

COVID-19

Prévention et contrôle des infections

Document en date : 2023-07-19

Tous les documents cités en référence sont disponibles et à jour sur le [microsite COVID-19](#)  dans la section PCI (se référer au titre du document surligné en turquoise)

Les mesures inscrites dans cette directive peuvent être sujettes à un rehaussement à la suite d'une évaluation du risque par le Service de PCI du CIUSSSCN.

COVID-19 / DIRECTIVE 1

SECTEURS TOUCHÉS

- Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés (CHSGS)
- Unité de courte durée gériatrique (UCDG)
- Urgence (référence principale pour prétriage et triage : [Algorithme d'évaluation pour précautions additionnelles préventives dans les urgences](#))
- Hémodialyse

DÉFINITION DE CAS

LA DÉTECTION PRÉCOCE DES SYMPTÔMES COMPATIBLES AVEC LA COVID-19 EST PRIMORDIALE

Cas suspecté chez l'adulte

Un symptôme ou plus parmi les suivants :

- Fièvre
- Toux nouvelle ou aggravée
- Mal de gorge
- Difficultés respiratoires ou essoufflement (dyspnée)
- Anosmie (perte de l'odorat) ou agueusie (perte du goût) ou dysgueusie

OU

Deux symptômes ou plus parmi les suivants :

- Douleurs musculaires généralisées
- Céphalée inhabituelle
- Fatigue intense
- Perte d'appétit importante
- Douleur abdominale
- Nausée ou vomissement
- Diarrhées
- Rhinorrhée ou congestion nasale d'origine inconnue

Cas suspecté (6 à 17 ans)

Un symptôme ou plus parmi les suivants :

- Fièvre (température buccale de 38,1 °C (100,6 °F) et plus)
- Perte soudaine de l'odorat sans congestion nasale, avec ou sans perte de goût
- Toux récente ou aggravation d'une toux chronique
- Essoufflement
- Difficulté à respirer
- Mal de gorge

OU

Deux symptômes ou plus parmi les suivants :

COVID-19 / DIRECTIVE 1

- Douleurs musculaires généralisées (non liées à un effort physique)
- Céphalée
- Fatigue intense
- Perte d'appétit importante
- Douleur abdominale
- Nausée ou vomissement
- Diarrhées
- Rhinorrhée ou congestion nasale d'origine inconnue

Cas suspecté pédiatrique (0 à 5 ans)

Fièvre (température rectale $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ et plus)

OU

Toux (nouvelle ou aggravée), essoufflement ou difficulté respiratoire

OU

Mal de gorge

ET

Fièvre (température rectale de $38,1^{\circ}\text{C}$ et plus)

OU

Douleurs abdominales, vomissements ou diarrhées

ET

Fièvre (température rectale de $38,1^{\circ}\text{C}$ et plus)

Cas probable :

Personne ayant obtenu un résultat positif par un test de détection antigénique rapide (TDAR) (ex : Panbio^{MD}, BD Veritor^{MD}, BTNX^{MD})

ET

Qui présente des manifestations cliniques compatibles avec la COVID-19

OU

Qui a eu un contact étroit avec un cas de COVID-19 ou a été exposé à un milieu en éclosion

- **Test TDAR sont faits uniquement pour les milieux en directive 5 ou le retrait PA chez usager immunosupprimé**

Cas confirmé par laboratoire (test PCR)

Personne dont l'infection au coronavirus causant la COVID-19 a été confirmée par un test de laboratoire positif au SARS-CoV-2.

Cas confirmé par lien épidémiologique

Usager ayant symptômes cliniques compatibles avec la COVID-19

ET critère(s) d'exposition

ET aucune autre cause apparente

Période de contagiosité

48 heures précédant l'apparition des symptômes ou la date du prélèvement si asymptomatique et jusqu'à la levée des précautions additionnelles (PA)

