

DIRECTIVE

MESURES DE PRÉVENTION ET DE CONTRÔLE DES INFECTIONS À APPLIQUER EN LIEN AVEC LA PANDÉMIE À LA COVID-19 POUR LES CLINIQUES EXTERNES

2020-12-07 | Version 1.0

1. Professionnels visés

→ Travailleurs de la santé

2. Secteurs, programmes ou services visés

→ Cliniques médicales

→ Cliniques externes

→ Cliniques COVID-19

→ Clinique GMF

→ Soins infirmiers courants

Information sur le virus SRAS-CoV-2 et définitions

Général

Se référer à la section *Définition des termes et notions importantes* du document [Mesures de prévention et contrôle des infections à appliquer pour les usagers suspectés ou confirmés COVID-19 à l'urgence ou en hospitalisation en courte durée \(incluant les UCDG, UTRF, URFI, UG dans un centre hospitalier\) \(OTCL-IF-004\)](#), disponible dans le site Santé Estrie (Soins et services > Conseils santé > Infections et maladies transmissibles > Coronavirus | COVID-19 > COVID-19 | Membres de la communauté interne > Prévention et contrôle des infections (PCI) > Procédures PCI spécifiques par secteurs > Urgence et hospitalisation en courte durée (incluant les UCDG, UTRF, URFI, UG dans un centre hospitalier).

Mesures à appliquer à titre préventif en tout temps	
Général	<ul style="list-style-type: none"> • Les téléconsultations doivent être privilégiées lorsque possible; • Pour les usagers symptomatiques, les référer au CDÉ selon la nature de la consultation; • Planifier un nombre limite d'usagers dans les espaces d'attente en fonction des aménagements de l'installation et dans la planification des rendez-vous afin de respecter la distanciation physique de 2 mètres; • Limiter le nombre d'accompagnateurs à ce qui est essentiel selon les directives du MSSS via le lien suivant : https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/consignes-pour-les-visiteurs-en-centres-hospitaliers-covid-19/ <p>Si les infrastructures ne permettent pas la distanciation physique de 2 m, prévoir des séparations physiques (ex. : plexiglas) et assurer le nettoyage.</p>
Pratiques de base	<p>Les mesures recommandées s'inscrivent dans la continuité des mesures recommandées dans le document Mesures de prévention et contrôle des infections à appliquer pour les usagers suspectés ou confirmés COVID-19 à l'urgence ou en hospitalisation en courte durée (incluant les UCDG, UTRF, URFI, UG dans un centre hospitalier) (OTCL-IF-004) disponible dans l'extranet Santé Estrie (Soins et services > Conseils santé > Infections et maladies transmissibles > Coronavirus COVID-19 > COVID-19 Membres de la communauté interne > Prévention et contrôle des infections (PCI) > Procédures PCI spécifiques par secteurs > Urgence et hospitalisation en courte durée (incluant les UCDG, UTRF, URFI, UG dans un centre hospitalier) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Port du masque de procédure en tout temps; • Port du ClearMask possible avec la clientèle le nécessitant (ex. : malentendant); • Port de la protection oculaire (visière obligatoire pour les zones tièdes, chaudes et CDD/CDÉ) lors d'un contact avec un usager à moins de 2 mètres sans barrière physique; • Renforcer l'hygiène des mains (HDM) avec une solution hydroalcoolique (SHA) ou avec de l'eau et du savon par tous les travailleurs de la santé (TS), les usagers et les personnes proches aidantes; <ul style="list-style-type: none"> → Respecter en tout temps les 4 moments pour pratiquer l'hygiène des mains : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Avant le contact avec l'usager ou son environnement; ▪ Après le contact avec l'usager ou son environnement; ▪ Avant une intervention aseptique (ex. : préparation de médicament); ▪ Après un risque de contact avec du liquide biologique. • Respecter l'étiquette respiratoire; • Assurer une désinfection des lieux régulièrement; • Maintenir une distanciation physique de 2 mètres avec les autres TS sur l'unité, au poste de garde, lors des pauses, lors des repas et lors des réunions; • Éviter le partage de nourriture. <p>S'assurer de la disponibilité des équipements de protection individuelle (ÉPI) en tout temps. Se référer au document Directives pour l'utilisation judicieuse des équipements de protection individuelle (ÉPI) disponible dans l'extranet Santé Estrie (Soins et services > Conseils santé > Infections et maladies transmissibles > Coronavirus COVID-19 > COVID-19 Membres de la communauté interne > Prévention et contrôle des infections (PCI) > Équipement de protection individuelle (ÉPI)).</p>

