

## DOCUMENT D'INFORMATION SUR LE *CLOSTRIDIUM DIFFICILE* À L'INTENTION DE LA CLIENTÈLE

### Qu'est-ce que le *Clostridium difficile*?

C'est une bactérie qui produit une toxine pouvant causer une inflammation des intestins. Le *Clostridium difficile* cause la majorité des cas de diarrhée infectieuse acquise en milieu hospitalier adulte. La majorité des patients qui acquièrent cette bactérie n'auront pas de symptômes.

### Qui est à risque d'avoir du *Clostridium difficile*?

Tout patient qui reçoit des antibiotiques est à risque de développer une infection intestinale causée par cette bactérie. Le risque augmente avec l'âge, la faiblesse du système immunitaire et la durée de séjour à l'hôpital. À l'occasion, certains médicaments utilisés en chimiothérapie peuvent aussi favoriser la survenue d'une infection à *Clostridium difficile*.

### Comment est-il transmis?

Le *Clostridium difficile* produit des spores qui sont très résistantes et survivent facilement dans l'environnement.

La transmission se fait par contact direct, principalement par les mains. Il peut être transmis aussi par des objets contaminés comme les tables de chevet, les robinets, les manettes de chasse d'eau, les thermomètres, etc. Plus la diarrhée est importante, plus l'environnement sera contaminé. Les personnes attrapent alors le micro-organisme sur leurs mains, l'ingèrent et celui-ci se développe dans l'intestin.

### Traitement

Les patients qui ont des symptômes légers guériront de leur infection, le plus souvent, spontanément sans traitement, à l'arrêt des antibiotiques. Pour les cas les plus sévères, la prise d'antibiotiques pour traiter le *Clostridium difficile* sera initiée selon les recommandations de votre médecin. Les symptômes peuvent réapparaître après un

traitement approprié. Consultez votre médecin si tel était le cas.

### PRÉCAUTIONS À PRENDRE À L'HÔPITAL?

#### Isolement de contact

Le but de la technique est de prévenir la contamination de votre environnement (pouvant vous causer une réinfection) et la propagation de la bactérie aux autres clients de l'hôpital.

1. Tout client qui a la diarrhée prouvée à *Clostridium difficile* doit avoir une chambre privée avec une salle de toilette dédiée ou être placé avec un autre patient atteint.
2. Tout visiteur devra se laver les mains en entrant et en sortant de la chambre.
3. Le port des gants et d'une jaquette, par le personnel soignant est nécessaire.
4. Une affiche indiquant les mesures à prendre est apposée à la porte de votre chambre.
5. Durée de l'isolement de contact ou des précautions : en général, les précautions peuvent être levées 72 heures après que l'apparence et la

fréquence de vos selles sont revenues à la normale.

6. La salle de toilette (lavabo, robinets, siège, etc.) et votre chambre doivent être désinfectés au moins une fois par jour.

### Désinfection des mains

L'utilisation d'un savon antiseptique ou l'utilisation d'un gel alcoolisé avant de manger, après avoir touché à de l'équipement contaminé, et avant de quitter la chambre, est nécessaire.

Le lavage des mains est essentiel après être allé à la salle de toilette.

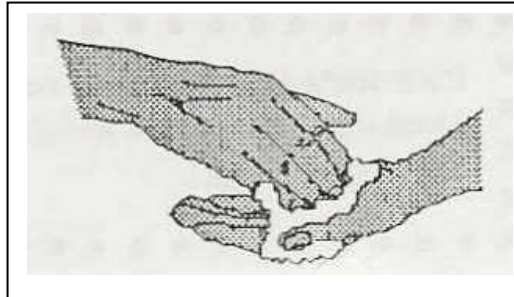
### Équipement

Tout objet qui vous touche directement (comme la table de chevet, le stéthoscope, les jouets, le thermomètre, l'appareil à tension, etc.) vous sera dédié. Si du matériel ne peut vous être dédié, il doit être nettoyé et désinfecté entre chaque client pour ne pas que l'organisme soit transmis d'un client à l'autre par l'intermédiaire de ce matériel.

### Y-a-t-il un risque pour mes proches?

Le risque de développer la diarrhée associée au *Clostridium difficile* est très faible pour les personnes en bonne santé qui ne prennent pas d'antibiotiques

**La meilleure façon de se protéger est de se laver les mains avec un savon antiseptique** (ex. : gel alcoolisé ou savon liquide avec chlorhexidine), **à chaque fois, après être allé à la salle de toilette, ou avant de manger.**



## Le *Clostridium difficile*

Document d'information  
à l'intention de la clientèle

Comité sur les infections nosocomiales  
du Québec

Novembre 2004



Institut national  
de santé publique  
Québec