COVID-19 / DIRECTIVE 1

CRITÈRES D'EXPOSITION	<p>Dans les 7 derniers jours :</p> <ul style="list-style-type: none"> Être un contact étroit d'un cas confirmé de COVID-19 ou d'un cas probable par TDAR Provenance d'un milieu en éclosion de COVID-19, si l'information sur le contact étroit est inconnue 						
DÉFINITION CONTACT ÉTROIT	<ul style="list-style-type: none"> Usager qui a séjourné dans le même environnement (Ex. : chambre) à moins de 2 mètres et sans mesure barrière (Ex. : rideaux, plexiglas, etc.) qu'un cas confirmé de COVID-19 durant sa <u>période de contagiosité</u>. <p>ACTIONS À RÉALISER</p> <ul style="list-style-type: none"> Rechercher les contacts étroits, incluant les usagers qui auraient pu être transférés sur une autre unité de soins ou étage <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #ff0000; color: white; text-align: center;">GESTION DES CAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p><u>Usager ayant eu la COVID-19 il y a moins de 2 mois /asymptomatique/ immunocompétent</u></p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> Ne pas mettre en PA Aucun dépistage </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>Tous autres types usagers</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>Mettre en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE à la chambre pour 5 jours après la date du dernier contact</p> <p>Jour 0 : Effectuer un <u>dépistage</u> par PCR jour 0 selon la date de la découverte du cas positif</p> <ul style="list-style-type: none"> Si résultat négatif et ne présente <u>aucun symptôme</u> : <ul style="list-style-type: none"> Maintenir la PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE Si résultat positif : <ul style="list-style-type: none"> Poursuivre en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE <p>Jour 4 : Effectuer un <u>dépistage</u> par PCR jour 4 après la date du dernier contact (selon les trajectoires habituelles)</p> <ul style="list-style-type: none"> Si résultat négatif et ne présente <u>aucun symptôme</u> : <ul style="list-style-type: none"> Cesser la PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE sans effectuer de <u>désinfection</u> additionnelle à l'environnement Maintenir une surveillance stricte des symptômes jusqu'à 7 jours après la dernière exposition Si résultat positif : <ul style="list-style-type: none"> Poursuivre en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE à la chambre Si <u>présence de symptômes</u> dans les 7 jours suivants le dernier contact : <ul style="list-style-type: none"> Mettre en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE à la chambre Effectuer un <u>dépistage</u> par PCR (selon les trajectoires habituelles) </td> </tr> </tbody> </table>	GESTION DES CAS		<p><u>Usager ayant eu la COVID-19 il y a moins de 2 mois /asymptomatique/ immunocompétent</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> Ne pas mettre en PA Aucun dépistage 	<p>Tous autres types usagers</p>	<p>Mettre en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE à la chambre pour 5 jours après la date du dernier contact</p> <p>Jour 0 : Effectuer un <u>dépistage</u> par PCR jour 0 selon la date de la découverte du cas positif</p> <ul style="list-style-type: none"> Si résultat négatif et ne présente <u>aucun symptôme</u> : <ul style="list-style-type: none"> Maintenir la PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE Si résultat positif : <ul style="list-style-type: none"> Poursuivre en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE <p>Jour 4 : Effectuer un <u>dépistage</u> par PCR jour 4 après la date du dernier contact (selon les trajectoires habituelles)</p> <ul style="list-style-type: none"> Si résultat négatif et ne présente <u>aucun symptôme</u> : <ul style="list-style-type: none"> Cesser la PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE sans effectuer de <u>désinfection</u> additionnelle à l'environnement Maintenir une surveillance stricte des symptômes jusqu'à 7 jours après la dernière exposition Si résultat positif : <ul style="list-style-type: none"> Poursuivre en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE à la chambre Si <u>présence de symptômes</u> dans les 7 jours suivants le dernier contact : <ul style="list-style-type: none"> Mettre en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE à la chambre Effectuer un <u>dépistage</u> par PCR (selon les trajectoires habituelles)
GESTION DES CAS							
<p><u>Usager ayant eu la COVID-19 il y a moins de 2 mois /asymptomatique/ immunocompétent</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> Ne pas mettre en PA Aucun dépistage 						
<p>Tous autres types usagers</p>	<p>Mettre en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE à la chambre pour 5 jours après la date du dernier contact</p> <p>Jour 0 : Effectuer un <u>dépistage</u> par PCR jour 0 selon la date de la découverte du cas positif</p> <ul style="list-style-type: none"> Si résultat négatif et ne présente <u>aucun symptôme</u> : <ul style="list-style-type: none"> Maintenir la PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE Si résultat positif : <ul style="list-style-type: none"> Poursuivre en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE <p>Jour 4 : Effectuer un <u>dépistage</u> par PCR jour 4 après la date du dernier contact (selon les trajectoires habituelles)</p> <ul style="list-style-type: none"> Si résultat négatif et ne présente <u>aucun symptôme</u> : <ul style="list-style-type: none"> Cesser la PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE sans effectuer de <u>désinfection</u> additionnelle à l'environnement Maintenir une surveillance stricte des symptômes jusqu'à 7 jours après la dernière exposition Si résultat positif : <ul style="list-style-type: none"> Poursuivre en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE à la chambre Si <u>présence de symptômes</u> dans les 7 jours suivants le dernier contact : <ul style="list-style-type: none"> Mettre en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE à la chambre Effectuer un <u>dépistage</u> par PCR (selon les trajectoires habituelles) 						
DÉFINITION	<ul style="list-style-type: none"> Usager ne répondant pas à la définition d'un contact étroit. 						

DÈS LA DÉCOUVERTE D'UN CAS POSITIF À LA COVID-19 :

ÉVALUER LES CONTACTS ÉTROITS (CEUX QUI ONT ÉTÉ EN CONTACT AVEC LE CAS POSITIF)

COVID-19 / DIRECTIVE 1

<p style="text-align: center;">CONTACT ÉLARGI</p> <p style="text-align: center;">ARRÊT DES DÉPISTAGES MASSIFS SYSTÉMATIQUES ATTENDRE LES RECOMMANDATIONS DE LA PCI SI BESOIN DE DÉPISTAGE</p>	<p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> • Séjournant dans une unité où il y a présence d'un cas confirmé COVID-19 durant sa période de contagion. <ul style="list-style-type: none"> • Chez un usager confirmé pour lequel il n'y avait pas de PA adéquate en place pendant sa période de contagiosité. <p>ACTIONS À RÉALISER</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aucune PA requise • Surveillance stricte des symptômes jusqu'à 7 jours après la dernière exposition • Si présence de symptômes dans les 7 jours suivant le dernier contact : <ul style="list-style-type: none"> • Mettre en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE à la chambre ou l'aire de soins • Effectuer un dépistage par PCR (selon les trajectoires habituelles)
<p style="text-align: center;">DIRECTIVES GÉNÉRALES</p>	<p>Pour tous les usagers, en tout temps et pour toutes interventions :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Appliquer rigoureusement les pratiques de base (ANNEXE 1) <p>Intervention médicale générant des aérosols (IMGA)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se référer au document du CHU de Québec adapté pour le CIUSSSCN: <ul style="list-style-type: none"> • Liste des IMGA hors bloc opératoire - adulte et précautions recommandées au CHU de Québec-Université Laval • Consulter les précisions du CHU de Québec-Université Laval <p>ACTIONS À RÉALISER</p> <p>Sans IMGA</p> <p>Pour toute la durée des PA :</p> <ul style="list-style-type: none"> • À <u>l'extérieur</u> à la porte de la chambre ou de l'aire de soins : <ul style="list-style-type: none"> • Placer une affichette GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE • Suivre les indications pour mettre l'équipement de protection individuelle (ÉPI) et le retirer • Placer l'ÉPI et des lingettes désinfectantes • À <u>l'intérieur</u> de la chambre ou de l'aire de soins: <ul style="list-style-type: none"> • Placer un chariot à lingerie souillée <p>Avec IMGA :</p> <p>Pour toute la durée des PA :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Garder la porte fermée en tout temps • À <u>l'extérieur</u> à la porte de la chambre ou de l'aire de soins : <ul style="list-style-type: none"> • Placer une affichette AÉRIENNES/CONTACT RENFORCÉ • Suivre les indications pour mettre l'équipement de protection individuelle (ÉPI) et le retirer • Placer l'ÉPI et des lingettes désinfectantes • Placer une poubelle pour jeter le masque APR N-95 • À <u>l'intérieur</u> de la chambre ou de l'aire de soins: <ul style="list-style-type: none"> • Placer un chariot à lingerie souillée <p>Pour un usager qui <u>ne respecterait pas ses PA</u> (Ex. : Trouble cognitif)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se référer à l'Annexe 2