Mesures à appliquer à titre préventif en tout temps	
Affichage	<ul style="list-style-type: none"> • Renforcer l'affichage dans l'établissement afin de : <ul style="list-style-type: none"> → Promouvoir l'hygiène des mains (HDM); → Promouvoir les consignes concernant le port du masque de procédure; → Identifier la zone d'attente réservée pour les usagers présentant des symptômes compatibles avec la COVID-19; → Définir clairement les différentes zones à l'aide d'affiches; • Délimiter les couloirs de circulation unidirectionnels à l'aide de ruban adhésif au sol; <p>Afficher les consignes pour les visiteurs et les proches aidants.</p>
Prétriage téléphonique	<ul style="list-style-type: none"> • Un prétriage téléphonique est recommandé afin d'évaluer la présence de symptômes compatibles avec la COVID-19 ou de critères d'exposition (ex. : contact étroit, voyage, etc.) en utilisant l'Outil de dépistage du risque infectieux disponible dans l'extranet Santé Estrie (Soins et services > Conseils santé > Infections et maladies transmissibles > Coronavirus COVID-19 > COVID-19 Membres de la communauté interne > Prévention et contrôle des infections (PCI) > Procédures de PCI spécifiques par secteurs > Outil de triage pour cliniques externes); • Si présence de symptômes compatibles avec la COVID-19 ou critères d'exposition, évaluer la possibilité de reporter le rendez-vous ou de le tenir par téléconsultation; <p>Si le rendez-vous doit être maintenu, appliquer les mesures de précautions additionnelles gouttelettes-contact-oculaire (GCO).</p>
Accueil	<ul style="list-style-type: none"> • Maintenir une distanciation physique de deux mètres entre la personne à l'inscription et l'usager ou installer une paroi de plexiglas; <ul style="list-style-type: none"> → Si impossible, la personne à l'accueil doit porter un masque de procédure et une protection oculaire; • Privilégier l'utilisation de documents numériques et limiter le partage de documents papier; • Effectuer un triage à l'arrivée en utilisant l'Outil de dépistage du risque infectieux disponible dans l'extranet Santé Estrie (Soins et services > Conseils santé > Infections et maladies transmissibles > Coronavirus COVID-19 > COVID-19 Membres de la communauté interne > Prévention et contrôle des infections (PCI) > Procédures de PCI spécifiques par secteurs > Outil de triage pour cliniques externes.
Salle d'attente	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier la zone d'attente réservée pour les usagers présentant des symptômes compatibles avec la COVID-19; • Restreindre au minimum le nombre de personnes présentes dans la salle d'attente; <ul style="list-style-type: none"> → Donner des rendez-vous espacés et demander aux usagers de les respecter; → Demander aux usagers médicalement stables d'attendre dans leur véhicule personnel ou à l'extérieur de l'établissement lorsque les conditions météorologiques le permettent. Ils seront contactés au moment de leur rendez-vous; → Demander à l'usager de se présenter seul à la clinique, d'arriver à l'heure et, si possible, de téléphoner avant d'entrer; • Limiter le temps d'attente avant l'évaluation; • Limiter les déplacements de l'usager dans la clinique; • Maintenir une distanciation physique de 2 mètres entre les usagers ou prévoir des séparations physiques le cas échéant; • Retirer les objets non nécessaires des aires communes (ex. : revues, bibelots, etc.);

