

MESURES DE PRÉVENTIONS ET CONTRÔLE DES INFECTIONS À APPLIQUER POUR LES MILIEUX D'HÉMODIALYSE

2020-11-04 | Version 2.1 - **Modifications apportées en jaune**

Objet

■ **Professionnels visés**

→ Les employés et médecins travaillant avec des usagers en hémodialyse

■ **Secteurs, programmes ou services visés**

→ Milieux d'hémodialyse

Mesures à appliquer en tout temps

<p>Avant son traitement (la veille de son rendez-vous)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Les usagers dialysés sont encouragés à prendre leur température à la maison avant de venir au traitement de dialyse. Si l'usager présente une température supérieure à 37,5 degrés Celsius ou des signes et symptômes de la COVID-19, il devrait communiquer avec l'équipe de dialyse avant de se présenter à son traitement. • Les usagers qui présentent des symptômes doivent communiquer avec le centre de dialyse dès l'apparition. Les usagers COVID-19 positifs doivent informer leur centre de dialyse le plus tôt possible avant leur rendez-vous. • Il est encouragé d'établir un contact téléphonique avec les usagers la veille du rendez-vous afin de passer en revue les questions relatives à la COVID-19.
<p>Avant que l'usager entre dans la zone de la salle d'attente</p>	<ul style="list-style-type: none"> • S'assurer de la présence d'affichettes à l'accueil/réception spécifiant « <i>Si toux et/ou température : aviser la réceptionniste ou un membre du personnel</i> »; • S'assurer que chaque usager, asymptomatique ou non, porte un masque de procédure, sinon veuillez lui en remettre un. • Demander à l'usager s'il présente l'un de ces symptômes : <ul style="list-style-type: none"> ○ Fièvre; ○ Apparition ou aggravation de la toux; ○ Anosmie soudaine sans congestion nasale (avec ou sans agueusie); ○ Essoufflement, douleur thoracique ou difficulté à respirer; ○ douleurs musculaires (généralisées et non liées à un effort physique), ○ Céphalée inhabituelle; ○ Fatigue intense ou importante perte d'appétit; ○ Mal de gorge; ○ Symptômes gastro-intestinaux (nausée, vomissement ou diarrhée). • Demander à l'usager de faire une hygiène de ses mains d'une durée de 20 secondes avec la solution hydroalcoolisée (SHA);

Mesures à appliquer en tout temps	
	<ul style="list-style-type: none"> Indiquer à l'utilisateur où se trouve la zone tiède (seulement si symptomatique) dans la salle d'attente; Informers l'utilisateur sur les modalités relatives à l'étiquette respiratoire; Informers immédiatement l'équipe de soins afin que cet utilisateur soit considéré comme prioritaire (seulement si symptomatique); Dépister les usagers en provenance d'une région au palier d'alerte supérieur au nôtre aux jours 0, 7 et 14. Aucune précaution additionnelle nécessaire. <p><i>N.B. Un usager considéré stable et pouvant le supporter peut attendre son tour dans son véhicule et il pourra être appelé sur son téléphone portable personnel lorsque le moment de débuter son traitement sera venu. Convenir de ces modalités avec l'utilisateur avant son arrivée au centre de soins.</i></p>
Dans la salle d'attente	<ul style="list-style-type: none"> Les sièges devront être distancés de 2 mètres; Port du masque de procédure par tous; S'assurer de la disponibilité des distributeurs de SHA, de papiers mouchoirs et de poubelles fermées afin que les usagers puissent appliquer l'étiquette respiratoire S'assurer que les désinfections quotidiennes de type <i>high touch</i> soient rigoureusement effectuées; Aucun accompagnateur (exception avec équipe soignante au préalable).
Avant d'entrer dans la salle de traitement	<ul style="list-style-type: none"> S'assurer que l'outil de dépistage du risque infectieux - Hémodialyse (voir formulaire en annexe) sera rempli par un membre du personnel de soins afin de détecter précocement les cas suspects; S'assurer de la disponibilité des ÉPI pour le personnel; S'assurer que l'utilisateur a bien reçu les informations sur l'étiquette respiratoire et l'hygiène des mains. Dans le cas contraire, lui divulguer.
Dans la salle de traitement	<ul style="list-style-type: none"> S'assurer de la disponibilité de distributeurs de SHA, masques de procédures, papiers mouchoirs et poubelles fermées à chaque chaise de traitement; S'assurer qu'une distance minimale de 2 mètres soit respectée entre les aires de traitements; S'assurer d'avoir du personnel dédié entre les zones dans la mesure du possible; S'assurer que les intervenants, qui visitent les usagers pendant leur traitement, circulent dans l'ordre suivant : zone froide, zone tiède puis terminent par la zone chaude. S'assurer de la disponibilité d'aires de traitements fermées pour les cas nécessitant un isolement avec tout le matériel nécessaire; S'assurer d'une désinfection quotidienne de l'environnement; Réserver les salles d'isolement pour les usagers habituels le nécessitant, tels ceux porteurs de l'hépatite B (et appliquer ainsi les précautions EPP également). Si non possible et en présence d'un usager avec symptômes respiratoires, lui attribuer une chaise en bout de ligne et avec plus de 2 mètres de distance; S'assurer que l'utilisateur porte le masque de procédure en tout temps s'il en est capable. Pour des raisons liées à son confort (capacité à le tolérer, pour s'alimenter, etc.), le retrait du masque est possible. Pour ce faire, l'utilisateur doit être installé dans son environnement de soins, immobile et la distanciation physique de 2 mètres doit être maintenue en tout temps entre lui, un autre usager ou un travailleur de la santé. Toutefois, il doit le remettre en place dès qu'un travailleur de la santé est présent à moins de 2 mètres. S'assurer que l'utilisateur quitte l'unité avec son masque de procédure uniquement lorsque son transport est prêt à les accueillir. Il ne doit pas attendre dans les aires communes à l'entrée de l'installation.

