

Tableau synoptique des cas pour une éclosion de gastro-entérite en établissement de soins

Nom et Prénom Chambre / Dossier	Suivi Labo		Début des symptômes (date)	Début isolement (date)	UNITÉ:																												Date fin isolement							
	Prél	Date / résultat			Date																																			
					Symptômes	N	J	S	N	J	S	N	J	S	N	J	S	N	J	S	N	J	S	N	J	S	N	J	S											
chambre # Dossier #	COVID-19				Diarrhée																																			
	Norovirus				Vomissement																																			
	Autre: (CDiff, Cult.selle, parasites)				*Autre:																																			
chambre # Dossier #	COVID-19				Diarrhée																																			
	Norovirus				Vomissement																																			
	Autre: (CDiff, Cult.selle, parasites)				*Autre:																																			

Légende :

Diarrhée

Vomissement

Indiquer pour chaque symptôme le nombre
(ex D x2, Vx1 ..) et 0 si pas de sx

Autres :

A: Douleurs/Crampes Abdo

C: Céphalée

F: Fièvre

N: Nausées

Tableau synoptique des cas pour une éclosion de gastro-entérite en établissement de soins

Nom et Prénom Chambre / Dossier	Suivi Labo		Début des symptômes (date)	Début isolement (date)	UNITÉ:																																																						
	Prél	Date / résultat			Date																						Date fin isolement																																
					Symptômes	N	J	S	N	J	S	N	J	S	N	J	S	N	J	S	N	J	S	N	J	S		N	J	S																													
chambre # Dossier #	COVID-19				Diarrhée																																																						
	Norovirus				Vomissement																																																						
	Autre: (CDiff, Cult.selle, parasites)				*Autre:																																																						
chambre # Dossier #	COVID-19				Diarrhée																																																						
	Norovirus				Vomissement																																																						
	Autre: (CDiff, Cult.selle, parasites)				*Autre:																																																						
chambre # Dossier #	COVID-19				Diarrhée																																																						
	Norovirus				Vomissement																																																						
	Autre: (CDiff, Cult.selle, parasites)				*Autre:																																																						
chambre # Dossier #	COVID-19				Diarrhée																																																						
	Norovirus				Vomissement																																																						
	Autre: (CDiff, Cult.selle, parasites)				*Autre:																																																						
chambre # Dossier #	COVID-19				Diarrhée																																																						
	Norovirus				Vomissement																																																						
	Autre: (CDiff, Cult.selle, parasites)				*Autre:																																																						
chambre # Dossier #	COVID-19				Diarrhée																																																						
	Norovirus				Vomissement																																																						
	Autre: (CDiff, Cult.selle, parasites)				*Autre:																																																						

Légende :

Diarrhée
Vomissement

Indiquer pour chaque symptôme le nombre (ex D x2, Vx1 ..) et 0 si pas de sx

Autres :

A: Douleurs/Crampes Abdo
C: Céphalée
F: Fièvre
N: Nausées

Tableau synoptique des cas pour une éclosion de gastro-entérite en établissement de soins

(Liste de cas parmi les PATIENTS/RÉSIDENTS)

Définition d'un cas suspect :

<ul style="list-style-type: none"> • Apparition soudaine en 24h d'au moins 2 épisodes de vomissements <li style="text-align: center;">OU • Apparition soudaine en 24 heures de 2 épisodes de selles molles (selles prenant la forme du contenant) ou liquide de plus de ce qui est <u>considéré comme normal pour cet usager</u> 	ET	<p style="text-align: center;"><u>Au moins 1 des symptômes ou signes de gastroentérite</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Fièvre Céphalées (maux de tête) Crampes / douleurs abdominales Nausées 	ET	<p>Absence d'autres facteurs causals :</p> <ul style="list-style-type: none"> Laxatifs Effets indésirables de certains médicaments associés à des vomissements Poussées évolutive d'une maladie chronique (ex : Maladie de Crohn) Gavage
--	-----------	--	-----------	---

Considérer aussi:

- Une infection bactérienne en présence de rectorragie
- Une infection par un parasite ou un autre agent pathogène en présence d'une période d'incubation de prolongée.

Définition d'un contact étroit

Personne qui a séjourné dans la même chambre qu'un cas ou qui a partagé la même toilette alors qu'aucune mesure de prévention et contrôle n'était mise en place.

En situation d'éclosion :

La présence d'un seul symptôme pourrait justifier la mise en place de précaution additionnelle selon le jugement clinique.

Critères de fin d'isolement

L'isolement est cessé 48 heures après la fin des symptômes et la désinfection de la chambre.

Légende :

Diarrhée	Indiquer pour chaque symptôme le nombre (ex D x2, Vx1 ..) et 0 si pas de sx
Vomissement	

*Légende (Autre:)

A	Dir Abdo
C	Céphalées
E	Diminution EG
F	Fièvre

****Il est important de garder toutes les feuilles jusqu'à la fin de l'éclosion.****