

## 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 6 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 1ère 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 dans le passé et une dose de vaccin depuis plus de 7 jours OU deux doses de vaccins depuis plus de 7 jours?

Si NON OU personne immunosupprimée → Passer à la question suivante | Si OUI → Passer à la PARTIE 3

- 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 (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 (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 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\* :

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

\*Se référer au point 2 de l'annexe pour les usagers symptomatiques et vaccinés dans les 4 derniers jours

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 3<sup>e</sup> puce pour l'orientation en zone tiède);
3. Précautions gouttelettes-contact avec protection oculaire et port d'un APR de type N95 ou offrant une protection supérieure (se référer aux recommandations de l'INSPQ et de la CNESTT);
4. Si IMGA : Précautions aériennes-contact avec protection oculaire et isolement en chambre à pression négative, sinon pièce fermée (se référer aux recommandations de l'INSPQ et de la CNESTT);
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 (Se référer aux recommandations de l'INSPQ concernant le choix des masques de procédure);
2. Tous les travailleurs à moins de 2 mètres de l'utilisateur doivent porter un masque de procédure (se référer aux recommandations de l'INSPQ et de la CNESTT);
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>Plus de 10 jours après le début des symptômes</p>	<p>Usager COVID confirmée (test de laboratoire)</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>Plus de 21 jours après le début des symptômes</p>	<p>Usager COVID confirmée (test de laboratoire)</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>Plus de 21 jours et moins de 28 jours après le début des symptômes</p>	<p>Usager COVID confirmée (test de laboratoire)</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> <li><b>OU</b></li> <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>Plus de 28 jours après le début des symptômes</p>	<p>COVID confirmée (test de laboratoire)</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. Algorithme décisionnel post vaccination

Manifestations cliniques présentées		Isolement préventif
Signes ou symptômes généraux avec ou sans fièvre objectivée et sans symptômes respiratoires apparus <b>dans les 48 heures</b> suivant la vaccination.	Céphalée Myalgies ou arthralgies Fatigue ± Fièvre	Aucun isolement requis sauf si l'état général se détériore, les symptômes s'aggravent ou ne s'améliorent pas 48 heures après la vaccination, ou si d'autres symptômes apparaissent.
Signes ou symptômes généraux avec ou sans fièvre objectivée et sans symptômes respiratoires apparus <b>plus de 48 heures</b> suivant la vaccination.	Céphalée Myalgies ou arthralgies Fatigue ± Fièvre	Isolement requis
Symptômes associés à la COVID mais non au vaccin	Mal de gorge Toux Agueusie et/ou anosmie Difficulté respiratoire	Isolement requis
Symptômes locaux associés au vaccin et non à la COVID	Douleur ou gonflement au site d'injection	Aucun isolement requis

### 3. Orientation des patients suspectés

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 (+)