



Bulletin d'information destiné aux Services de garde à l'enfance de Lanaudière

## Au sujet du *Clostridium difficile*

Beaucoup d'importance est actuellement donnée, par les médias à l'infection à la bactérie, au *Clostridium difficile* (CD) qui se retrouve dans les hôpitaux du Québec. Il est donc logique qu'un enfant qui fréquente votre service de garde et qui a un diagnostic de CD éveille certaines inquiétudes.

Ce numéro de l'Express-garderie est dédié au CD afin de vous communiquer les renseignements pertinents à la compréhension de cette infection et permettra de vous guider dans les interventions à déployer lorsque cette situation se présente dans votre milieu.

### La bactérie

Le CD est une bactérie. Il existe plusieurs variétés de CD. Ces bactéries se retrouvent normalement dans le sol et dans l'environnement, en particulier dans les milieux hospitaliers, les foyers pour personnes âgées et également dans les services de garde à l'enfance. Les variétés que l'on retrouve dans les services de garde à l'enfance sont la plupart du temps différentes de celles que l'on retrouve dans les hôpitaux et habituellement moins virulentes. Le CD a la capacité de se développer dans les intestins des humains et c'est de cette façon qu'il causera des symptômes. Il peut aussi se retrouver chez les animaux.

Pour se reproduire, cette bactérie fait des œufs que l'on appelle des spores. Pour être contaminée, une personne doit ingérer ces spores.

Les spores de CD peuvent survivre des semaines à des mois dans l'environnement. Elles sont aussi très résistantes à la chaleur, aux désinfectants et à l'alcool.

Environ 5 % de la population en générale peut être porteur de cette bactérie dans l'intestin sans avoir de problème de santé. Près d'1 % des adultes en bonne santé ont du CD dans les intestins. Chez les enfants en bonne santé, ce pourcentage est plus élevé pouvant aller jusqu'à 50 % chez les nouveaux nés et les nourrissons. Chez les enfants de plus de 2 ans, il est de moins de 5 %.

### Les symptômes

Le symptôme le plus souvent rencontré est la diarrhée (au moins trois selles liquides ou molles par 24 heures). Habituellement, il s'agit de selles liquides de sévérité variable.

Parfois les symptômes peuvent être plus sévères et se présenter avec de la diarrhée, de la fièvre, des crampes abdominales, du sang dans les selles, des ballonnements et une atteinte de l'état général. La maladie peut se compliquer et mener à la déshydratation, la malnutrition, la septicémie et même le décès.

### La transmission

La bactérie se transmet par la voie fécale orale. Les mains contaminées par des spores sont le vecteur le plus fréquent, mais il peut s'agir d'objets contaminés que la personne porte à sa bouche ou avec lesquels elle se contamine les mains qu'elle porte ensuite à sa bouche.





## Bulletin d'information destiné aux Services de garde à l'enfance de Lanaudière

### Les facteurs déclenchants

Les médicaments qui altèrent la flore gastro-intestinale, tels que les antibiotiques ont l'effet de déclencher l'apparition des symptômes secondaires au CD. Le délai entre la prise d'antibiotiques et les symptômes peut être de quelques jours à plusieurs semaines.

D'autres médicaments tels que certains médicaments qui modifient l'acidité de l'estomac ou des médicaments contre le cancer peuvent aussi agir comme facteur déclenchant une diarrhée à CD.

### Le diagnostic

Le diagnostic se fait par un test de laboratoire sur les selles qui doit être fait seulement si la personne a des symptômes et un historique qui suggère une infection par le CD.

Ce test ne doit pas être fait chez des patients sans symptôme.

### Le traitement

Comme il est normal de retrouver le CD dans le tube digestif des nouveau-nés et des nourrissons jusque dans 50 % des cas, que plusieurs autres microbes peuvent causer les symptômes et que la découverte du CD peut être alors fortuite, il n'est pas toujours facile d'affirmer avec certitude que le CD est la cause des symptômes chez l'enfant et ainsi de poser le diagnostic et de décider du traitement.

S'il y a lieu, pour traiter l'infection à CD, il faut d'abord cesser tout antibiotique qui est toujours en cours. Si les symptômes persistent, il peut être décidé par le médecin de donner des antibiotiques contre le CD.

Il ne faut pas faire de test de contrôle après un traitement.

Les enfants, auparavant en bonne santé qui présentent une diarrhée secondaire au CD vont guérir complètement de leur infection. Règle générale, l'arrêt de l'antibiotique qui a déclenché les symptômes suffit à faire disparaître les symptômes.