Mesures à appliquer en tout temps	
Zone froide	<p>Usager avec absence de symptômes et absence de contact avec des cas positifs, usager en provenance d'une région au palier d'alerte supérieur au nôtre.</p> <p>(Pas de symptômes et pas de critères d'exposition)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tournée médicale/professionnelle à débiter par cette zone; • Personnel dédié; • Matériel et équipements de soins dédiés; • Désinfection du matériel de soins entre chaque usager; • <i>High touch</i> quotidien par le service d'hygiène et salubrité; • Si affichette en place (ex. : SARM = Contact) alors procéder aux désinfections selon la précaution additionnelle en place.
Zone tiède	<p>Usager asymptomatique qui pourrait être porteur à la suite d'un contact avec une personne COVID-19 positive ou qui a été contacté par la Santé publique à cet effet, usager symptomatique suspect en attente du résultat de dépistage:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Précautions additionnelles gouttelettes/contact/oculaire; • Installer une barrière physique (<i>coroplast</i>) pour séparer chaque chaise de traitement dans la zone tiède; • Privilégier une zone de traitement de fin de rangée, à l'écart de la circulation principale; • Personnel dédié dans la mesure du possible; • Matériel et équipements de soins dédiés à cette zone; • Changer de gants, blouse et procéder à l'hygiène des mains entre chaque usager; • Désinfection du matériel de soins entre chaque usager.
Zone rouge	<p>Usager confirmé COVID 19 positif :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Précautions additionnelles gouttelettes/contact/oculaire; • Il est important de regrouper physiquement les usagers COVID-19 positifs à proximité (cohorte) ou en réorganisant les rendez-vous de dialyse de ces usagers afin de pouvoir dédier une équipe soignante à cette cohorte. • Si isolement requis pour autre indication (Ex; SARM, ERV, etc.) : aires de traitement fermées ou attribuer un fauteuil en bout de ligne de cette zone et distancé à plus de 2 mètres de son voisin et changer la blouse et les gants et faire une hygiène des mains. • Changer de gants et hygiène des mains entre chaque usager (la blouse peut être conservée sauf si visiblement souillée) • Matériel /équipements seulement requis et dédié à cette zone; • Désinfection du matériel de soins entre chaque usager; • Privilégier une zone rouge de fin rangée, à l'écart de la circulation principale.