Mesures à appliquer à titre préventif en tout temps	
	<ul style="list-style-type: none"> • S'assurer de l'application des mesures de PCI (HDM, étiquette respiratoire); • Procéder à la désinfection des surfaces fréquemment touchées.
Travailleurs de la santé (TS)	<ul style="list-style-type: none"> • Les TS asymptomatiques ou présymptomatiques sont des vecteurs potentiellement importants de transmission aux usagers en l'absence adéquate des mesures de PCI (ex. : ÉPI); • Autosurveillance quotidienne des symptômes des TS de façon proactive; • Retirer immédiatement du milieu de travail tout TS qui se présente avec des symptômes compatibles avec la COVID-19 et suivre les directives de <u><i>l'Algorithme décisionnel pour les travailleurs, médecins, résidents, stagiaires, étudiants et externes en santé du CIUSSS de l'Estrie - CHUS</i></u> disponible dans l'extranet Santé Estrie; • Pour la tenue vestimentaire, se référer à la section <u><i>Tenue vestimentaire</i></u> dans Santé Estrie (Soins et services > Conseils santé > Infections et maladies transmissibles > Coronavirus COVID-19 > COVID-19 Membres de la communauté interne > Employés > Conditions de travail > Tenue vestimentaire); • Il est recommandé que le personnel soit dédié par zone (froide/tiède/chaude).
Hygiène et salubrité	<ul style="list-style-type: none"> • Garder les salles d'examen et toutes les zones centrales libres de tout encombrement pour faciliter l'entretien; • Commencer le nettoyage et la désinfection par les zones les plus propres et terminer par les zones les plus souillées; • Nettoyer et désinfecter immédiatement les surfaces visiblement souillées de liquides biologiques. <p>Procédure de nettoyage et de désinfection entre les usagers</p> <ul style="list-style-type: none"> • Équipements de soins : <ul style="list-style-type: none"> → Désinfecter les équipements après chaque utilisation avec une lingette d'Oxivir (ex. : stéthoscope, brassard, appareil à pression, otoscope, etc.). • Salle d'examen : <ul style="list-style-type: none"> → Désinfecter les surfaces touchées par l'utilisateur ou l'intervenant entre chaque usager avec une lingette d'Oxivir (ex. : table d'examen). <p>Procédure de nettoyage et de désinfection durant les heures d'ouverture</p> <ul style="list-style-type: none"> • Salle d'attente : <ul style="list-style-type: none"> → Procéder à la désinfection des surfaces fréquemment touchées (ex. : poignées de porte, chaises, tables, robinets d'eau, boutons d'ascenseur, rampes d'escalier, toilettes, écrans tactiles ou autres matériels informatiques) au moins deux fois par jour. <p>Procédure de nettoyage et de désinfection à la fin de la journée</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bureau et salle d'examen : <ul style="list-style-type: none"> → Désinfecter avec de l'Oxivir les surfaces accessibles (ex. : bureau, clavier d'ordinateur, souris, lampe, téléphone, écrans tactiles et autres matériels informatiques); → Table d'examen et son armature, comptoirs, dossiers patients; → Lampes d'examen; → Chaises et tout autre mobilier en contact avec la clientèle. • Désinfecter les surfaces pouvant être touchées par les mains (ex. : poignées de porte, interrupteurs, thermostats, etc.). <ul style="list-style-type: none"> • Salle d'attente :

Mesures à appliquer à titre préventif en tout temps	
	<p>→ Désinfecter avec de l'Oxivir les chaises et tout autre mobilier en contact avec la clientèle, comptoirs, bordures de fenêtres et matériel information ou autre.</p> <ul style="list-style-type: none"> Toilette : <ul style="list-style-type: none"> → Procéder au nettoyage et la désinfection. Plancher. <p>Particularités pour les CDÉ/CDD</p> <ul style="list-style-type: none"> S'assurer du rehaussement de désinfection des zones <i>high-touch</i> minimalement à 4 fois par jour d'ouverture du local et de l'entrée principale. S'assurer d'une désinfection terminale complète à la fin de la chaque clinique.
Vêtements des TS	<p>Se référer à la section Tenue vestimentaire dans Santé Estrie (Soins et services > Conseils santé > Infections et maladies transmissibles > Coronavirus COVID-19 > COVID-19 Membres de la communauté interne > Employés > Conditions de travail > Tenue vestimentaire).</p> <ul style="list-style-type: none"> Retirer les vêtements de travail, incluant les survêtements (sarrau, etc.), à la fin du quart de travail et les placer dans un sac en plastique; Éviter de secouer le sac et les vêtements souillés; Laver les vêtements portés au travail après chaque journée en utilisant un détergent habituel.
Formation	<p>Les TS devraient avoir reçu une formation et un rappel sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> L'identification d'un cas suspecté; Les précautions additionnelles requises; <p>Les étapes recommandées pour mettre et retirer les ÉPI</p>

