

La *Clostridioides difficile* (*C.difficile*)

Aperçu de cette bactérie qui est l'une des causes de diarrhée infectieuse associée aux soins de santé

Caractéristiques

- Cette bactérie peut se présenter sous deux formes : spore ou végétative
- En se multipliant dans la flore intestinale, elle peut mener à une manifestation clinique d'une infection à la *C.difficile*
- Les symptômes tels que la diarrhée sont causés par l'irritation des intestins par des toxines produites par la *C.difficile*
- Le spore peut survivre pendant des mois dans un environnement lui étant défavorable tel que l'extérieur du corps humain
- Il est nécessaire d'utiliser un désinfectant sporicide pour éliminer la *C. difficile* sur les surfaces de l'environnement ou sur les équipements

Facteurs de risque souvent associés à la *C.difficile* (liste non-exhaustive)

- Âge \geq 65 ans
- Épisode antérieur d'infection à la *C.difficile*
- Hospitalisation récente
- Prise d'antibiotique au cours des 3 derniers mois
- Chirurgie digestive (intervention)
- Maladie inflammatoire de l'intestin
- Contact avec une personne ayant développé la maladie

Signes et symptômes rapportés

- Diarrhée liquide, peut avoir odeur particulière de crottin de cheval
- Fièvre (un des 3 critères suivants)
 - Température orale unique $> 37,8$ °C
 - Température orale répétée $> 37,2$ °C ou rectale $> 37,5$ °C
 - Augmentation $> 1,1$ °C de la température basale
- Douleurs abdominales diffuses

Transmission et acquisition

- De type fécale-orale (ingestion), par contact direct et indirect via l'environnement et le matériel de soins d'un usager présentant des diarrhées.
- Un des facteurs clé d'acquisition de cette bactérie par les usa-

gers est la contamination de l'environnement par les spores de la *C.difficile*.

Traitements

- Plusieurs types de traitement existent tels que l'antibiothérapie, la chirurgie, la greffe, etc.

Protocole et procédure selon le type de milieu

- En centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD), selon le ministère, il est indiqué d'effectuer un prélèvement lorsqu'il y a:
 - ⇒ Présence d'au moins 3 selles liquides ou semi-liquide (de plus de ce qui est considéré normal pour le résident) en 24 h, et qui persiste plus de 24 heures ET Absence d'une autre cause pouvant expliquer la diarrhée
- En CHSLD public et Maisons des aînés et alternatives (MDAA)— Maison régionale pour jeunes adultes polyhandicapés (MRJAP), vous référer à l'aide mémoire « AMC—DG—10009 » intitulé «Précautions additionnelles pour les CHSLD—MDAA—MRJAP » Une ordonnance médicale est exigée pour le dépistage
- En unité de réadaptation fonctionnelle intensive (URFI) et unité transitoire de récupération fonctionnelle (UTRF), vous référer à l'aide mémoire « AMC-DG-10019 » intitulé « Précautions additionnelles pour les milieux URFI et UTRF »
- En milieu hospitalier, vous référer au tableau des précautions additionnelles « AMC—DG-10020 ». Pour le Suroît, vous référer aux outils « Dépistage Clostridium difficile » et « Protocole Clostridium difficile » disponible sur l'intranet du CISSSMO
- En CHSLD Privé et RI-SAPA, vous référer à l' «Aide-mémoire CHSLD privés et RI-SAPA » produit par l'Équipe Milieux de vie et infections nosocomiales de la Direction de santé publique de la Montérégie

Mesures de prévention et contrôle (liste non-exhaustive)

À tous (travailleur, usager, visiteur)

- Respect des pratiques de base
- Hygiène des mains (HDM) avec eau et savon suite à un contact avec l'environnement ou une personne ayant une infection à la *C.difficile*
- Assister/encourager la personne avec une infection à la *C.difficile* à effectuer l'hygiène des mains avant les repas et après être allée aux toilettes.