Mesures à appliquer en tout temps

<p>Mesures à appliquer en présence d'un usager suspecté ou confirmé COVID-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> • S'assurer que l'unité et/ou le département d'hémodialyse est avisé AVANT l'arrivée de l'usager; • Après évaluation médicale, si la condition de l'usager le permet, ce dernier devrait suspendre son traitement jusqu'à l'obtention de son résultat. Sinon, diriger l'usager vers la zone tiède; • Appliquer les précautions additionnelles gouttelettes/contact/oculaire (masque de procédure, blouse à manches longues, gants nitriles, lunette ou visière); • Faire porter un masque de procédure à l'usager et lui faire effectuer une hygiène des mains avec la SHA d'une durée d'au moins 20 secondes; • Lui attribuer l'aire de traitement approprié pour isolement ou, si impossible lui attribuer alors une chaise en fin de ligne et distancée d'au moins 2 mètres d'avec son voisin; • Au départ de l'usager, s'assurer d'une désinfection complète des surfaces (appareils, rideaux, etc.) de toute l'aire de traitements de l'usager ainsi que de tout ce qui se retrouve dans un rayon de 2 mètres de l'usager lors de son traitement. <p><i>N. B. Les produits désinfectants utilisés habituellement, soit le peroxyde d'hydrogène, sont adéquats et efficaces pour ces cas.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • S'assurer que l'usager effectue une désinfection rigoureuse de ses mains et ne retire son masque que lorsqu'il aura quitté complètement l'établissement; • Les précautions aériennes/contact/oculaire sont utilisées seulement pour les cas de la COVID-19 suspectés ou confirmés nécessitant une intervention médicale générant des aérosols (IMGA). Dans ces cas, une chambre à pression négative est requise et les usagers ne devront pas se retrouver en salle de traitement d'hémodialyse.
<p>Levée des mesures</p>	<p>Pour les cas confirmés, selon l'évaluation du médecin traitant ou du microbiologiste-infectiologue, tous ces facteurs doivent être pris en considération avant de lever les précautions additionnelles :</p> <p>Usagers avec une maladie légère ou modérée :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Période d'au moins 10 jours après le début des symptômes (ou de la date du test si asymptomatique) <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 toux, anosmie ou agueusie résiduelle); <p>Il n'est pas requis d'effectuer ni de tenir compte des résultats de test de laboratoire pour les usagers répondant aux critères ci-dessus.</p> <p>Si un autre agent étiologique est identifié, attendre la confirmation d'un résultat négatif pour la SARS-Cov-2 avant d'ajuster les mesures PCI requises.</p> <p>Usagers avec une maladie sévère :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Période de 21 jours après le début des symptômes (ou de la date du test si asymptomatique) <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"> • Absence de symptômes aigus depuis 24 heures (excluant toux, anosmie ou agueusie résiduelle); • Il n'est pas requis d'effectuer ni de tenir compte des résultats de PCR de contrôle pour les usagers répondant aux critères ci-dessus.

Mesures à appliquer en tout temps**Usagers avec immunosuppression :**

- Période de 28 jours après le début des symptômes (ou de la date du test si asymptomatique)

ET

- Absence de fièvre depuis 48 heures (sans prise d'antipyrétique)

ET

- Amélioration du tableau clinique depuis 24 heures (excluant toux, anosmie ou agueusie résiduelle).

Il n'est pas requis d'effectuer ni de tenir compte des résultats de test de laboratoire de pour les usagers répondant aux critères ci-haut. Par contre, il est possible de lever les précautions additionnelles chez un usager ayant obtenu 2 résultats de test de laboratoire entre le jour 21 et 28.

Références

1. INSPQ, COVID-19 Mesures de prévention et contrôle des infections pour les unités d'hémodialyse, Avis intérimaire, 26 août 2020 – Version 2
2. INSPQ, COVID-19 Mesures de prévention et contrôle des infections pour les milieux de soins aigus, Recommandations intérimaires, 3 septembre 2020 – Version 8.2
3. INSPQ, SRAS-CoV-2 : Mesures de prévention et contrôle des infections pour les unités d'hémodialyse, Avis intérimaire, 13 octobre 2020 – Version 3,0
4. MSSS, Coronavirus COVID-19, Bulletin 1-Hémodialyse, 17 avril 2020
5. MSSS, Coronavirus COVID-19, Bulletin 1-Hémodialyse, 28 avril et 20 mai 2020
6. CDC, Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Healthcare facilities, Interim Additional Guidance for Recommendations Prevention and controle suspected or confirmed COVID-19 for patients with suspected or confirmed COVID-19 in Outpatient Hemodialysis facilities, 10 march 2020.

