

LE VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL



Comment faire la guerre au VRS

Pour vous, pour la vie

Qu'est-ce que le virus respiratoire syncytial ou VRS ?

Le virus respiratoire syncytial est un virus saisonnier. Il fait son apparition dès le mois d'octobre et persiste jusqu'en juin. Les enfants sont plus fréquemment infectés que les adultes. Durant cette période de l'année, l'unité du 5^e CD présente davantage de risques de propagation de maladies virales respiratoires comme le VRS ou la grippe en raison de sa clientèle neutropénique et de patients ayant reçu une greffe de cellules hématopoïétiques, donc immunosupprimés.

Comment et quand l'infection au VRS se manifeste-t-elle ?

Lorsqu'un enfant ou un adulte en santé est infecté par le VRS, l'infection peut se manifester habituellement comme un rhume et peut même parfois causer des sinusites et des pneumonies.

Une période de 5 jours s'écoule entre l'entrée du virus dans l'organisme et le début des symptômes. C'est durant la phase de rhinorrhée (écoulement nasal) que le virus est excrété en grande quantité. Cette excrétion dure en moyenne 7 jours, mais peut survenir jusqu'à 21 jours après l'infection chez une personne normale. Chez les personnes ayant reçu une greffe de moelle, l'excrétion du virus peut s'étendre à plusieurs mois.

Comment se transmet le VRS ?

Par contact direct

Projection de gouttelettes à moins d'un mètre, par le personnel, les visiteurs ou d'autres patients infectés lors de toux ou d'éternuements.

Par contact indirect

Mains colonisées du personnel hospitalier, des visiteurs infectés ainsi que par des objets inanimés sur lesquels les sécrétions contaminées se seraient déposées.

Pourquoi certains patients sont-ils plus sévèrement touchés par le VRS ?

À l'unité d'hémo-oncologie, plusieurs patients sont neutropéniques ou immunosupprimés après une greffe de moelle osseuse. Leur système immunitaire ne lutte pas efficacement contre les micro-organismes car il a été affaibli par la chimiothérapie, la radiothérapie ou les immunosuppresseurs. En présence du VRS, l'infection peut devenir sérieuse et engendrer des conséquences graves, voire même mortelles chez ces patients vulnérables.

Saviez-vous que...

Le virus respiratoire syncytial vit au moins 25 minutes sur les objets inanimés. Il est facilement inactivé par l'alcool 70 %, la chlorexidine et la plupart des produits utilisés pour le nettoyage.

Certains microbes peuvent survivre sur vos mains pendant plusieurs minutes et même durant des heures. Nos mains jouent un grand rôle dans la transmission des infections.

Le lavage des mains est la mesure la plus importante et efficace pour prévenir la transmission des infections. Il doit durer environ 30 secondes afin de déloger tous les microbes avec lesquels on a pu être en contact.

Je me lave les mains en respectant chaque étape

<p>Mouiller les mains et les poignets</p> <p>1</p>	<p>Appliquer du savon en quantité suffisante (une pression suffit)</p> <p>2</p>	<p>Frotter les paumes l'une contre l'autre</p> <p>3</p>	<p>Entrelacer les doigts et frotter</p> <p>4</p>	<p>Frotter la paume de la main droite sur la surface dorsale de la main gauche et vice-versa</p> <p>5</p>	<p>Frotter la face externe des doigts dans la paume de la main opposée</p> <p>6</p>
					
<p>Frotter les pouces avec des mouvements rotatifs</p> <p>7</p>	<p>Frotter le bout des doigts dans la paume de la main opposée</p> <p>8</p>	<p>Frotter les poignets avec des mouvements rotatifs</p> <p>9</p>	<p>Rincer</p> <p>10</p>	<p>Sécher les mains en tapotant avec un essuie-mains en papier</p> <p>11</p>	<p>Fermer le robinet avec le même essuie-mains en papier</p> <p>12</p>



Zones fréquemment oubliées lors du lavage



Comment peut-on prévenir l'infection à VRS ?

Par des mesures préventives dont le but est de réduire la transmission du virus aux patients neutropéniques et ayant subi une greffe de cellules hématopoïétiques.

Mesures de prévention recommandées pour le personnel, les visiteurs et les patients.

1. Exclusion de tout visiteur avec symptômes de rhume ou de grippe, tel qu'écoulement nasal, congestion nasale, douleur à la gorge ou aux oreilles, toux, crachat.
2. Le lavage des mains obligatoire avant et après avoir eu des contacts avec un patient.
3. Lavage des mains pour le patient avant et prendre son repas en tout temps.
4. Port du masque pour toute personne qui entre dans la chambre.
5. Port des gants, masque, blouse à manche longue obligatoire.
6. Limite de 1 visiteur par patient.
7. Exclusion de tout enfant de moins de 12 ans au 5^e CD ainsi qu'au salon des visiteurs afin d'éviter le contact avec des adultes ou du personnel qui entrent ensuite en contact avec les patients.
8. Tout patient avec infection au VRS doit être transféré sur une autre unité et isolé.
9. Un patient infecté qui a quitté l'hôpital et revient pendant la même saison devra être hospitalisé dans une chambre seule, afin de ne pas infecter le personnel ou un autre patient.



Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale

5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4
Téléphone : 514-252-3400
www.maisonneuve-rosemont.org

Tous droits réservés
©HMR; Programme-clientèle d'oncologie, 2009

CP-ONC-018