Mesures à appliquer en présence d'un cas suspecté ou confirmé	
Mesures de PCI pour l'utilisateur et son accompagnateur	<ul style="list-style-type: none"> Port du masque de procédure en tout temps par l'utilisateur présentant des symptômes d'infections respiratoires ou symptômes compatibles avec la COVID-19 (référer à la section <i>Définition de cas (symptômes)</i> du document Mesures de prévention et contrôle des infections à appliquer pour les usagers suspectés ou confirmés COVID-19 à l'urgence ou en hospitalisation en courte durée (incluant les UCDG, UTRF, URFI, UG dans un centre hospitalier) (OTCL-IF-004) disponible dans Santé Estrie (Soins et services > Conseils santé > Infections et maladies transmissibles > Coronavirus COVID-19 > COVID-19 Membres de la communauté interne > Prévention et contrôle des infections (PCI) > Procédures PCI spécifiques par secteurs > Urgence et hospitalisation en courte durée (incluant les UCDG, UTRF, URFI, UG dans un centre hospitalier)); Port du masque de procédure ou du couvre-visage selon le niveau de palier d'alerte (se référer au document Directives pour l'utilisation judicieuse des équipements de protection individuelle (ÉPI) disponible dans l'extranet Santé Estrie (Soins et services > Conseils santé > Infections et maladies transmissibles > Coronavirus COVID-19 > COVID-19 Membres de la communauté interne > Prévention et contrôle des infections (PCI) > Équipement de protection individuelle (ÉPI)); Demander à l'utilisateur de déposer ses effets personnels à un endroit désigné; Si l'utilisateur est accompagné, évaluer si cette personne présente des symptômes compatibles avec la COVID-19;

Mesures à appliquer en présence d'un cas suspecté ou confirmé	
	<ul style="list-style-type: none"> • Pour les consultations ou suivis d'un usager ayant eu un diagnostic antérieur de COVID-19 en clinique, se référer à l'annexe 1.
Salle d'examen	<ul style="list-style-type: none"> • Pièce individuelle (pression négative non requise). Si une IMGA de groupe 1 ou 2 doit être réalisée, utiliser une pièce individuelle fermée à moins d'une pièce à pression négative soit disponible; • Limiter la quantité de matériel et le nombre de personnes présentes dans la salle d'examen; • Installer une barrière physique (ex. : plexiglas) entre l'intervenant et l'usager si le port du masque et la distanciation physique de 2 mètres ne peuvent être appliqués lors de l'intervention (ex. : orthophoniste).
Précautions additionnelles	<p>Précautions additionnelles gouttelettes-contact-oculaire (GCO)</p> <ul style="list-style-type: none"> • En présence d'un usager suspecté ou confirmé COVID-19; • Usager asymptomatique avec facteurs d'exposition dans les 14 derniers jours (ex. : retour de voyage depuis moins de 14 jours, contact étroit avec un cas suspect ou confirmé de COVID-19, provient d'un milieu où il y a de la transmission active ou en éclosion). <p>Précautions additionnelles aériennes-contact-oculaire (ACO)</p> <ul style="list-style-type: none"> • En présence d'un usager suspecté ou confirmé COVID-19 lors d'une IMGA de groupes 1 ou 2 (se référer au document Interventions médicales générant des aérosols (IMGA) disponible dans Santé Estrie (Soins et services > Conseils santé > Infections et maladies transmissibles > Coronavirus COVID-19 > COVID-19 Membres de la communauté interne > Prévention et contrôle des infections (PCI) > Procédures de PCI spécifiques par secteurs > Interventions médicales générant des aérosols (IMGA)); • Pour les salles à pression neutre, les précautions additionnelles ACO doivent être maintenues jusqu'à ce que le temps d'attente du changement d'air post-IMGA soit terminé, déterminé en fonction du nombre de changements d'air à l'heure de la pièce pour un maximum de 6 heures après l'IMGA; • Lors d'IMGA, prévoir l'intervention dans une pièce individuelle en gardant la porte fermée, tant que possible. <p>Précautions additionnelles gouttelettes-contact</p> <ul style="list-style-type: none"> • Usager ayant reçu un résultat négatif pour la COVID-19, mais présentant des symptômes respiratoires qui pourraient être le résultat d'un autre virus respiratoire.
Équipement de protection individuelle (ÉPI)	<p>Se référer au document Directives pour l'utilisation judicieuse des équipements de protection individuelle (ÉPI) disponible dans l'extranet Santé Estrie (Soins et services > Conseils santé > Infections et maladies transmissibles > Coronavirus COVID-19 > COVID-19 Membres de la communauté interne > Prévention et contrôle des infections (PCI) > Équipement de protection individuelle (ÉPI)).</p> <p>ÉPI requis sans IMGA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blouse de protection à manches longues jetables ou lavables; • Masque de procédure; • Protection oculaire (visière ou lunettes). Les lunettes de prescription ne sont pas considérées comme une protection adéquate; • Gants de nitrile non stérile, bien ajustés et devant recouvrir les poignets. <p>ÉPI requis avec IMGA</p>