Approuvé par : Huy Ling Ong, conseillère-cadre clinicienne en prévention et contrôle des infections
Julie Gladu, Coordinatrice par intérim - Service de la prévention et contrôle des infections

Groupe de travail : Mylène Bergeron, conseillère en prévention et contrôle des infections

Date d'entrée en vigueur : 2020-11-04

OTCL-IF-003

Annexe - Outil de dépistage du risque infectieux SRAS-CoV-2 - Hémodialyse

Pour tout usager se présentant au service d'hémodialyse :

- Demandez à l'usager de se frictionner les mains pendant **20** secondes avec une solution hydroalcoolique;
- Demander à l'usager de mettre un masque de procédure qui couvre le nez et la bouche;
- Maintenir une distance de 2 mètres avec l'usager;
- Poser les questions suivantes à l'arrivée de l'usager **avant** qu'il ne soit dirigé vers la salle d'hémodialyse :

QUESTIONS À POSER À L'USAGER

1. Avez-vous été testé positif à la COVID-19 ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
2. Êtes-vous en attente d'un résultat de test de la COVID-19 ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
3. Avez-vous de la fièvre/frissons, apparition ou aggravation de la toux, mal de gorge, écoulement nasal, fatigue intense ou importante perte d'appétit, anosmie soudaine sans congestion nasale (avec ou sans agueusie), essoufflements, douleur thoracique ou difficultés respiratoires, douleurs musculaires (généralisées et non liées à un effort physique), céphalée inhabituelle, nausées, vomissements ou diarrhée ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
4. Avez-vous été en contact avec des gens suspectés ou ayant été testés positifs à la COVID-19 ou encore revenant de voyage ou avez-vous été contacté par la Santé publique à cet effet? (14 derniers jours)?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
5. Si la réponse est « non » aux 4 questions précédentes, procédez comme ceci :		
a. Installez l'usager dans la salle d'attente zone froide où un membre de l'équipe viendra le chercher.		
6. Si la réponse est « oui » à la question 1, procédez comme ceci :		
a. Avisez rapidement l'assistante infirmière-chef qui mettra en place les précautions additionnelles Gouttelettes/Contact/Oculaire ;		
b. Un membre de l'équipe d'hémodialyse revêtu de l'ÉPI adéquat amènera immédiatement l'usager à sa station de traitement en zone chaude;		
c. L'assistante infirmière-chef avisera le Service de PCI et le néphrologue au besoin;		
d. Au départ de l'usager, mettez des gants et désinfectez la chaise de l'usager avec une lingette d'Oxivir;		
e. Retirez les gants et désinfectez-vous les mains pendant 20 secondes avec une solution hydroalcoolique.		
7. Si l'usager répond « oui » à une des questions 2 et/ou 3:		
a. Avisez rapidement l'assistante infirmière-chef qui mettra en place les précautions additionnelles Gouttelettes/Contact/Oculaire et lui assignera sa station de traitement en zone tiède;		
b. S'il doit se diriger vers une salle d'attente, installez l'usager dans la zone tiède;		
c. L'assistante infirmière-chef avisera le Service de PCI et le néphrologue;		
d. Au départ de l'usager, mettez des gants et désinfectez la chaise de l'usager avec une lingette d'Oxivir;		
e. Retirez les gants et désinfectez-vous les mains pendant 20 secondes avec la solution hydroalcoolique.		
8. Si l'usager répond « oui » à la question 4 :		
a. Avisez rapidement l'assistante infirmière-chef qui mettra en place les précautions additionnelles Gouttelettes/Contact/Oculaire et lui assignera sa station de traitement en zone tiède;		
b. Installez l'usager dans la salle d'attente dans la zone tiède;		
c. L'assistante infirmière-chef avisera le Service de PCI et le néphrologue;		
d. Au départ de l'usager, mettez des gants et désinfectez la chaise de l'usager avec une lingette d'Oxivir;		
e. Retirez les gants et désinfectez-vous les mains pendant 20 secondes avec une solution hydroalcoolique.		