

infection par le VIH

hépatite B

Aucune pression indue ne peut être exercée sur la personne source pour l'amener à consentir à ce que les analyses de laboratoire soient effectuées. La demande relative au consentement incombe aux professionnels de la santé.

Certains comportements de la personne source, tels que l'injection de drogues et des pratiques sexuelles à risque, doivent aussi être pris en considération.

Le médecin déterminera le suivi qui convient à votre enfant, à la lumière de ces informations et des analyses effectuées.

● Les tests de dépistage ET LES INTERVENTIONS PRÉVENTIVES

Si le médecin estime qu'une exposition comporte un risque de transmission, il peut demander des analyses de sang chez votre enfant, et ce, le plus tôt possible après l'évènement pour vérifier si votre enfant n'était pas déjà infecté avant l'exposition. Par la suite, d'autres tests peuvent être faits afin de déterminer s'il y a eu une transmission de l'infection au moment de l'accident.

On peut recourir à des interventions préventives contre l'hépatite B et l'infection par le VIH et **un diagnostic rapide de l'hépatite C permet un traitement précoce avec un taux de guérison de plus de 80%.**

Hépatite B (VHB):

Des anticorps (immunoglobulines) ou un vaccin peuvent être administrés, seuls ou en combinaison, pour prévenir l'hépatite B après une exposition accidentelle au virus. L'efficacité de ces mesures est reconnue.

Idéalement, les immunoglobulines doivent être administrées dans les 48 heures suivant l'exposition, car leur efficacité décroît avec le temps et elle est inconnue passé 7 jours.

Infection par le VIH:

Généralement, la prophylaxie post-exposition au VIH n'est pas recommandée lorsque le statut de la source est inconnu. On ne peut envisager son utilisation que dans de rares cas.

La décision de prescrire la thérapie antirétrovirale est basée sur le risque associé à l'exposition et sur le moment de l'exposition. Le traitement préventif doit débuter le plus tôt possible, idéalement dans

hépatite B

hépatite C

les 2 heures qui suivent l'exposition; il est probablement inefficace s'il commence plus de 72 heures après l'exposition.

Pour être efficaces, les médicaments doivent être pris pendant 28 jours.

Des effets secondaires, parfois importants, sont associés aux antirétroviraux, surtout au début du traitement. Les médicaments ont cependant été améliorés au fil du temps, et les traitements préventifs sont de mieux en mieux tolérés.

L'efficacité du traitement préventif (autour de 80%) contre l'infection par le VIH est reconnue lorsque ledit traitement est administré rapidement.

● Prévention pour L'ENTOURAGE

Si le médecin a jugé que votre enfant a pu être infecté, certaines mesures préventives devront être appliquées jusqu'à ce que toute possibilité d'infection soit éliminée, afin de protéger son entourage.

Cette période peut s'étendre sur **six mois**, durant lesquels il faudra :

- éviter que votre enfant prête sa brosse à dents et qu'il emprunte celle des autres;

- porter des gants pour donner à votre enfant des soins consécutifs à une blessure qui entraîne un saignement, afin d'éviter le contact direct avec son sang;
- se laver les mains;
- laver et désinfecter immédiatement tout objet ou toute surface tachés de sang avec une solution composée d'une partie d'eau de Javel commerciale pour neuf parties d'eau; cette solution est efficace pendant une semaine si elle est conservée dans un contenant opaque bien fermé.

Note: Votre enfant peut continuer à fréquenter son service de garde ou son école.

Selon les recommandations actuelles, le personnel doit d'emblée appliquer quotidiennement les pratiques préventives de base dans les milieux de garde et les écoles.

- Pour plus d'information, communiquez avec Info-Santé, en composant le 8-1-1, ou avec votre médecin.

Santé
et Services sociaux
Québec
www.msss.gouv.qc.ca



EXPOSITION ACCIDENTELLE À DU SANG OU À UN AUTRE LIQUIDE BIOLOGIQUE POUVANT ÊTRE CONTAMINÉ

● PAR LE VIRUS de l'hépatite B (VHB)

● LE VIRUS de l'hépatite C (VHC)

● OU LE VIRUS de l'immunodéficience humaine (VIH)

● INFORMATIONS POUR LES PARENTS D'UN ENFANT EXPOSÉ

Québec

hépatite B infection par le VIH hépatite C

Votre enfant a été exposé accidentellement à du sang ou à un autre liquide biologique pouvant être contaminé par le virus de l'hépatite B (VHB), le virus de l'hépatite C (VHC) ou le virus de l'immunodéficience humaine (VIH).

● **Le risque associé** **À UNE EXPOSITION** **ACCIDENTELLE**

Un contact avec du sang et d'autres liquides biologiques du corps humain peut comporter un risque de contracter l'une des infections transmissibles par le sang causées par le VHB, le VHC ou le VIH.