COVID-19 / DIRECTIVE 1

	<p>ACTIONS D'INFORMATION ASSOCIÉE AUX PA À LA CHAMBRE DE L'AIRE DE SOINS</p> <ul style="list-style-type: none">• Informer l'usager de :<ul style="list-style-type: none">• Demeurer dans sa chambre ou dans l'aire de soins pour toute la durée des PA• Informer les proches et la famille<ul style="list-style-type: none">• Respect des PA• Suivre les indications pour mettre l'équipement de protection individuelle (ÉPI) et le retirer selon l'affichette
<p>HÉBERGEMENT PRIORISATION POUR LE TYPE DE CHAMBRE SELON LA SITUATION DE L'INSTALLATION</p>	<p>1^{er} choix : Chambre individuelle avec toilette individuelle</p> <p>2e choix : Chambre partagée :</p> <ul style="list-style-type: none">• Toujours commencer les soins ou services par l'usager en contact étroit ou sans mesures de PA, le cas échéant• Changer l'ÉPI (sauf l'APR N-95 et la protection oculaire) et procéder à l'hygiène des mains avant d'entrer en contact avec un autre usager ou son environnement• Maintenir en tout temps une distance de 2 mètres entre les usagers ou maintenir le(s) rideau(x) séparateur(s) fermé(s)• Si toilette partagée, réserver une chaise d'aisance avec ou sans enveloppes hygiéniques (selon la gestion de l'installation) pour un des deux usagers ou selon la condition clinique de l'usager <p>Si risque IMGA, se référer au document pour le type de chambre</p>
<p>HYGIÈNE DES MAINS</p>	<p>Prêter une attention particulière au respect de l'hygiène des mains (HDM) selon les 4 moments avec une solution hydroalcoolique (SHA) ou avec de l'eau et du savon par tous les travailleurs de la santé, les usagers, les visiteurs et les personnes proches aidantes.</p> <p>Consulter le Protocole relatif à l'hygiène des mains</p>

COVID-19 / DIRECTIVE 1

<p style="text-align: center;">DÉPISTAGE</p> <p>DÉPISTAGE CONTACT ÉTROIT</p>	<p>ACTIONS À RÉALISER</p> <ul style="list-style-type: none"> Effectuer un dépistage avec un test PCR <u>si présence de symptômes compatibles avec la COVID-19</u> (selon les trajectoires habituelles) : <ul style="list-style-type: none"> Usagers ayant fait un épisode de COVID-19 il y a plus de 60 jours <ul style="list-style-type: none"> Si épisode de moins de 60 jours : Évaluation si possible d'autre type infection (test MURES) surtout si éclosion en cours dans le site OU contacter le médecin pour diagnostic différentiel Usager immunosupprimé (peu importe la date du dernier épisode) <i>Pour les <u>usagers en soins palliatifs</u>, évaluer la pertinence d'effectuer le prélèvement en concertation avec l'équipe médicale et le service de PCI</i> Référence Procédure multidisciplinaire relative au dépistage de la COVID-19 sans ordonnance 						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: red; color: white;"> <th colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">GESTION DES CAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle; background-color: #cccccc;">RÉSULTAT NÉGATIF</td> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> Maintenir en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE pour 24-48h et réévaluer les symptômes <ul style="list-style-type: none"> Si persistance des symptômes : effectuer un 2^e test et aviser la conseillère en PCI responsable du site de la situation </td> </tr> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle; background-color: #cccccc;">RÉSULTAT POSITIF</td> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> Poursuivre PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE à la chambre <ul style="list-style-type: none"> Évaluer les contacts étroits <p>ACTIONS À RÉALISER LORS RÉSULTAT POSITIF</p> <p>Remplir et acheminer la feuille de déclaration d'un pathogène au Service de PCI, Formulaire 54 : <i>Déclaration d'une infection suspectée ou d'un agent pathogène</i> (excluant l'urgence) (ANNEXE 3)</p> </td> </tr> </tbody> </table>	GESTION DES CAS		RÉSULTAT NÉGATIF	<ul style="list-style-type: none"> Maintenir en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE pour 24-48h et réévaluer les symptômes <ul style="list-style-type: none"> Si persistance des symptômes : effectuer un 2^e test et aviser la conseillère en PCI responsable du site de la situation 	RÉSULTAT POSITIF	<ul style="list-style-type: none"> Poursuivre PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE à la chambre <ul style="list-style-type: none"> Évaluer les contacts étroits <p>ACTIONS À RÉALISER LORS RÉSULTAT POSITIF</p> <p>Remplir et acheminer la feuille de déclaration d'un pathogène au Service de PCI, Formulaire 54 : <i>Déclaration d'une infection suspectée ou d'un agent pathogène</i> (excluant l'urgence) (ANNEXE 3)</p>
GESTION DES CAS							
RÉSULTAT NÉGATIF	<ul style="list-style-type: none"> Maintenir en PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE pour 24-48h et réévaluer les symptômes <ul style="list-style-type: none"> Si persistance des symptômes : effectuer un 2^e test et aviser la conseillère en PCI responsable du site de la situation 						
RÉSULTAT POSITIF	<ul style="list-style-type: none"> Poursuivre PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE à la chambre <ul style="list-style-type: none"> Évaluer les contacts étroits <p>ACTIONS À RÉALISER LORS RÉSULTAT POSITIF</p> <p>Remplir et acheminer la feuille de déclaration d'un pathogène au Service de PCI, Formulaire 54 : <i>Déclaration d'une infection suspectée ou d'un agent pathogène</i> (excluant l'urgence) (ANNEXE 3)</p>						
<p style="text-align: center;">DÉPLACEMENTS, TRANSFERTS, EXAMENS ET TRAITEMENTS</p>	<p>EN TOUT TEMPS, L'USAGER DOIT PORTER UN MASQUE DE PROCÉDURE SELON TOLÉRANCE</p> <p>GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE</p> <p><u>Avant d'entrer dans la zone usager</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Recouvrir le fauteuil roulant ou la civière d'un drap propre. Si usager est ambulancier, privilégier des vêtements propres. Appliquer les PA « À l'entrée ». <p><u>Avant de quitter la zone usager</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Demander à l'usager d'effectuer l'hygiène des mains. Demander à l'usager de porter un masque de procédure durant le transport (si toléré). Recouvrir l'usager avec le drap si utilisation d'un fauteuil roulant ou civière « À la sortie », retirer l'ÉPI. <p><u>Au retour dans la zone usager</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Appliquer les PA « À l'entrée ». Demander à l'usager d'effectuer l'hygiène des mains. Disposer du drap, le cas échéant 						