Mesures à appliquer en présence d'un cas suspecté ou confirmé

	<ul style="list-style-type: none"> • Blouse de protection à manches longues jetables ou lavables; • Masque N95; • Protection oculaire (visière); • Gants de nitrile non stérile, bien ajustés et devant recouvrir les poignets. <p>Les mesures suivantes doivent être appliquées en tout temps :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le port du masque de procédure est obligatoire en tout temps par le personnel; • La protection oculaire est obligatoire lors d'une interaction à moins de 2 mètres d'un usager sans barrière physique; • Éviter de toucher les yeux, le nez, la bouche et le masque avec des mains potentiellement contaminées; • S'assurer de la disponibilité des ÉPI en tout temps; • Effectuer des formations et des audits de processus (ex. : mettre et retirer les EPI adéquatement). Se référer aux vidéos Comment mettre et retirer l'équipement de protection individuelle (ÉPI) – Masque de procédures et Comment désinfecter la visière disponible dans l'extranet Santé Estrie (Soins et services > Conseils santé > Infections et maladies transmissibles > Coronavirus COVID-19 > COVID-19 Membres de la communauté interne > Prévention et contrôle des infections (PCI) > Équipement de protection individuelle (ÉPI) > Vidéos). <p>Particularités pour CDÉ/CDD :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'ÉPI complet (masque de procédure, visière, blouse de protection et gants) doit être porté en tout temps par le personnel dans la zone chaude et tiède; • Les gants doivent être changés entre chaque usager et une hygiène des mains doit être pratiquée suite à leur retrait; • La blouse de protection doit être retirée suivi d'une hygiène des mains après avoir fait un prélèvement auprès d'un usager symptomatique; • La blouse de protection peut être conservée entre les usagers asymptomatiques sauf si elle est visiblement souillée; • Le masque de procédure peut être conservé entre chaque usager sauf si mouillé ou souillé; <p>Retrait de l'ÉPI :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il est important d'éviter de se contaminer et de contaminer les zones adjacentes à la salle d'examen où se trouve l'usager au moment du retrait de l'ÉPI. <p>Pour les étapes de <i>Comment mettre et retirer les équipements de protection individuelle (ÉPI)</i> adéquatement, se référer aux vidéos et aux affiches disponibles sur Santé Estrie.</p>
Interventions médicales générant des aérosols (IMGA)	<ul style="list-style-type: none"> • Les IMGA à risque reconnu et à risque possible de transmission d'aérosols infectieux nécessitent des précautions additionnelles aériennes-contact-oculaire.
Prise en charge des TS avec critères d'exposition	<p>Se référer à l'Algorithme décisionnel pour les travailleurs, médecins, résidents, stagiaires, étudiants et externes en santé du CIUSSS de l'Estrie - CHUS disponible dans Santé Estrie.</p>

Mesures à appliquer en présence d'un cas suspecté ou confirmé	
Suivi de l'usager	<ul style="list-style-type: none"> • Si l'état clinique de l'usager le permet, envisager un retour à domicile de façon sécuritaire en attendant le résultat des tests de laboratoire OU • Aviser le centre receveur des précautions additionnelles en cours avant de transférer l'usager.
Prélèvement, laboratoire et manipulation des prélèvements	<p>Prélèvement COVID :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se référer aux documents disponibles dans Santé Estrie : Méthode de soins - Prélèvement par écouvillonnage nasopharyngé et oropharyngé pour le dépistage de la COVID-19 et Technique du double-sac pour le transport de spécimens de laboratoire de cas suspects ou confirmés MRSI ou COVID-19; • Ne pas utiliser les systèmes pneumatiques pour le transport; • Transporter les spécimens directement au laboratoire par une personne. Pour les autres types de spécimens, se référer à l'annexe 2 Traitement des échantillons pour patient COVID.
Équipement de soins	<ul style="list-style-type: none"> • Utiliser de l'équipement à usage unique ou réservé à l'usager. Si l'équipement doit être sorti de la salle d'examen, une désinfection à l'Oxivir de l'équipement doit être réalisée immédiatement après son utilisation; • Limiter la quantité de matériel qui entre dans la salle d'examen.