L'exposition comporte un tel risque lorsque le sang, le sperme, le sérum, les sécrétions vaginales, le plasma ou tout autre liquide biologique (larmes, sécrétions nasales, urine) **visiblement teinté** de sang entrent en contact avec une plaie non cicatrisée ou une muqueuse (nez, bouche, yeux), ou à l'occasion d'un bris cutané (piqûre d'aiguille, morsure, coupure avec un instrument souillé, etc.).

Toutes les expositions ne comportent pas le même niveau de risque. Ainsi, le risque de transmission du VHB, du VHC et du VIH est plus faible dans le cas d'un contact avec une muqueuse que dans celui d'un bris cutané (exposition percutanée). Dans le second cas, la profondeur de la blessure, la quantité de sang et le type d'aiguille ou d'instrument sont autant d'éléments qui ont une influence sur le niveau de risque.

La peau saine est une bonne barrière contre le VHB, le VHC et le VIH. Les larmes, les sécrétions nasales, l'urine et la salive non teintées de sang ne comportent pas de risque, sauf la salive à l'occasion d'une procédure dentaire ou en cas de morsure humaine.

● **Les effets** **DU VHB, DU VHC ET DU VIH**

Le VHB s'attaque au foie et cause une infection qui passe inaperçue chez plus de la moitié des personnes atteintes. Les autres présentent des symptômes variés : jaunisse (peau et blanc des yeux devenant jaunes), fièvre, malaises abdominaux, nausées, vomissements, diarrhée. La plupart des personnes guérissent spontanément et se trouvent définitivement protégées contre l'hépatite B.

Les personnes infectées peuvent transmettre le virus plusieurs semaines avant le début des symptômes et tant que le virus est présent dans leur sang. Jusqu'à 10% d'entre elles resteront infectées pendant plus de six mois, et souvent à vie ; on parle alors d'infection chronique. L'individu infecté peut être un porteur sain du virus de l'hépatite B, c'est-à-dire que la maladie connaîtra chez lui une évolution silencieuse. Il peut néanmoins transmettre le virus et court un plus grand risque de développer une cirrhose ainsi qu'un cancer du foie. En outre, il doit être suivi régulièrement par un médecin.

Le VHC s'attaque lui aussi au foie et cause une infection qui passe généralement inaperçue. Certaines personnes présenteront de la fatigue ou des nausées, rarement une jaunisse. Seulement près de 20% des personnes infectées guérissent spontanément. Chez les autres, le virus demeure et quand l'infection dure plus de six mois, on parle alors d'infection chronique. Certains porteurs chroniques n'auront aucune complication pendant des dizaines d'années, alors que d'autres développeront une cirrhose du foie. Tous les porteurs du VHC peuvent néanmoins transmettre le virus et doivent être suivis régulièrement par un médecin.

Le VIH s'attaque au système immunitaire. C'est lorsque le système immunitaire est très affaibli qu'apparaissent les signes et les symptômes du syndrome d'immunodéficience acquise (sida). Des médicaments permettent de contrôler la virémie, soit la quantité de virus dans le sang, et d'empêcher la détérioration du système immunitaire. Au bout du compte, ils ont pour effet de retarder ou de prévenir la progression de l'infection vers le sida et de prolonger la vie des personnes atteintes.

● **Les risques de** **TRANSMISSION**

Le risque de contracter une infection à la suite d'une exposition au sang et à certains autres liquides biologiques varie selon les virus.

Hépatite B (VHB):

Si la personne exposée n'a pas été vaccinée ou n'a jamais été infectée, le risque de transmission est de 1 à 31 %, selon le type d'exposition et le niveau d'infection de la personne source.

Hépatite C (VHC):

Le risque de transmission est d'environ 0,5% (5 cas pour 1 000) pour les expositions percutanées (piqûre avec une aiguille contaminée) dans le

contexte d'un accident du travail. Le risque peut être plus élevé à la suite d'une exposition percutanée liée au partage d'aiguilles. Enfin, la transmission du VHC à la suite d'un contact avec une muqueuse ou d'une morsure est beaucoup plus rare.

Infection par le VIH:

Infection par le VIH : le risque de transmission est de 0,3% (3 cas pour 1 000) pour les expositions percutanées. Dans les cas de contact avec une muqueuse, le risque est en général dix fois moindre.

● **La personne** **SOURCE**

Pour pouvoir déterminer le risque d'infection, il faut savoir si la personne source (celle de qui vient le sang ou un autre liquide biologique) est infectée. Le seul moyen fiable de le savoir est de procéder à des analyses de sang, que l'on ne peut faire sans avoir obtenu le consentement libre et éclairé de cette personne.

Si la personne est inapte à donner son consentement, par exemple en raison d'un problème psychiatrique, le consentement doit être demandé à son représentant légal.