre



Aux soins intensifs/continus, si pas de box disponible, délimiter le périmètre d'isolement géographique

Matériel de soins

Réservé au patient pendant la durée la maladie

Désinfection minutieuse du matériel à usage multiple (stéthoscope, brassard à pression, glucomètre, etc.)

Privilégier le matériel à usage unique

Transport

Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates

Limiter les déplacements aux besoins essentiels

Avant intervention chirurgicale: communiquer au bloc opératoire les Mesures Additionnelles

Vêtements propres (non souillés)

Circulation

Limiter les activités collectives

Visiteurs

Si Mesures Additionnelles Contact :

-  Ne pas s'asseoir sur le lit
 -  Désinfection des mains en sortant de la chambre
 -  Surblouse seulement si participation aux soins
-

Autre

-  Le patient doit être informé de se laver rigoureusement les mains après avoir été à selles
 -  En cas de sortie de l'hôpital, le patient doit s'abstenir de préparer des aliments tant qu'il est symptomatique
 -  Chez l'enfant, pas de jardin d'enfant
 -  Le portage de Salmonelle peut durer quelques mois, surtout chez les enfants
-

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Hygiène des mains

Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec le produit hydro-alcoolique (PHA)

Gants

Non indiqués en systématique

A porter selon les indications des Précautions Standard (si risque de contact avec des liquides biologiques, muqueuses, peau lésée)

Blouse de protection

Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques

Masque de soins

Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques

Lunettes de protection

Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins

Dispositifs médicaux a usage multiple: utiliser le détergent/désinfectant usuel
Vaisselle : filière habituelle

Lit et literie

Utiliser les sacs à linge usuels

Environnement

Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien

Déchets

Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI

Oui

Déclaration au médecin cantonal

 Les flambées de cas doivent être déclarées par le médecin dans un délai de 24 heures

 *Escherichia coli* entéropathogène avec ou sans production d'entérotoxine

 Non, sauf les souches EHEC, VTEC, STEC: déclaration du médecin dans un délai de 24 heures après confirmation du laboratoire

 Campylobacter:

 Les flambées de cas doivent être déclarées par le médecin dans un délai de 24 heures