Références

1. MSSS. (2020). Plan provincial de priorisation des activités cliniques – Secteur première ligne médicale, mise à jour du 21 octobre 2020.
2. INSPQ. (2020). SRAS-CoV-2 – Mesures de prévention et contrôle des infections pour les cliniques médicales/cliniques externes/cliniques COVID-19/GMF – Recommandations intérimaires, version 5. Repéré à <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/2907-prevention-contrôle-infection-cliniques-medicales-externes-designees-covid-gmf-covid19.pdf>
3. INSPQ. (2020). Procédure de nettoyage et de désinfection de l’environnement et des équipements de soins pour les cliniques médicales – Avis intérimaire, version 2.0. Repéré à <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/2970-nettoyage-desinfection-cliniques-medicales-covid19.pdf>

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

Groupe de travail : Fanny Lafrance, conseillère en prévention et contrôle des infections

Date d'entrée en vigueur : 2020-12-07

OTCL-IF-008

Annexe 1 – Consultation ou suivi d'un usager ayant eu un diagnostic antérieur de COVID-19 en clinique

CONSULTATION OU SUIVI D'UN USAGER AYANT EU UN DIAGNOSTIC ANTÉRIEUR DE COVID-19¹ EN CLINIQUE

	Situation de l'usager	Prise en charge
10 jours ² ou moins après le début des symptômes ou de la date du test de laboratoire si asymptomatique	<ul style="list-style-type: none"> ▶ COVID confirmée par test de laboratoire, par lien épidémiologique ou cas clinique <ul style="list-style-type: none"> ▶ Avec ou sans fièvre ou toux ou autres symptômes pouvant être associés à la COVID-19 ▶ Usager asymptomatique avec un test de laboratoire positif 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Évaluer si le rendez-vous peut être reporté ou se faire par téléconsultation. ▶ Si le rendez-vous doit être maintenu : <ul style="list-style-type: none"> ▶ Port du masque médical en tout temps par l'usager ▶ Limiter le temps d'attente avant le rendez-vous (attente dans l'auto, à l'extérieur ou diriger vers la salle d'examen dès l'arrivée ou zone chaude si présente) ▶ Précautions additionnelles gouttelettes-contact incluant protection oculaire par le TdeS
Plus de 10 jours ^{2,3} après le début des symptômes ou de la date du test de laboratoire si asymptomatique	<ul style="list-style-type: none"> ▶ COVID confirmée par test de laboratoire, par lien épidémiologique ou cas clinique <ul style="list-style-type: none"> ▶ ET absence de fièvre depuis 48 heures (sans prise d'antipyrétique) ▶ ET amélioration du tableau clinique depuis 24 heures (excluant toux, anosmie ou agueusie résiduelles) ▶ Usager asymptomatique avec un test de laboratoire positif 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Port du masque médical par le TdeS ▶ Port du masque médical ou du couvre-visage par l'usager, référer à SRAS-CoV-2 : Port du masque médical en milieu de soins en fonction des paliers d'alerte ▶ Aucune précaution additionnelle

¹ Toujours évaluer si présence de fièvre ou de toux ou d'autres symptômes pouvant être associés à la COVID-19 (ex. : difficultés respiratoires ou anosmie brutale sans obstruction nasale, accompagnée ou non d'agueusie) avant la visite.

² Pour l'usager immunosupprimé, considérer 28 jours (référer à la définition de l'INESSS : [COVID-19 et personnes immunosupprimées](#)). Il n'est pas requis d'effectuer ou de tenir compte des résultats **de test de laboratoire** de contrôle pour lever les mesures d'isolement après 28 jours chez les usagers qui rencontrent les critères cliniques ci-haut. Par contre, les mesures d'isolement pourraient être cessées chez un usager pour lequel on aurait obtenu 2 résultats **de test de laboratoire** négatifs entre le jour 21 et 28.

