

Le 24 janvier 2020

À tous les : Médecins omnipraticiens et spécialistes,
Infirmiers praticiens spécialisés,
Infirmiers en maladies infectieuses,
Gestionnaires des services d'urgences,
Chefs des cliniques externes.

Pneumonies sévères liées à un nouveau coronavirus (2019-nCoV)

Appel à la vigilance

Pour communiquer avec la Direction de santé publique

(Numéros confidentiels, réservés aux professionnels de la santé)

- Pendant les heures ouvrables : 418 389-1510
- En dehors des heures ouvrables : 418 397-4375
- Déclaration par télécopieur : 418 389-1560

Objet : Pneumonies sévères liées à un nouveau coronavirus (2019-nCoV)

État de situation

Le 31 décembre 2019, un agrégat de cas de pneumonies d'origine inconnue a été déclaré en Chine, dans la ville de Wuhan, dans la province d'Hubei. Les symptômes identifiés sont de la fièvre et des symptômes respiratoires parfois sévères. Des radiographies thoraciques démontrent des infiltrats pneumoniques bilatéraux. Plusieurs des personnes atteintes travaillaient dans un marché de fruits de mer et d'animaux exotiques. Ce marché est actuellement fermé.

Les dernières données de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) indiquent plus de 581 cas confirmés. 17 décès ont été signalés. À l'heure actuelle, 12 cas (ASPC, 23 janvier, 18 h) ont été rapportés à l'extérieur de la Chine continentale : 4 cas ont été rapportés par la Thaïlande, 1 cas par le Japon, 1 cas par la Corée du Sud, 1 cas à Taiwan, 1 cas aux États-Unis, 2 cas à Macao et 2 cas à Hong Kong. L'OMS a confirmé la transmission interhumaine.

Il est important de rappeler la nécessité de maintenir une vigilance rehaussée vis-à-vis la survenue possible d'un cas de 2019-nCoV en provenance d'un pays touché.

DÉFINITION DE CAS

Déclarer à la Direction de santé publique du CISSS de Chaudière-Appalaches tous les cas ayant les critères suivants :

Toute personne avec fièvre, toux ou pneumonie

ET

- Ayant une histoire de voyage à Wuhan, en Chine, dans les 14 jours avant le début de la maladie;
- OU
- Contact étroit avec un cas confirmé ou probable de 2019-nCoV dans les 14 jours avant le début de la maladie;
- OU
- Contact étroit avec une personne atteinte d'une maladie respiratoire aiguë qui s'est rendue à Wuhan, en Chine, dans les 14 jours précédant le début de sa maladie;
- OU
- Exposition en laboratoire à du matériel biologique (par exemple, échantillons cliniques primaires, isolats de cultures de virus) connus pour contenir 2019-nCoV.

Recommandations

- Référer à l'urgence les usagers présentant les critères ci-dessus, il est important de donner des consignes de prévention au client et d'aviser l'urgence de sa venue.
- Dès l'arrivée à l'urgence, appliquer les mesures d'hygiène et l'étiquette respiratoire pour toute personne avec de la fièvre et des symptômes respiratoires (toux, dyspnée) :
 - Demander aux personnes de porter un masque de procédure;
 - Placer les personnes ayant des symptômes respiratoires dans une zone réservée.
- Appliquer les précautions additionnelles contre la transmission par contact et par voie aérienne en ajoutant la protection oculaire. Maintenir ces précautions tout au long de la période d'investigation.
- Identifier, à l'aide de [l'outil de triage¹](#), les cas à risque;
- Pour plus de détails, consulter le guide MRSI du MSSS :
<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2013/13-271-07W.pdf>
- Appliquer les bonnes pratiques de prévention et de contrôle des infections en tout temps :
 - Installer les affiches aux entrées et aux endroits stratégiques des installations;
 - Fournir le matériel nécessaire pour l'hygiène des mains et pour l'étiquette respiratoire en quantité suffisante;
 - S'assurer d'appliquer les mesures d'hygiène et salubrité dans les zones critiques des installations;
 - Appliquer les pratiques de base en tout temps.

Aujourd'hui, Santé Canada a rehaussé à 2 le niveau de risque de voyage en Chine et recommande des précautions aux voyageurs. Les CDC américains ont émis un niveau de risque 2 pour la Chine en général et un niveau 3, c'est-à-dire d'éviter, si possible, de voyager dans la région de Wuhan en Chine <https://wwwnc.cdc.gov/travel/notices/alert/novel-coronavirus-china>.

Échantillons respiratoires recommandés

- Voies respiratoires supérieures : spécimen nasopharyngé (sécrétions, aspirations ou écouvillonnages);
ET
Spécimen oropharyngé (écouvillonnages) : les deux prélèvements peuvent être combinés dans un même tube et être testés ensemble. Les échantillons ayant été dilués avec du milieu de culture ou du milieu de transport viral sont adéquats; prière d'indiquer ces détails sur la requête d'analyse du LSPQ. L'écouvillon velouteux (flocked swab) est reconnu plus efficace que la tige régulière. Les tiges d'alginat de calcium et de bois sont à proscrire;
- Voies respiratoires inférieures : lavages bronchoalvéolaires, aspirations endotrachéales ou expectorations.

Plusieurs études ont démontré que les spécimens provenant des voies respiratoires inférieures sont à privilégier pour la détection du virus.

Les analyses devront être envoyées au LSPQ. Pour plus d'information, consultez le site Web du LSPQ :
<https://www.inspq.qc.ca/lspq/repertoire-des-analyses/mers-cov-coronavirus-du-syndrome-respiratoire-du-moyen-orient>

Les orientations qui sont émises dans ce message seront adaptées en fonction de l'évolution des connaissances sur l'épidémiologie du 2019-nCoV. Nous vous tiendrons informés.

Pour des informations épidémiologiques détaillées, veuillez vous référer au site de l'OMS :
<https://www.who.int/health-topics/coronavirus>.

Il est possible de consulter cet appel à la vigilance sur le site Web du CISSS de Chaudière-Appalaches :
<https://www.cisssca.com/extranet/medecins-partenaires-et-professionnels/maladies-infectieuses/appels-a-la-vigilance/>

¹ <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/maladies-infectieuses/mrsi/>