

OUTIL DÉCISIONNEL POUR L'INFIRMIÈRE AU TRIAGE DE L'URGENCE – COVID-19

Débutez ici

Avez-vous reçu un diagnostic de la COVID-19 (test
TAAN positif) depuis le 20 décembre?

NON

OUI

< 10 jrs

Cas confirmé

≥ 10 jrs

Est-ce que la personne est considérée
rétablie? (voir section *Critères de levée
de l'isolement*)

OUI

NON

Cas non
suspecté

Cas
confirmé

Avez-vous l'un des symptômes suivants:

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

OU 2 des symptômes suivants:

- Perte d'appétit importante
- Fatigue intense
- Douleurs musculaires généralisées (non liées à un effort physique)
- Céphalée inhabituelle
- Diarrhée
- Nausées ou vomissements
- Douleur abdominale
- Nez qui coule ou congestion nasale (nez bouché) de cause inconnue

Critères de levée de l'isolement

L'ensemble des critères suivants doivent être pris en considération avant de lever l'isolement :

- Période d'au moins **10 jours** écoulée depuis la date de référence (date de prélèvement ou date de début des symptômes) **OU 21 jours** pour les cas ayant eu une **maladie sévère** (c.-à-d. ayant nécessité des soins intensifs) ou les personnes **immunosupprimés***
- Amélioration du tableau clinique depuis 24 heures (excluant l'anosmie, l'agueusie, la dysgueusie et la toux résiduelle);
- Absence de fièvre depuis 48 heures (sans prise d'antipyrétiques).

*se référer à: <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/2906-mesures-prevention-milieux-soins-aigus-covid19.pdf>

OUI

NON

Cas
suspecté

Avez-vous eu l'une des expositions suivantes dans les 10 derniers jours?:

- Contact étroit (sans EPI) à moins de 2 mètres pendant au moins 15 minutes avec un **cas confirmé** ou avec un **cas suspect en attente d'un test** (cas suspect: personne symptomatique et ayant eu un contact étroit avec un cas);
- Consigne d'isolement d'une autorité sanitaire (ex.: Agence des services frontaliers, DSPR, PCI, etc.);
- Usager ou tdeS qui provient d'un milieu où il y a de la transmission active;
- Séjour de plus de 48h à l'extérieur du Québec.

OUI

NON

Cas avec critères
d'exposition (exposés)

Cas non
suspecté

Réorientation

Les usagers réorientables devraient être orientés en première ligne. Dans le contexte épidémiologique actuel, l'ensemble des cliniques de première ligne offrent du sans rendez-vous populationnel. Néanmoins, les usagers inscrits doivent être orientés en premier lieu vers leur médecin de famille/IPS ou le sans rendez-vous de leur clinique respective.

Prise en charge des cas avec critères d'exposition, suspectés ou confirmés:

- Faire porter un masque **médical** à l'utilisateur (Se référer aux recommandations de l'INSPQ concernant le choix des masques **médicaux**);
- Placer l'utilisateur dans une pièce individuelle avec la porte fermée si disponible, sinon à plus de 2 m. des autres usagers et avec la présence d'une barrière physique;
- 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 CNESST);
- Si IMGA à risque reconnu ou possible : 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 CNESST).

Prise en charge des cas non suspectés:

- Faire porter un masque **médical** à l'utilisateur (Se référer aux recommandations de l'INSPQ concernant le choix des masques **médicaux**);
- Considérant la forte prévalence actuelle de la COVID-19, le taux élevé de transmission communautaire et la proportion importante de personnes porteuses asymptomatiques, tous les travailleurs à moins de 2 mètres de l'utilisateur doivent avoir une protection oculaire longue et un APR de type N95 ou offrant une protection supérieure (se référer aux recommandations de la CNESST).

N.B.: Le contexte du préhospitalier étant différent de celui des urgences, veuillez noter que des critères moins spécifiques ont été déterminés pour la prise en charge par les paramédics.