### Quoi faire pour prévenir la propagation de l'infection

Si vous êtes avisé qu'un enfant au service de garde a eu un test positif pour la recherche de CD dans les selles, il est recommandé :

- Exclure l'enfant jusqu'à la disparition de la diarrhée.
- Remettre une lettre aux parents des enfants du même groupe (modèle de lettre type ci-jointe). Les contacts qui ont des symptômes devraient être exclus du service de garde jusqu'à la disparition des symptômes. Si les contacts n'ont pas de symptôme, il n'y a pas lieu d'intervenir, mais la surveillance est de mise.
- Renforcer les mesures d'hygiène, dont le lavage des mains et le nettoyage des surfaces et des jouets (voir détails ci-dessous).

### Si vous avez deux cas et plus au service de garde :

- Communiquer avec le CLSC de votre territoire ou la DSPE.
- Appliquer les mêmes mesures que citées précédemment.
- Considérer chaque cas individuellement s'il n'y a pas de contact possible entre eux, s'il ne partage pas les mêmes locaux ou s'il n'y a pas de personnel commun à ces groupes.

Aucun test de contrôle n'est recommandé aux personnes ayant eu une diarrhée à CD lorsqu'elles sont redevenues asymptomatiques.





## Bulletin d'information destiné aux Services de garde à l'enfance de Lanaudière

### Pour renforcer les mesures d'hygiène :

- Le lavage des mains est primordial pour prévenir la propagation de cette infection. Un lavage des mains au lavabo d'une durée minimale de quinze secondes avec un savon est recommandé. L'action mécanique du lavage et le rinçage sont particulièrement importants, car ces bactéries sont plus difficiles à éliminer et moins sensibles aux actions des savons. Les gels alcoolisés sont moins efficaces que le lavage des mains à l'eau et au savon pour éliminer le CD, mais, si un lavabo n'est pas disponible, il est alors recommandé de les utiliser.
- Il faut être très attentif pour éviter toute contamination lors des changements de couche.
- Nettoyer tous les jours les objets et les surfaces planes (tables, comptoirs, planchers). Ces objets et surfaces de l'environnement peuvent être contaminés. L'eau de javel (1 partie d'eau de javel diluée dans 9 parties d'eau) est un désinfectant efficace contre le CD. Le lavage des tissus de la façon habituelle avec un détergent commercial courant en utilisant de l'eau chaude ou tiède est une façon efficace d'éliminer le CD.
- Si possible, éviter d'admettre de nouveaux enfants au service de garde en présence d'une épidémie d'infection à CD.

En espérant que ces renseignements sauront vous guider et vous rassurer.

### Références :

- 1) Prévention et contrôle des infections dans les centres de la petite enfance - Guide d'intervention, Les publications du Québec, 2002, pages 70 à 74.
- 2) Prévention et contrôle de la diarrhée nosocomiale associée au clostridium difficile au Québec 3e édition, 2005.
- 3) Information sur le clostridium difficile, dépliant fait par le MSSS à l'intention des usagers du système de santé. 04-209-01
- 4) Le clostridium difficile : pathogène ou parasite ? Paediatrics & Child Health 2000 ; 5(6) : 349-52
- 5) Red book. America Academy of Pediatrics, 2006, pages 261 à 263.
- 6) Prévention et contrôle de la diarrhée nosocomiale associée au clostridium difficile au Québec, l'Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de Lanaudière Prévenant, décembre 2004, vol. 13, no 7
- 7) Karl Weiss, MD, MSc, FRCPC, Contrer le clostridium difficile : un défi de taille. Le Clinicien, octobre 2006, pages 95 à 98.

**Responsable du projet**  
Chantale Boucher, m.d.  
Pédiatre-conseil

En collaboration avec  
**Joan Brooks, infirmière-conseil**

**Secrétariat**  
Nancy Perreault

**Production**  
Équipe des maladies infectieuses  
Direction de santé publique  
Agence de la santé et des services sociaux  
de Lanaudière.  
245 Curé Majeau,  
Joliette, J6E 8S8

(450) 759-1157 poste 4459

Dépôt légal : quatrième trimestre 2006

ISSN : 1718-8210

Bibliothèque nationale du Canada

Bibliothèque et Archives nationales du Québec



## LETTRE AUX PARENTS

Objet : Infection à *Clostridium difficile*

Lieu :

Date :

Chers parents,

Il y a présentement au service de garde, un cas de diarrhée causé par une bactérie appelée *Clostridium difficile*. Cette infection peut causer des douleurs abdominales et de la diarrhée. La prise d'antibiotique favorise l'apparition de cette infection.

Si votre enfant présente de la diarrhée au cours des prochains jours, nous vous demandons de le garder à la maison et consultez un médecin si son état le justifie. Si, au cours des prochaines semaines, vous consultez un médecin pour votre enfant, veuillez lui présenter cette lettre.

Votre médecin essaiera, dans la mesure du possible, de ne pas prescrire des antibiotiques, étant donné la présence de cette bactérie dans le milieu de garde fréquenté par votre enfant.

Merci de votre collaboration.

Nom :

(en lettres moulées)

Signature :

Téléphone : (    )