Usager avec des précautions additionnelles (isolement)

- Affichette de précaution additionnelle Contact+ (HDM eau et savon à la sortie)
- Minimalelement isolement pour la durée des symptômes et jusqu'à 72 heures après le retour aux selles normales de l'usager ou selon le service PCI
- Toilette dédiée ou utilisation de chaise d'aisance avec désinfection rigoureuse après utilisation

Hygiène et salubrité (important pour limiter la transmission)

- Suivre les directives et stratégie de l'établissement pour la *C.difficile*.
- L'élimination de la *C.difficile* incluant les spores des surfaces et équipements se fait avec un produit sporicide

Matériel médical

- Privilégier du matériel à usage unique ou le dédié. Si cela est impossible, désinfecter l'équipement avec un produit sporicide (chlore stabilisé) avant utilisation à un autre usager.

La *Clostridioides difficile* (*C.difficile*)

Aperçu de cette bactérie qui est l'une des causes de diarrhée infectieuse associée aux soins de santé

Bibliographies

- Agence de la santé publique du Canada. (2014, mai). *Fiche de renseignements sur le Clostridium difficile (C. difficile)*. <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies-infectieuses/fiche-renseignements-clostridium-difficile-difficile.html>
- Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest. (2023). *AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE Précautions additionnelles pour les milieux CHSLD – MDAA - MRJAP*. <https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/amc-dg-10009-precautions-additionnelles-pour-les-milieux-chsld-mdaa-mrjap/telechargement/>
- Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest. (2024). *AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE Précautions additionnelles pour les milieux hors hospitalier URFI et UTRF*. <https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/amc-dg-10019-precautions-additionnelles-pour-les-milieux-urfi-et-utrf/telechargement/>
- Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest. (2024). *AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE Tableau des précautions additionnelles – hôpital Anna-Laberge*. <https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/amc-dg-10020-tableau-des-precautions-additionnelles-hopital-anna-laberge/telechargement/>
- Comité sur les infections nosocomiales du Québec. (2005). *Prévention et contrôle de la diarrhée nosocomiale associée au Clostridium difficile au Québec—Ligne directrice pour les établissements de soins*. 3e éd. Institut national de santé publique du Québec. <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/362-cdifficile-lignesdirectrices-3eedition.pdf>
- Comité sur les infections nosocomiales du Québec. (2005). *Prévention et contrôle de la diarrhée nosocomiale associée au Clostridium difficile au Québec—Ligne directrice pour les établissements de soins*. 3e éd. Institut national de santé publique du Québec. <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/362-cdifficile-lignesdirectrices-3eedition.pdf>
- Comité sur les infections nosocomiales du Québec. (2018). *Mesures de prévention et de contrôle du Clostridium difficile dans les milieux d'hébergement et de soins de longue durée*. Institut national de santé publique du Québec. https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2378_prevention_controle_clostridium_difficile_hebergement_longue_duree.pdf
- Équipe Milieux de vie et infections nosocomiales. (2024). *Aide-mémoire PCI CHSLD privés et RI-SAPA*. Direction de la santé publique de la Montérégie. <https://extranet.santemonteregie.qc.ca/app/uploads/2024/02/aide-memoire-pci-chsld-ri.pdf>
- Ministère de la santé et des services sociaux. (2019). *Guide d'intervention en hygiène et salubrité face au Clostridium difficile - Lignes directrices*. La Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2018/18-602-01W.pdf>
- Sartelli, M., Di Bella, S., McFarland, L. V., Khanna, S., Furuya-Kanamori, L., Abuzeid, N., Abu-Zidan, F. M., Ansaloni, L., Augustin, G., Bala, M., Ben-Ishay, O., Biffi, W. L., Brecher, S. M., Camacho-Ortiz, A., Caínzos, M. A., Chan, S., Cherry-Bukowiec, J. R., Clanton, J., Coccolini, F., Cocuz, M. E., ... Catena, F. (2019). 2019 update of the WSES guidelines for management of *Clostridioides (Clostridium) difficile* infection in surgical patients. *World journal of emergency surgery* : WJES, 14, 8. <https://doi.org/10.1186/s13017-019-0228-3>