³ Le développement des connaissances sur la transmission et la durée de contagiosité de la COVID-19 apportent des modifications à nos recommandations. Le **test d'amplification des acides nucléiques (TAAN)** n'est pas un bon indicateur de contagiosité afin de lever les mesures. De plus, la durée de l'isolement de 10 jours a été retenue pour un cas non immunosupprimé. Ces articles soutiennent ces recommandations :

- ▶ La probabilité de retrouver du virus vivant ou répliquable diminue après l'apparition des symptômes et celui-ci n'a pas été retrouvé chez les patients avec une maladie légère ou modérée après 10 jours suivant l'apparition des symptômes. (Wolfel, 2020; Arons, 2020; Bullard, 2020; Lu, 2020; CDC, 2020).
- ▶ Une étude qui présente le suivi des contacts des 100 premiers cas de COVID-19 confirmés à Taiwan n'a démontré aucun cas secondaire parmi les 852 contacts exposés six jours et plus après l'apparition des symptômes chez les cas index (Cheng *et al*, 2020).
- ▶ Malgré que l'ARN du SRAS-CoV-2 demeure présent dans les voies respiratoires pour plusieurs semaines, les études montrent que le virus n'a pas pu être répliqué en culture au-delà de 10 jours (Wolfel, 2020; Li *et al*, 2020; Xiao *et al*, 2020; CDC, 2020).
- ▶ La détection de virus vivant a été documentée entre 10 et 20 jours après l'apparition des symptômes chez les patients avec une maladie sévère et dans certains cas, chez des immunosupprimés. (van Kampen *et al*, 2020).

Annexe 2 – Traitement des échantillons pour les patients COVID-19

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Estrie – Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke



Traitement des échantillons pour les patients COVID
Tableau-Administratif-3020
Médecine de laboratoire

Type d'échantillon	Covid-19 confirmée/suspectée	Transport de l'échantillon interne	Traitement de l'échantillon au laboratoire	Transport de l'échantillon externe
Respiratoire supérieur, inférieur (gorges et liquides pleuraux inclus)	Oui	Technique double-sac À la sortie de la chambre, une personne attend avec un sac propre identifié COVID-19. Le spécimen est déposé dans un sac à l'intérieur de la chambre. Le sac est désinfecté et déposé dans le sac en évitant les contacts. Désinfecter le sac extérieur au besoin avant de le remettre au transporteur	Désinfecter les sacs, échantillons et traiter sous ESB avec précautions additionnelles Voir : PON-MIC-3015_Recherche_SARS_CoV2_COVID_19-01	Affichage Catégorie B, boîte TC-125-1B
	Non	1 sac	Traiter sous ESB avec précaution additionnelles Voir :PON-MIC-3015_Recherche_SARS_CoV2_COVID_19-01	Affichage Catégorie B, boîte régulière
Spécimens sanguins ou autres échantillons que respiratoires	Oui	Technique un sac À la sortie de la chambre, une personne attend avec un sac propre identifié COVID-19. Le spécimen est déposé dans le sac en évitant les contacts. Désinfecter le sac au besoin avant de le remettre au transporteur	Désinfecter les sacs et échantillons et traiter avec les précautions universelles	Affichage Catégorie B, boîte TC-125-1B
	Non	1 sac	Précautions universelles	*Affichage Catégorie B, boîte régulière ou spécimen humain exemptés
Retour de sac de produits sanguins	Oui	Se référer à l'annexe 3	Ne pas ouvrir les sacs au laboratoire	S. O.
	Non	1 sac	Précautions universelles	S. O.

Tout le matériel, échantillons, gants et autres consommables doivent être jetés dans les déchets biomédicaux (poubelle jaune).

***Suivre les procédures d'envois régulières. Un spécimen sanguin n'ayant pas de contact avec une suspicion COVID ou autres agents pathogènes doit continuer d'être envoyé en spécimen exempté.**

Il appartient aux intervenants d'utiliser ces informations avec discernement. La responsabilité de la Médecine de laboratoire du CIUSSS de l'Estrie – CHUS ne saurait être engagée du fait d'informations erronées ou hors contexte, provenant d'une reproduction, intégrale ou en partie de ce document.