COVID-19 / DIRECTIVE 1

	<ul style="list-style-type: none"> Nettoyer/désinfecter le fauteuil roulant ou la civière à l'aide de peroxyde d'hydrogène. Appliquer les PA « À la sortie ». <p><u>Lors d'un transfert vers un autre établissement</u></p> <p>Aviser le transporteur ainsi que le milieu receveur que l'usager requiert des PA.</p>
PRÉLÈVEMENT ET LABORATOIRE	<ul style="list-style-type: none"> Prélèvement : https://acceptmdmz.chudequebec.ca/acceptm/#document/covid (Référence MSI) : Remplir la Requête COVID usagers admis ou hébergés. Procédure d'emballage du spécimen (Référence au manuel de prélèvement du CHU de Québec).
DURÉE DES PRÉCAUTIONS ADDITIONNELLES (PA) POUR USAGER CONFIRMÉ ÉVALUATION DOIT ÊTRE FAITE PAR UNE INFIRMIÈRE	<p><i>ACTIONS D'ÉVALUATION</i></p> <p><u>Usager ayant eu maladie légère à modérée¹</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Période <u>d'au moins 10 jours</u> après le début des symptômes ou date du test si asymptomatique (exemple : usager a commencé ses symptômes répondant à la définition le 10 janvier, on peut commencer à évaluer le retrait des PA le 20 janvier inclusivement) <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> Absence de fièvre depuis 48 heures (sans prise d'antipyrétique). <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> Amélioration du tableau clinique depuis 24 heures (excluant la toux, anosmie (perte d'odorat), agueusie (perte de goût) résiduelle). <p><u>Usager ayant eu maladie sévère (ayant été soins intensifs en lien avec la COVID-19)¹</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Période <u>d'au moins 21 jours</u> après le début des symptômes. <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> Absence de fièvre depuis 48 heures (sans prise d'antipyrétique). <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> Amélioration du tableau clinique depuis 24 heures (excluant la toux, anosmie (perte d'odorat), agueusie (perte de goût) résiduelle). <p><u>Usager immunosupprimé²</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Période <u>d'au moins 14 jours</u> après le début des symptômes. <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> Absence de fièvre depuis 48 heures (sans prise d'antipyrétique). <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> Amélioration du tableau clinique depuis 24 heures (excluant la toux, anosmie (perte d'odorat), agueusie (perte de goût) résiduelle). <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> 2 tests TDAR négatifs à 24h d'intervalle faits aux jours 13 et 14 après le début des symptômes ou la date du résultat positif

¹ Il n'est pas requis d'effectuer ou de tenir compte des résultats de test de laboratoire de contrôle pour retirer les mesures de précautions additionnelles chez les usagers qui rencontrent les critères cliniques.

² L'immunosuppression doit être déterminée par le médecin traitant ou le médecin spécialiste

