

## 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 **six** derniers mois?

Si **NON** → Passer à la PARTIE 2

Si **OUI** dans les **10** derniers jours → Cas confirmé et passer à la PARTIE 4

Si **OUI** et > 10 jours → Valider si « rétabli » (voir Annexe 1<sup>ère</sup> puce) : Si **rétabli** → cas non suspecté et passer à la PARTIE 5 | Si **non rétabli** → cas confirmé et passer à la PARTIE 4

### PARTIE 2 – CRITÈRES D'EXPOSITION

- Est-ce que vous avez eu un résultat positif à la COVID-19 et une dose de vaccin depuis plus de 7 jours ou deux doses de vaccins depuis plus de 7 jours?

Si **OUI** → Passer à la PARTIE 3 | Si **NON** → Passer à la question suivante

- 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 ou d'un contact de cas en attente d'un premier test;
- Contact domiciliaire : **personne asymptomatique habitant avec une personne qui a des symptômes de la COVID-19 (sauf si la personne symptomatique a reçu un résultat de test négatif)**
- 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);
- Avoir été plus de 48h à **l'extérieur du Canada**.

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

### PARTIE 3 – CRITÈRES CLINIQUES

- Est-ce que **vous** avez **1** des symptômes suivants :

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

**OU** au moins 2 des symptômes suivants :

- Douleurs musculaires généralisées (non liées à un effort physique)
- Diarrhée
- Fatigue intense
- **Rhinorrhée ou congestion nasale (de cause inconnue ou ne répondant pas à l'utilisation d'un antihistaminique pendant plus de 48h)**
- Nausées ou vomissements
- Douleur abdominale
- Céphalée
- Perte d'appétit importante

Si **OUI** → Cas suspecté et passer à la PARTIE 4 | Si **NON** → Cas non suspecté et passer à la PARTIE 5

### PARTIE 4 – PRISE EN CHARGE DES CAS SUSPECTÉS (Zone tiède) OU CONFIRMÉS (Zone chaude)

1. Faire porter un masque de procédure à l'utilisateur (Se référer aux [recommandations de l'INSPQ](#) concernant le choix des masques de procédure);
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<sup>e</sup> 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 5 – 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;
3. **Réorientation** : Offrir systématiquement la réorientation pour les cas réorientables en clinique froide.

## 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><b><u>MALADIE LÉGÈRE OU MODÉRÉE</u></b></p> <p><b>Plus de 10 jours</b> après le début des symptômes</p>	<p><u>Usager COVID confirmée (test de laboratoire)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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)</li> </ul>	Admettre en <b>zone froide</b>
<p><b><u>MALADIE SÉVÈRE (ADMIS À USI EN LIEN AVEC LA COVID-19)</u></b></p> <p><b>Plus de 21 jours</b> après le début des symptômes</p>	<p><u>Usager COVID confirmée (test de laboratoire)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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)</li> </ul>	Admettre en <b>zone froide</b>
<p><b><u>USAGER IMMUNOSUPPRIMÉ</u></b></p> <p><b>Plus de 21 jours et moins de 28 jours</b> après le début des symptômes</p>	<p><u>Usager COVID confirmée (test de laboratoire)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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)</li> <li>• et n'ayant pas eu de test de laboratoire de contrôle</li> </ul>	<p>Admettre en <b>zone chaude</b> et</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Attendre le délai de 28 jours après le début des symptômes puis transférer en zone froide.</li> </ul> <p><b>OU</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Réaliser un test de laboratoire de contrôle : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si positif : attendre le délai de 28 jours après le début des symptômes puis transférer en zone froide</li> <li>○ Si 2 tests de laboratoire négatifs (à 24 heures d'intervalle) : transférer en zone froide</li> </ul> </li> </ul>
<p><b><u>USAGER IMMUNOSUPPRIMÉ</u></b></p> <p><b>Plus de 28 jours</b> après le début des symptômes</p>	<p><u>COVID confirmée (test de laboratoire)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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)</li> </ul>	Admettre en <b>zone froide</b>

\* 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 (+)