Annexe 3 – Aide-mémoire – Transfusion d'un produit sanguin pour un usager COVID-19

**AIDE-MÉMOIRE
COVID-19**
JULIET 2020

TRANSFUSION D'UN PRODUIT SANGUIN POUR UN USAGER COVID-19

EN ZONE CHAUDE ET EN ZONE TIÈDE

AVANT DE COMMANDER LE PRODUIT SANGUIN :
AVISEZ LA BANQUE DE SANG QUE LE PRODUIT SANGUIN EST DESTINÉ À UN RECEVEUR INFECTÉ PAR LA COVID-19 OU SUSPECTÉ DE L'ÊTRE ET INSCRIVEZ COVID-19 SUR LA REQUÊTE.

En contexte de protocole de transfusion massive (PTM), référez-vous à cette section pour la procédure à suivre.

PRÉPARATION DU PRODUIT SANGUIN PAR LA BANQUE DE SANG

La banque de sang emballe le produit sanguin dans un sac à fermeture à glissière.

- Le sac est placé dans un deuxième sac dans lequel est glissé le bordereau d'émission de produit sanguin. Le bordereau se retrouve donc entre le premier et le deuxième sac.
- La banque de sang appose l'étiquette sur le deuxième sac. **Le personnel infirmier complète l'information sur l'étiquette lors de la fin de la transfusion.**

• S.V.P ne pas jeter ce produit sanguin avant :
Date _____ Heure : _____
Conserver 6 heures post transfusion

DISPOSITION DU PRODUIT SANGUIN VIDE

- Remettez le produit sanguin vide dans le premier sac à fermeture à glissière.
- Désinfectez l'extérieur du sac.
- Placez le premier sac dans le deuxième sac qui comprend l'étiquette.
- Complétez l'information sur l'étiquette** qui est apposée sur le deuxième sac en inscrivant l'heure à laquelle l'infirmière pourra disposer du produit sanguin (**6 heures post transfusion**).
- Conservez le produit sanguin accroché à la tige à soluté ayant servi à la transfusion pendant 6 heures post transfusion au cas où il y aurait une réaction transfusionnelle.
- Disposez du produit sanguin dans la poubelle de déchets biomédicaux sur l'unité de soins lorsque le 6 heures post transfusion aura été atteint.**

VÉRIFICATIONS PRÉ-TRANSFUSIONNELLE EN ZONE CHAUDE ET EN ZONE TIÈDE

- Retirez seulement le bordereau d'émission du sac.
- Vérifiez la concordance entre l'ordonnance médicale, le bordereau et le produit sanguin.
- Confiez le bordereau au 2^e vérificateur, qui reste à l'extérieur de la chambre, et apportez le produit sanguin, qui est toujours dans ses deux sacs, à l'intérieur de la chambre.**
- Retirez le sac externe et déposez-le de façon à pouvoir le réutiliser** à la fin de la transfusion.
- Vérifiez l'identité du receveur avec le bracelet et la concordance avec l'étiquette du produit sanguin. **La concordance avec le bordereau est faite de façon verbale avec le 2^e vérificateur qui est à l'extérieur de la chambre. Ce dernier remplit le bordereau et signe pour le transfuseur en indiquant « Au nom de ... ».**

CONFIRMATION DE LA TRANSFUSION EN ZONE CHAUDE ET EN ZONE TIÈDE

- Placez le bordereau d'émission de produit sanguin dans un sac à fermeture à glissière dont l'extérieur est désinfecté avant de le placer au dossier du receveur.
- Placez le coupon de confirmation dans un sac à fermeture à glissière dont l'extérieur est désinfecté avant de l'acheminer à la banque de sang.
- En cas de réaction transfusionnelle, retournez le produit sanguin transfusé dans le double sac à la banque de sang selon la procédure *Interventions lors d'une réaction transfusionnelle*.

TRANSFUSION

- Retirez le produit sanguin du sac et effectuez la transfusion selon la méthode de soins habituelle.
- Si le produit sanguin ne peut être transfusé, conservez celui-ci dans la chambre et appelez à la banque de sang pour connaître la procédure à suivre.**

EN SITUATION DE PTM

Dans la mesure du possible, ne jamais entrer la boîte de produits sanguins dans la chambre de l'usager.

La boîte de produits sanguins et le chariot de transport peuvent entrer dans les zones chaudes et les zones tièdes. Si tel est le cas, **une désinfection des surfaces de contact extérieures du chariot ainsi que de la boîte de produits sanguins sera requise, et ce, avant de sortir de la zone chaude ou tiède.**

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est - Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke
Québec