COVID-19 / DIRECTIVE 1

<p>DURÉE DES PRÉCAUTIONS ADDITIONNELLES (PA) POUR USAGER CONFIRMÉ</p> <p>ÉVALUATION DOIT ÊTRE FAITE PAR UNE INFIRMIÈRE</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si TDAR positif ou incapacité d'effectuer les tests, maintenir la durée des PA jusqu'à 21 jours. <p>ACTIONS À RÉALISER LORS DU RETRAIT DES PA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le retrait des PA est effectif à la suite de la désinfection de la chambre par le Service d'hygiène et salubrité.
<p>GESTION DU MATÉRIEL DE SOINS ET SERVICES</p>	<p>ACTIONS À RÉALISER</p> <p>En PA GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Privilégier l'utilisation de matériel réservé à l'utilisateur (exemple : chaise d'aisance, thermomètre, etc.) • Privilégier l'utilisation du matériel à usage unique donc jetable <ul style="list-style-type: none"> • Jeter ce type de matériel en tout temps après utilisation • Limiter la quantité de matériel qui entre dans la chambre ou dans l'aire de soins • Nettoyer/désinfecter tout matériel réutilisable avant de l'utiliser pour un autre usager <ul style="list-style-type: none"> • Se référer Procédure relatif à la gestion du matériel non critique
<p>GESTION DES DÉCHETS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Disposer des déchets selon les catégories habituelles • Aucune indication particulière PCI pour la gestion des déchets en lien avec COVID-19
<p>DÉSINFECTION DE L'ENVIRONNEMENT/ HYGIÈNE ET SALUBRITÉ</p>	<p>ACTIONS À RÉALISER</p> <p><u>Entretien quotidien</u></p> <p>GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE OU AÉRIENNES/CONTACT RENFORCÉE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Appliquer la procédure de désinfection <u>quotidienne</u> par le Service d'hygiène et salubrité. <p><u>Entretien terminal</u></p> <p>GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Appliquer la procédure de désinfection <u>terminale</u> avant le retrait des PA par le Service d'hygiène et salubrité. <p>AÉRIENNES/CONTACT RENFORCÉ :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Appliquer la procédure désinfection <u>terminale</u> avant le retrait des PA par le Service d'hygiène et salubrité <p>Suite à l'arrêt de l'IMGA et avant de retirer les PA, se référer au document : Liste des IMGA hors bloc opératoire - adulte et précautions recommandées au CHU de Québec-Université Laval avant de commencer le nettoyage/désinfection de la chambre ou l'aire de soins par le Service d'hygiène et salubrité</p>
<p>SOINS D'HYGIÈNE</p>	<p>EN TOUT TEMPS, L'USAGER DOIT PORTER UN MASQUE DE PROCÉDURE LORS DES SOINS ET SERVICES À MOINS DE 2 MÈTRES SELON SA TOLÉRANCE.</p> <p>GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE OU AÉRIENNES/CONTACT RENFORCÉ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Effectués à la chambre ou dans l'aire de soins pour <u>toute la durée</u> des PA
<p>INTERVENTIONS DIAGNOSTIQUES /THÉRAPEUTIQUES</p>	<p>GOUTTELETTES/CONTACT AVEC PROTECTION OCULAIRE OU AÉRIENNES/CONTACT RENFORCÉ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Effectuées à la chambre ou dans l'aire de soins pour <u>toute la durée</u> des PA

COVID-19 / DIRECTIVE 1

BUANDERIE	<ul style="list-style-type: none"> • Appliquer les procédures régulières de l'installation • Aucune indication particulière en PCI pour la gestion des vêtements en lien avec COVID-19
SERVICES ALIMENTAIRES	<ul style="list-style-type: none"> • Appliquer les procédures régulières de l'installation • Aucune indication particulière en PCI pour la gestion des plateaux, échelles ou autre matériel en lien avec COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> • Utilisation d'une échelle distincte pour la vaisselle souillée ainsi que la vaisselle propre pour éviter la contamination croisée. • Prévoir un espace réservé sur l'unité pour la vaisselle souillée avant que l'échelle ou le chariot soit retourné à la cuisine.
VISITEURS ET PROCHES AIDANTS	<ul style="list-style-type: none"> • Procéder à l'hygiène des mains en entrant et en sortant de la chambre ou de l'aire de soins de leur proche • Appliquer les indications de l'affichette de PA présente à l'entrée de la chambre ou de l'aire de soins • Le proche aidant et le visiteur doivent quitter la chambre en fermant la porte lorsque des interventions médicales générant des aérosols (IMGA) sont effectuées • Quitter l'installation sans visiter d'autres usagers et éviter les aires communes
BENEVOLES	<ul style="list-style-type: none"> • Se référer aux politiques et procédures de l'établissement
STAGIAIRES, ÉTUDIANTS ET RÉSIDENTS/EXTERNES	<ul style="list-style-type: none"> • Les soins et les procédures à l'usager doivent être effectués uniquement par du personnel adéquatement qualifié • Pour toutes autres questions, se référer à la Direction de l'enseignement et des affaires universitaires (DEAU).
MANIPULATION DES DÉPOUILLES	<ul style="list-style-type: none"> • Appliquer les PA (EPI) requises jusqu'au départ de la dépouille • Appliquer la <u>Procédure intérimaire relative aux interventions à réaliser lors du décès d'un usager</u>

COVID-19/DIRECTIVES SUPPLÉMENTAIRES LORS D'ÉCLOSION (EXCLUANT L'URGENCE)

