

**ORDONNANCE COLLECTIVE**

**Objet : Dépister la gastro-entérite par culture virale**

<b>Rédigée par :</b> Service de prévention et contrôle des infections	2018-01-15
<b>Recommandée par :</b> Le comité directeur des ordonnances collectives et protocoles	2018-02-21
Le comité de pharmacologie	N/A
Le comité exécutif du conseil des infirmières et infirmiers	2018-01-25
<b>Adoptée par :</b> Le comité exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens	2018-03-14

**PROFESSIONNELS AUTORISÉS**

Les infirmières du CIUSSS de la Capitale-Nationale ou d'une agence de personnel exerçant au CIUSSS de la Capitale-Nationale telles qu'identifiées.

**DIRECTIONS PROGRAMMES ET SECTEURS D'ACTIVITÉS VISÉS**

X	Directions	Secteurs (préciser)
	Direction de santé publique (DSPu)	
	Direction du programme jeunesse (DJ)	
	Direction de la protection de la jeunesse	
	Direction de l'enseignement et des affaires universitaires (DEAU)	
X	Direction des programmes Déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme, et déficience physique (DI-TSA et DP)	Unités de soins en réadaptation physique
X	Direction du programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA)	Unités de soins de longue durée, Unités transitoires de récupération fonctionnelles (UTRF)
X	Direction des programmes Santé mentale et Dépendance (DSMD)	Unités de soins psychiatriques
X	Direction des soins infirmiers (DSI)	Unités de soins de courte durée
	Direction des services professionnels (DSP)	
	Direction des services multidisciplinaires (DSM)	

**SITUATION CLINIQUE OU CLIENTÈLE**

Usagers hébergés ou admis répondants aux conditions d'initiation de cette ordonnance et dans un des secteurs d'activités ci-haut mentionnés.

**ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE VISÉE**

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique - champ d'exercices infirmiers;
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance - champ d'exercices infirmiers.

## INDICATIONS

---

Lors d'une éclosion (2 cas de gastro-entérite (GE) ayant un lien épidémiologique entre eux), les indications de dépistage chez un usager sont définies par les éléments suivants :

- Apparition soudaine en 24 heures d'au moins 2 épisodes de vomissements;

### OU

- Apparition soudaine en 24 heures de deux épisodes de selles molles (selles prenant la forme du contenant) ou liquides de plus que ce qui est considéré comme normal pour l'usager;

### ET

- Accompagnée d'au moins un (1) des signes ou symptômes suivants :
  - Fièvre;
  - Nausées;
  - Douleurs ou crampes abdominales;
  - Céphalée.

Un minimum de cinq et un maximum de dix échantillons devraient être prélevés pour confirmer l'origine virale de l'éclosion.

Le prélèvement peut s'effectuer sur un échantillon de selles ou des produits de colostomie ou même de vomissements si aucun échantillon de selles n'est disponible, mais l'analyse d'un échantillon de selle demeure le moyen optimal pour confirmer le diagnostic.

- Se référer à la Méthode de soins informatisée : Prélèvement de selles.

Aviser la conseillère en prévention et contrôle des infections (PCI) qu'un prélèvement de dépistage a été effectué.

## INTENTION OU CIBLE THÉRAPEUTIQUE

---

Dépister la présence du virus de la GE auprès des usagers hébergés ou admis afin de:

- Aider à confirmer l'origine virale de l'éclosion;
- Aider lors d'éclosion à tester de nouveaux cas suspects ou atypiques pour déterminer la fin d'une éclosion.

## CONTRE-INDICATIONS

---

Refus de l'usager.

## PROTOCOLE MÉDICAL OU RÉFÉRENCE À UN PROTOCOLE MÉDICAL EXTERNE

---

CIUSSCN-DSI-PCI-PRO-003 - Protocole relatif à la transmission des infections : Gastroentérite d'allure virale de type Norovirus.

## LIMITES OU SITUATIONS EXIGEANT UNE CONSULTATION MÉDICALE OBLIGATOIRE

---

Tout dépistage pour le virus de la GE n'est pas requis en présence de situations suivantes :

- Selles de consistance normale (n'épousant pas la forme d'un contenant);
- Chez les usagers asymptomatiques;
- Référer au médecin: si dépistage d'un patient de moins de 14 ans ou si l'usager est considéré comme étant en soins palliatifs.

**COMMUNICATION AVEC LE MÉDECIN TRAITANT**

---

Informez le médecin traitant du résultat.

**OUTILS DE RÉFÉRENCE ET SOURCES**

---

**CIUSSS de la Capitale-Nationale.** CIUSSSCN-DSI-PCI-PRO-003 - *Protocole relatif à la transmission des infections : Gastroentérite d'allure virale de type Norovirus.* 2018.

**Institut national de santé publique.** Comité sur les infections nosocomiales du Québec. *Définitions pour la surveillance des infections nosocomiales dans les milieux d'hébergement et de soins de longue durée.* Avril 2014.

**Institut national de santé publique.** Comité sur les infections nosocomiales du Québec. *Mesures de prévention et contrôle des gastroentérites d'allure virale dans les établissements de soins,* 2017, 27 pages.

**IDENTIFICATION DU MÉDECIN PRESCRIPTEUR**

---

Non applicable

**IDENTIFICATION DU MÉDECIN RÉPONDANT**

---

Président du CMDP.

**VALIDATION DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE (obligatoire)**

---



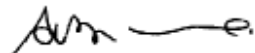
Directrice de soins infirmiers

2018-03-14

Date

**APPROBATION DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE (obligatoire)**

---



Président du CMDP

2018-03-14

Date