

OUTIL DÉCISIONNEL POUR L'INFIRMIÈRE AU TRIAGE DE L'URGENCE*

PARTIE 1 – CONFIRMATION LABORATOIRE

- Avez-vous reçu un diagnostic de la COVID-19 (test de dépistage positif) dans les 3 derniers mois?

Si NON → Passer à la PARTIE 2

Si OUI dans les 10 derniers jours → Cas confirmé et passer à la PARTIE 3

Si OUI et > 10 jours → Valider si « rétabli » (voir Annexe 1^{re} puce) : Si rétabli → cas non suspecté et passer à la PARTIE 4 | Si non rétabli → cas confirmé et passer à la PARTIE 3

PARTIE 2 – CRITÈRES D'EXPOSITION ET CRITÈRES CLINIQUES

- Avez-vous eu une exposition à risque modéré ou élevé à la COVID-19 dans les 14 derniers jours?

- Personne vivant sous le même toit ou partenaire intime d'une personne confirmée de la COVID-19;
- Contact prolongé (> 15 minutes cumulatives ou continues), à moins de 2 mètres, avec une personne confirmée de la COVID-19 (sans port du masque chirurgical ou médical);
- Personne prodiguant des soins corporels à un cas confirmé de la COVID-19 ou personnel soignant en contact direct avec un cas confirmé de la COVID-19 (sans port EPI approprié);
- Personnel ayant eu un contact direct avec des liquides biologiques infectieux (expectorations ou crachats reçus dans le visage, les yeux, etc.);
- Exposition dans un milieu identifié comme « en éclosion » par la santé publique (école, restaurant, résidence pour personnes âgées, milieu de travail, etc.);
- Séjour de plus de 48h dans un centre hospitalier en éclosion (hospitalisation ou séjour à l'urgence);
- Séjour de plus de 48h dans une zone considérée à risque (extérieur du Canada ou [région en palier orange ou rouge](#), lorsque la consultation a lieu dans une région verte ou jaune).

Si OUI → Cas suspecté et passer à la PARTIE 3 | Si NON → Passer à la question suivante

- Est-ce que vous ou l'un de vos contacts domiciliaires avez 1 des symptômes suivants :

- Fièvre ($\geq 38,1^{\circ}\text{C}$ buccale)
- Toux (nouvelle ou aggravée)
- Rhinorrhée ou congestion nasale de cause inconnue
- Mal de gorge
- Difficultés respiratoires ou essoufflement (dyspnée)
- Anosmie soudaine (sans congestion nasale) avec ou sans agueusie

OU au moins 2 des symptômes suivants :

- Fatigue intense
- Perte d'appétit importante
- Douleur abdominale
- Nausées ou vomissements
- Douleurs musculaires généralisées (non liées à un effort physique)
- Céphalée
- Diarrhée

Si OUI → Cas suspecté et passer à la PARTIE 3 | Si NON → Cas non suspecté et passer à la PARTIE 4

PARTIE 3 – PRISE EN CHARGE DES CAS SUSPECTÉS (Zone tiède) OU CONFIRMÉS (Zone chaude)

1. Faire porter un masque de procédure à l'utilisateur**;
2. Placer l'utilisateur dans une pièce individuelle avec la porte fermée si disponible, sinon à plus de 2 mètres des autres usagers (voir Annexe 2^e puce pour l'orientation en zone tiède);
3. Mesures contre la transmission par gouttelettes/contact avec protection oculaire**;
4. Si usagers susceptibles d'avoir une [IMGA](#) : Précautions aériennes-contact avec protection oculaire et isolement en chambre à pression négative si disponible (sinon pièce fermée).
5. Réorientation : Offrir systématiquement la réorientation pour les cas réorientables en clinique désignée d'évaluation (CDÉ) via RVSQ.

PARTIE 4 – PRISE EN CHARGE DES CAS NON SUSPECTÉS OU « RÉTABLIS » (Zone froide)

1. Faire porter un masque de procédure à l'utilisateur**;
2. Tous les travailleurs de la santé qui sont à moins de 2 mètres de l'utilisateur doivent porter un masque de procédure** (ajout d'une protection oculaire si [région en palier orange ou rouge](#));
3. Réorientation : Offrir systématiquement la réorientation pour les cas réorientables en clinique froide.

*Le questionnaire et l'orientation des usagers demeurent les mêmes, que la personne ait été vaccinée ou non.

**Se référer aux [recommandations de l'INSPQ](#) concernant le choix des masques de procédure.

Annexe

1. Réadmission d'un usager « rétabli » ayant eu un diagnostic antérieur de la COVID-19

Situation de l'usager « rétabli »		Prise en charge
<p><u>MALADIE LÉGÈRE OU MODÉRÉE</u></p> <p>Plus de 10 jours après le début des symptômes</p>	<p><u>Usager COVID confirmée (test de laboratoire)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • qui rencontre le délai de 10 jours post début des symptômes avec absence de fièvre* depuis 48 heures et amélioration du tableau clinique depuis 24 heures (excluant toux, anosmie ou agueusie résiduelles) 	Admettre en zone froide
<p><u>MALADIE SÉVÈRE (ADMIS À USI EN LIEN AVEC LA COVID-19)</u></p> <p>Plus de 21 jours après le début des symptômes</p>	<p><u>Usager COVID confirmée (test de laboratoire)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • qui rencontre le délai de 21 jours post début des symptômes avec absence de fièvre* depuis 48 heures et amélioration du tableau clinique depuis 24 heures (excluant toux, anosmie ou agueusie résiduelles) 	Admettre en zone froide
<p><u>USAGER IMMUNOSUPPRIMÉ</u></p> <p>Plus de 21 jours et moins de 28 jours après le début des symptômes</p>	<p><u>Usager COVID confirmée (test de laboratoire)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • qui rencontre le délai de plus de 21 jours, mais moins de 28 jours post début des symptômes avec absence de fièvre* depuis 48 heures et amélioration du tableau clinique depuis 24 heures (excluant toux, anosmie ou agueusie résiduelles) • et n'ayant pas eu de test de laboratoire de contrôle 	<p>Admettre en zone chaude et</p> <ul style="list-style-type: none"> • Attendre le délai de 28 jours après le début des symptômes puis transférer en zone froide. <p>OU</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réaliser un test de laboratoire de contrôle : <ul style="list-style-type: none"> ○ Si positif : attendre le délai de 28 jours après le début des symptômes puis transférer en zone froide ○ Si 2 tests de laboratoire négatifs (à 24 heures d'intervalle) : transférer en zone froide
<p><u>USAGER IMMUNOSUPPRIMÉ</u></p> <p>Plus de 28 jours après le début des symptômes</p>	<p><u>COVID confirmée (test de laboratoire)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • qui rencontre le délai de 28 jours, post début des symptômes avec absence de fièvre* depuis 48 heures et amélioration du tableau clinique depuis 24 heures (excluant toux, anosmie ou agueusie résiduelles) 	Admettre en zone froide

* Sans prise d'antipyrétique

2. Orientation des patients suspectés en zone tiède

Sans créer des sous-sections physiquement distinctes dans la zone tiède, il faut, **dans la mesure du possible**, diminuer la proximité des usagers suspectés à « risque FAIBLE OU MODÉRÉ » des usagers à « risque ÉLEVÉ ».

COVID-19 Suspecté « Risque Élevé »	Tableau clinique positif (+) + critères d'exposition positifs (+)
COVID-19 Suspecté « Risque Faible ou Modéré »	Tableau clinique positif (+) + critères d'exposition négatifs (-) Tableau clinique négatif (-) + critères d'exposition positifs (+)