DÉFINITION ÉCLOSION	<p><u>Écllosion</u></p> <p>Deux cas nosocomiaux (acquis dans le cadre des soins), chez les usagers, avec un lien épidémiologique survenant pendant deux périodes moyennes d'incubation, soit 10 jours.</p> <ul style="list-style-type: none"> Un lien épidémiologique est établi entre deux cas lorsqu'un critère de temps, de lieu ou de personne est compatible avec une transmission entre ces cas. <p>Test TDAR sont faits <u>uniquement</u> pour les milieux en directive 5 ou pour retirer les mesures pour un usager immunosupprimé</p> <p><i>Vous recevrez un avis d'écllosion du Service prévention et contrôle des infections</i></p>
DÉPISTAGE ÉLARGI DES USAGERS	<p>Selon l'analyse épidémiologique locale, vous recevrez des recommandations du Service prévention et contrôle des infections, le cas échéant</p> <p>ARRÊT DES DÉPISTAGES MASSIFS SYSTÉMATIQUES</p>
MESURES SUPPLÉMENTAIRES	<p><i>ACTIONS À RÉALISER OU AIDE-MÉMOIRE</i></p> <p>Selon les sections ci-haut mentionnées :</p> <ul style="list-style-type: none"> Effectuer l'évaluation des contacts étroits Effectuer les dépistages Renforcer les pratiques de base en insistant sur l'hygiène des mains. Recommander aux usagers de porter le masque de procédure à l'extérieur de la chambre ou lors des soins à moins de 2 mètres. Privilégier une distanciation physique d'au moins deux mètres ou s'assurer de la présence d'une barrière physique entre les usagers (ex. : paroi de Plexiglas, rideau séparateur). Présence de sentinelles sur l'unité ou dans l'installation pour promouvoir les bonnes pratiques en PCI. Maintenir les usagers sur leur unité ou étage respectifs afin d'éviter la transmission sur d'autre unité ou étage <ul style="list-style-type: none"> Ceci ne signifie pas de maintenir les usagers à leur chambre ou dans l'installation Limiter la circulation sur l'unité ou l'étage aux travailleurs essentiels S'assurer que tous les employés utilisent leurs vestiaires afin de ne plus apporter aucun effet personnel sur l'unité ou l'étage S'assurer que l'affichage est adéquat et compris par les équipes de soins. S'assurer que l'affiche Avis écllosion est installée aux entrées de l'installation et que l'affiche Mesures en vigueur sur l'unité est installée aux entrées des unités concernées Transmettre lors du rapport interservices les Directives à l'intention du personnel et s'assurer de leurs respects Référer au microsite COVID-19 du CIUSSSCN section PCI
DÉSINFECTION DE L'ENVIRONNEMENT/ HYGIÈNE ET SALUBRITÉ	<p>En collaboration avec la direction des services techniques et les recommandations du service de PCI :</p> <ul style="list-style-type: none"> Prévoir l'augmentation du nettoyage/désinfection des <i>high touch</i> selon les recommandations du Service de PCI.

COVID-19/DIRECTIVES SUPPLÉMENTAIRES LORS D'ÉCLOSION (EXCLUANT L'URGENCE)

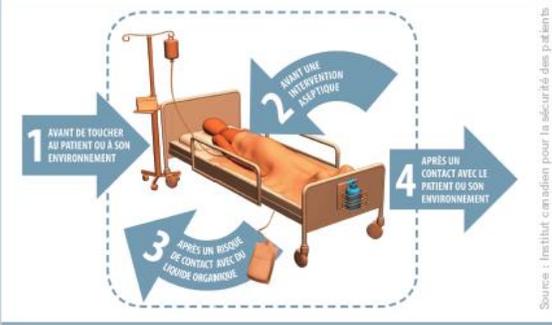
FIN D'ÉCLOSION

L'éclosion se termine lorsque la période de **10 jours** est écoulée :

- Après la date d'instauration des PA du dernier cas (ayant obtenu un résultat positif à la COVID-19)
 - Si l'utilisateur était déjà en PA, commencer le décompte à partir de la date de début des symptômes ou date de prélèvement positif si asymptomatique.

Vous recevrez un avis de fin d'éclosion du Service prévention et contrôle des infections

Annexe 1

<h3>HYGIÈNE DES MAINS</h3>  <p>4 moments pour l'hygiène des mains</p> <p><small>Source : Institut canadien pour la sécurité des patients</small></p>	<h3>HYGIÈNE ET ÉTIQUETTE RESPIRATOIRE</h3> 					
<h2>PRATIQUES DE BASE</h2> <p>Prévention et contrôle des infections</p>	<h3>ÉQUIPEMENT DE PROTECTION PERSONNELLE</h3> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="738 787 1047 1018">  <p>Les gants</p> </td> <td data-bbox="1063 787 1372 1018">  <p>La blouse</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="738 1029 1047 1260">  <p>Le masque</p> </td> <td data-bbox="1063 1029 1372 1260">  <p>Protection oculaire</p> </td> </tr> </table>	 <p>Les gants</p>	 <p>La blouse</p>	 <p>Le masque</p>	 <p>Protection oculaire</p>	
 <p>Les gants</p>	 <p>La blouse</p>					
 <p>Le masque</p>	 <p>Protection oculaire</p>					
<h3>GESTION DES VISITEURS</h3> 	<h3>PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT</h3> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="560 1354 820 1522">  <p>Hygiène et salubrité ● = High touch (HT) ○ = Low touch (LT)</p> </td> <td data-bbox="836 1354 1096 1522">  <p>Nettoyage et désinfection des équipements de soins</p> </td> <td data-bbox="1112 1354 1372 1522">  <p>Manipulation de la lingerie</p> </td> </tr> </table>	 <p>Hygiène et salubrité ● = High touch (HT) ○ = Low touch (LT)</p>	 <p>Nettoyage et désinfection des équipements de soins</p>	 <p>Manipulation de la lingerie</p>		
 <p>Hygiène et salubrité ● = High touch (HT) ○ = Low touch (LT)</p>	 <p>Nettoyage et désinfection des équipements de soins</p>	 <p>Manipulation de la lingerie</p>				
<h3>PRATIQUES DE TRAVAIL SÉCURITAIRE</h3> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="235 1627 414 1785">  <p>Matériel piquant ou tranchant</p> </td> <td data-bbox="430 1627 609 1785">  <p>Transport des spécimens de laboratoire</p> </td> <td data-bbox="625 1627 803 1785">  <p>Déversement accidentel de liquides biologiques</p> </td> <td data-bbox="820 1627 998 1785">  <p>Gestion des déchets biomédicaux</p> </td> <td data-bbox="1015 1627 1193 1785">  <p>Manipulation sécuritaire des solutions et médicaments injectables</p> </td> </tr> </table>		 <p>Matériel piquant ou tranchant</p>	 <p>Transport des spécimens de laboratoire</p>	 <p>Déversement accidentel de liquides biologiques</p>	 <p>Gestion des déchets biomédicaux</p>	 <p>Manipulation sécuritaire des solutions et médicaments injectables</p>
 <p>Matériel piquant ou tranchant</p>	 <p>Transport des spécimens de laboratoire</p>	 <p>Déversement accidentel de liquides biologiques</p>	 <p>Gestion des déchets biomédicaux</p>	 <p>Manipulation sécuritaire des solutions et médicaments injectables</p>		

Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale
Québec

TABLE RÉGIONALE EN PRÉVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES

AVRIL 2012

Annexe 2

<p>Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale</p> <p>Québec</p> 	<p align="center">DIRECTIVES COMPLÉMENTAIRES POUVANT ÊTRE UTILISÉES LORS DU NON RESPECT DES PRÉCAUTIONS ADDITIONNELLES OU EN PÉRIODE D'ÉCLOSION</p> <p align="center">(EX. : TROUBLES COGNITIFS, REFUS DE COLLABORER)</p>
<p align="center">MESURES GÉNÉRALES</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mettre les mesures dès qu'un cas ou une éclosion est suspectée; • Repérer rapidement tous nouveaux cas suspects lors d'éclosion; • Rehausser l'hygiène des mains de tous les usagers plusieurs fois par jour en plus des moments suivant : <ul style="list-style-type: none"> ○ Avant de sortir de sa chambre ○ Avant de manger ○ Avant chaque activité individuelle • Placer les chariots de l'EPI tiroir face vers le mur; • Enlever les roulettes des chariots; • Privilégier les toilettes de chaque usager, éviter les toilettes communes pour tous les usagers; • Augmenter la fréquence des high touch dès l'apparition d'un cas suspecté • Porter l'EPI seulement dans la zone usager de l'usager en précautions additionnelles. • Prévoir des activités dans la chambre chez un usager en décompensation ou risque, attention au matériel à usage unique ou facilement désinfectable.
<p align="center">CIRCULATION ET ACTIVITÉ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reconduire les usagers symptomatiques à leur chambre le plus souvent possible; • Placer les affichettes pour qu'elles soient inaccessible pour les usagers mais restent visibles pour le personnel; • Lors d'éclosion majeure si impossible de maintenir les usagers dans leur chambre, maintenir les usagers à plus de 2 mètres de distance dans les aires communes et désinfecter souvent leur environnement avec des lingettes de peroxyde d'hydrogène.
<p align="center">PERSONNEL DE L'UNITÉ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prévoir l'ajout de personnel dès l'apparition d'un cas suspecté, • Le personnel de l'unité devrait aider à nettoyer et désinfecter, à plusieurs reprises pendant le quart de travail, tout le matériel utilisé et les surfaces touchées par plusieurs usagers; • Le personnel en travaux légers(SST) peut aider pour HDM des usagers et désinfection des surfaces fréquemment touchées et matériel utilisé.
<p align="center">FIN D'ÉCLOSION</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Maintenir toutes les mesures jusqu'à la fin de l'éclosion.

2017-04-18 Service PCI

Annexe 3



Cette case doit contenir : N° dossier, nom, Prénom, date de naissance, NAM, nom de la mère, prénom de la mère, nom du père, prénom du père

DÉCLARATION D'UNE INFECTION SUSPECTÉE OU D'UN AGENT PATHOGÈNE

INSTALLATION _____		UNITÉ _____	
DATE DE DÉBUT DES SYMPTÔMES _____ 2022/mm/jj		DATE DE DÉBUT DE PRÉCAUTIONS ADDITIONNELLES _____ 2022/mm/jj	
COVID-19	SAG/GRIPPE	PNEUMONIE	GASTRO-ENTÉRITE
<p>Un symptôme ou plus</p> <input type="checkbox"/> Fièvre (sans antipyrétique)	Symptôme d'apparition brusque	<input type="checkbox"/> Fièvre ou hypothermie	<input type="checkbox"/> 2 vomissements/24 heures
<input type="checkbox"/> Toux nouvelle ou aggravée	<input type="checkbox"/> Toux	<input type="checkbox"/> Toux	ou
<input type="checkbox"/> Mal de gorge	ou	<input type="checkbox"/> Tachypnée ou dyspnée	<input type="checkbox"/> 2 diarrhées de plus qu'habituellement/24 heures
<input type="checkbox"/> Difficultés respiratoires ou essoufflement (dyspnée)	<input type="checkbox"/> Fièvre	<input type="checkbox"/> Bradycardie ou tachycardie	et
<input type="checkbox"/> Anosmie (perte de l'odorat) d'apparition brutale sans congestion nasale avec ou sans agueusie (perte du goût)	et	<input type="checkbox"/> Expectorations nouvelles/changées/augmentées	1 des conditions suivantes
ou	1 des conditions suivantes	<input type="checkbox"/> Anomalies nouvelles ou modifiées à l'examen physique	<input type="checkbox"/> Fièvre
Deux symptômes ou plus	<input type="checkbox"/> Détérioration état physique	<input type="checkbox"/> Détérioration état physique	<input type="checkbox"/> Nausées
<input type="checkbox"/> Douleurs musculaires généralisées	<input type="checkbox"/> Détérioration état cognitif	<input type="checkbox"/> Détérioration état cognitif	<input type="checkbox"/> Crampes abdominales
<input type="checkbox"/> Céphalée	<input type="checkbox"/> Céphalées	et	<input type="checkbox"/> Céphalées
<input type="checkbox"/> Fatigue intense	<input type="checkbox"/> Myalgie	<input type="checkbox"/> Confirmation radiographie pulmonaire	et
<input type="checkbox"/> Perte d'appétit importante	<input type="checkbox"/> Rhinorrhée	<input type="checkbox"/> Diagnostic médical	<input type="checkbox"/> Sans autre facteur causal (ex. : laxatifs)
<input type="checkbox"/> Douleur abdominale	<input type="checkbox"/> Mal de gorge		
<input type="checkbox"/> Nausée ou vomissement	<input type="checkbox"/> Voix rauque		
<input type="checkbox"/> Diarrhées	<input type="checkbox"/> Autre _____		
<input type="checkbox"/> Rhinorrhée ou congestion nasale d'origine inconnue			
Présence			
<input type="checkbox"/> Interventions médicales générant des aérosols (IMGA)			
<input type="checkbox"/> Immunosuppression			
<input type="checkbox"/> Contact(s) étroit(s) identifié(s)			
RÉSULTAT DE LABO POSITIF (PCR)	RÉSULTAT DE LABO POSITIF		
Date _____ 2022/mm/jj	Date _____ 2022/mm/jj		
	<input type="checkbox"/> Influenza A		
	<input type="checkbox"/> Influenza B		
	<input type="checkbox"/> Virus respiratoire syncytial		
	<input type="checkbox"/> Autre _____		
<input type="checkbox"/> Gouttelettes/contact avec protection oculaire (SANS IMGA)	<input type="checkbox"/> Gouttelettes/contact		
<input type="checkbox"/> Aériennes/contact renforcés (AVEC IMGA)			

