

Info-MADO

Bulletin de la Direction de santé publique du Nunavik sur les maladies à déclaration obligatoire

Appel à la vigilance : Nouveau coronavirus (2019-nCoV)

Équipe maladies infectieuses
Direction de santé publique, RRSSS Nunavik

VOL. 8 No 1
JANVIER 2020

P.O. Box 900
Kuujuaq, Québec J0M 1C0
Tel.: 819 964-2222 / 1 844 964-2244
Confidential Fax: 1 866 867-8026

31 janvier 2020

Une éclosion d'infections respiratoires virales dont l'origine, datée du 31 décembre 2019, serait en lien avec un marché de fruits de mer et d'autres types d'animaux vivants dans la ville de Wuhan, capitale de la province du Hubei, située au centre de la Chine. Depuis ce temps, d'autres régions de Chine et d'autres pays ont été touchés. Selon l'Agence de santé publique du Canada, en date du 30 janvier 2020, **7816** cas ont été répertoriés, dont **7711** en Chine continentale. **105** cas ont été confirmés dans **21** pays/administrations à l'extérieur de la Chine continentale. Le taux de décès rapporté est d'environ **2 %**.

Trois cas ont été signalés au Canada, mais aucun dans la province de Québec. Il faut cependant noter que le bilan augmente quotidiennement. Les manifestations cliniques les plus fréquentes sont la fièvre et des signes et symptômes d'infection des voies respiratoires inférieures (toux, dyspnée, infiltrats pulmonaires à la radiographie). La transmission interhumaine dans la communauté ou à des travailleurs de la santé en centre hospitalier a été confirmée à quelques reprises, mais d'autres informations restent à venir à la lumière des enquêtes épidémiologiques en cours.

Toute personne se présentant avec des symptômes compatibles dans le contexte d'un voyage récent dans la province de Hubei (incluant Wuhan) en Chine ou d'un contact avec un cas confirmé ou probable de 2019-nCoV devrait être identifiée dès son arrivée en milieu de soins et évaluée rapidement.

Actuellement, les personnes ayant voyagé ailleurs en Chine ne sont pas considérées à risque d'une infection au 2019-nCoV, mais celles-ci devraient être prises en charge selon les procédures usuelles en fonction de leur état clinique et en évaluant la possibilité d'une autre maladie respiratoire aiguë sévère. Par contre, cette consigne pourrait être appelée à changer selon l'évolution de la situation épidémiologique.

**VOIR PAGE SUIVANTE POUR LES RECOMMANDATIONS CONCERNANT LE
NOUVEAU CORONAVIRUS (2019-nCoV)**

RECOMMANDATIONS CONCERNANT LE 2019-nCoV*

1. Identifier rapidement tout cas suspect de 2019-nCoV à l'accueil ou au triage

Critères cliniques	Critères d'exposition
Fièvre OU apparition d'une toux (ou exacerbation de la toux chronique)	Dans les 14 jrs avant le début de la maladie : <ul style="list-style-type: none">• un voyage dans la province de Hubei (y compris Wuhan), en Chine OU• un contact étroit avec un cas confirmé ou probable de 2019-nCoV OU• un contact étroit avec une personne atteinte d'une maladie respiratoire aiguë qui s'est rendue dans la province de Hubei (y compris Wuhan), en Chine OU• exposition en laboratoire à du matériel biologique contenant le 2019-nCoV.

2. Appliquer les précautions additionnelles contre la transmission par voie aérienne, par contact et protection oculaire

- Ajouter aux mesures usuelles d'étiquette respiratoire et aux pratiques de base :
 - ✓ Port du masque N95, des gants, de la blouse et de la protection oculaire.
 - ✓ Transfert en chambre à pression négative si possible, sinon, dans une pièce avec la porte fermée.

3. Évaluer le patient pour valider qu'il s'agit d'un cas suspect à investiguer pour le 2019-nCoV

- Consulter au besoin un microbiologiste-infectiologue.
- En cas d'incertitude, quant à l'exposition (critères épidémiologiques), consulter la Direction de santé publique du Nunavik.

4. Signaler rapidement tout cas suspect de 2019-nCoV

- À la conseillère en prévention et contrôle des infections de votre établissement.
- Au médecin de garde en maladies infectieuses de la Direction de santé publique du Nunavik au **1 855 964-2244** ou 1 819 299-2990 (numéro alternatif).
- Pour le moment, tous les cas probables identifiés au moment du triage dans un CLSC du Nunavik doivent être transférés à Puvirnituk ou Kuujuaq. Les recommandations pour les cliniques médicales et les GMF de même que celles portant sur les soins à domicile sont en cours de révision par le MSSS. Cette recommandation de transfert vers un hôpital pourrait être modifiée lorsque ces nouvelles informations nous parviendront.

5. Obtenir plusieurs spécimens respiratoires pour analyses

- Obtenir des spécimens des voies respiratoires supérieures et inférieures, si possible. Les procédures pour soumettre un échantillon au LSPQ sont les mêmes que pour le MERS-CoV. Pour plus de détails, consulter le Guide des services :

<https://www.inspq.qc.ca/lspq/repertoire-des-analyses/mers-cov-coronavirus-du-syndrome-respiratoire-du-moyen-orient>

*Pour plus d'information, vous référer à la Définition nationale de cas provisoire : nouveau coronavirus (nCoV-2019) jointe au présent document et disponible au :

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/professionnels-sante/definition-nationale-cas.html>

Autres informations :

MSSS - <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/maladies-infectieuses/coronavirus-2019-ncov/>

ASPC - <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus.html>

CDC - <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>

OMS - <https://www.who.int/health-topics/coronavirus>

Adapté de : Direction régionale de santé publique de Montréal (23 janvier 2019). Appel à la vigilance – Nouveau coronavirus (2019 nCoV) : Mise à jour