IMPORTANT : Ne pas oublier de compléter l'identification de l'utilisateur dans le haut de la page 2.
CN00054 (2022-07-13)

DÉCLARATION D'UNE INFECTION
SUSPECTÉE OU D'UN AGENT PATHOGÈNE

Dossier usager
D.I.C.: 3-4-4
Page 1 de 2

Nom :

N° dossier :

SARM	BGNMR	AUTRE MICRO-ORGANISME	C.DIFFICILE (DACD)
<input type="checkbox"/> Connu à l'admission <input type="checkbox"/> Colonisé <input type="checkbox"/> Infecté Site <input type="checkbox"/> Nasal <input type="checkbox"/> Urinaire <input type="checkbox"/> Plaie <input type="checkbox"/> Respiratoire <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Connu à l'admission <input type="checkbox"/> Colonisé <input type="checkbox"/> Infecté Site <input type="checkbox"/> Anal <input type="checkbox"/> Urinaire <input type="checkbox"/> Plaie <input type="checkbox"/> Respiratoire <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Connu ou suspecté à l'admission Type _____ Site _____ RÉSULTAT DE LABO POSITIF Date _____ 2022/mm/jj	<input type="checkbox"/> Plus de 3 selles liquides ou semi-liquides/24 heures persistant plus de 24 heures et <input type="checkbox"/> Sans autre facteur causal (ex. : laxatifs, préparation examen) OU
RÉSULTAT DE LABO POSITIF Date _____ 2022/mm/jj ERV <input type="checkbox"/> Connu à l'admission <input type="checkbox"/> Colonisé <input type="checkbox"/> Infecté Site _____ RÉSULTAT DE LABO POSITIF Date _____ 2022/mm/jj	RÉSULTAT DE LABO POSITIF Date _____ 2022/mm/jj	Exemple : Infection de plaie, infection site opératoire, tuberculose, rougeole ou toutes autres pathogènes hors de l'ordinaire ZONA <input type="checkbox"/> Diagnostic médical <input type="checkbox"/> Lésions recouvertes <input type="checkbox"/> Lésions non recouvertes Nombre dermatome _____ GALE <input type="checkbox"/> Diagnostic médical <input type="checkbox"/> Lésions caractéristiques <input type="checkbox"/> Prurit <input type="checkbox"/> Sillon épidermique	RÉSULTAT DE LABO POSITIF Date _____ 2022/mm/jj <input type="checkbox"/> Contact renforcées
Directive 1 <input type="checkbox"/> Contact <input type="checkbox"/> Gouttelettes/contact <input type="checkbox"/> Contact double désinfection Directive 2 <input type="checkbox"/> Pratique de base <input type="checkbox"/> Gouttelettes/contact Directive 3 <input type="checkbox"/> Contact/allégées <input type="checkbox"/> Gouttelettes/contact	Directive 1 <input type="checkbox"/> Contact <input type="checkbox"/> Gouttelettes/contact Directive 2 <input type="checkbox"/> Contact/allégées <input type="checkbox"/> Gouttelettes/contact Directive 3 <input type="checkbox"/> Contact/allégées <input type="checkbox"/> Gouttelettes/contact	<input type="checkbox"/> Diagnostic médical <input type="checkbox"/> Lésions caractéristiques <input type="checkbox"/> Prurit <input type="checkbox"/> Sillon épidermique Précautions instaurées _____	<input type="checkbox"/> Contact renforcées
Commentaires (inscrire des informations qui sont pertinentes pour le Service de Prévention et contrôle des infections (PCI)) _____ _____ _____			
Nom du déclarant _____ Date _____ Signature _____ Profession _____ 2022/mm/jj			
Envoyer (CONFIDENTIEL) par télécopieur 418 577-8969 Si vous avez reçu le présent message par erreur, veuillez aviser immédiatement le Service de PCI. Merci de votre collaboration			
Légende BGNMR : bacilles GRAM négatif multirésistants ERV : entérocoques résistants à la vancomycine SAG : syndrome d'allure grippal DACD : diarrhées associées au Clostridioïde difficile PRC : chaîne par Polymérase SARM : staphylococcus aureus résistant à la méthicilline			

CN00054 (2022-07-13)

**DÉCLARATION D'UNE INFECTION
SUSPECTÉE OU D'UN AGENT PATHOGÈNE**

Dossier usager
D.I.C.: 3-4-4
Page 2 de 2