

Critères suspicion maladie infectieuse COVID-19 DGAPUAC

Contexte

Dans le contexte de la pandémie actuelle, l'évaluation du risque infectieux lié à la COVID-19 lors de la prestation de soins de santé est essentielle. De plus, une cohérence entre les critères utilisés en préhospitalier, en première ligne et aux urgences est primordiale afin d'améliorer la fluidité et l'efficacité des services offerts dans le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS).

Ainsi, les questionnaires d'évaluation spécifiques aux Centres de communication santé (CCS), aux services ambulanciers ainsi qu'aux urgences ont été revus et harmonisés en partenariat avec l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) et la Direction des services de proximité en santé physique (DSPSP). Dans un souci d'assurer la protection des usagers et du personnel soignant, les différents outils ont également été revus à la suite de [l'implantation des paliers d'alerte régionaux](#) et l'émission de nouvelles recommandations par l'INSPQ concernant, notamment les symptômes associés à la COVID-19.

Ce document présente les critères retenus par la Direction générale adjointe du préhospitalier, des urgences et de l'accueil clinique (DGAPUAC) pour l'évaluation du risque infectieux lié à la COVID-19. Par la suite, des questionnaires spécifiques aux CCS, services ambulanciers et services d'urgence ont été élaborés en fonction des facteurs suivants :

1. Le temps disponible pour effectuer le questionnaire;
2. L'expertise de l'évaluateur;
3. Les sources d'information accessibles lors de l'évaluation.

Exclusions

CCS :

Omettre le questionnaire dans les situations suivantes :

- Application de DPA pour soins urgents;
- Raccrochage urgent.

Urgences :

Omettre le questionnaire au triage si situation de détresse ou d'arrêt cardio-respiratoire (ACR) (ETG : P1)

Critères unifiés

PARTIE 1 : CONFIRMATION PAR TEST DE LABORATOIRE OU LIEN ÉPIDÉMIOLOGIQUE

****Si accessible, validation du résultat final du test de laboratoire directement par l'interrogation d'une banque de données informatique****

CCS / Services ambulanciers :

Q : Est-ce qu'il/elle a reçu un diagnostic de la COVID-19 dans les 28 derniers jours?


SI OUI : Cas CONFIRMÉ

SI NON/INCONNU : Poursuivre le questionnaire

Urgences :

Q : Est-ce qu'il/elle a reçu un diagnostic de la COVID-19 dans les 3 derniers mois?

SI NON : poursuivre le questionnaire PARTIE 2 – TABLEAU CLINIQUE

SI OUI 

Q : Est-ce que la personne est considérée rétablie selon les normes établies par l'INSPQ?

OUI : Guérison. Cas NON SUSPECTÉ. Fin du questionnaire

NON : Cas CONFIRMÉ

PARTIE 2 : TABLEAU CLINIQUE



Enfant de 0 mois à 5 ans

CETTE SECTION EST FACULTATIVE DANS LES QUESTIONNAIRES DES CCS ET DES TECHNICIENS AMBULANCIERS PARAMÉDICS (TAP)

*Q : Est-ce qu'il/elle présente **UN** des symptômes ou regroupement de symptômes suivants? :*

- Fièvre $\geq 38,5$ °C (rectale);
- Symptômes respiratoires : toux nouvelle ou aggravée, difficulté à respirer;
- Rhinorrhée ou congestion nasale ou mal de gorge **ET** fièvre $\geq 38,1$ °C (rectale);
- Douleurs abdominales, vomissements ou diarrhée **ET** fièvre $\geq 38,1$ °C (rectale).



Enfant de 5 ans et plus et l'adulte – GRILLE PRINCIPALE

*Q : Est-ce qu' il/elle présente **UN** des symptômes suivants? :*

- Fièvre $\geq 38,1$ °C buccale;
- Perte subite de l'odorat (anosmie), avec ou sans perte du goût (agueusie);
- Toux nouvelle ou aggravée;
- Difficulté à respirer, essoufflement (dyspnée).

OU

*Q : Est-ce qu' il/elle présente **AU MOINS DEUX** des symptômes suivants? :*

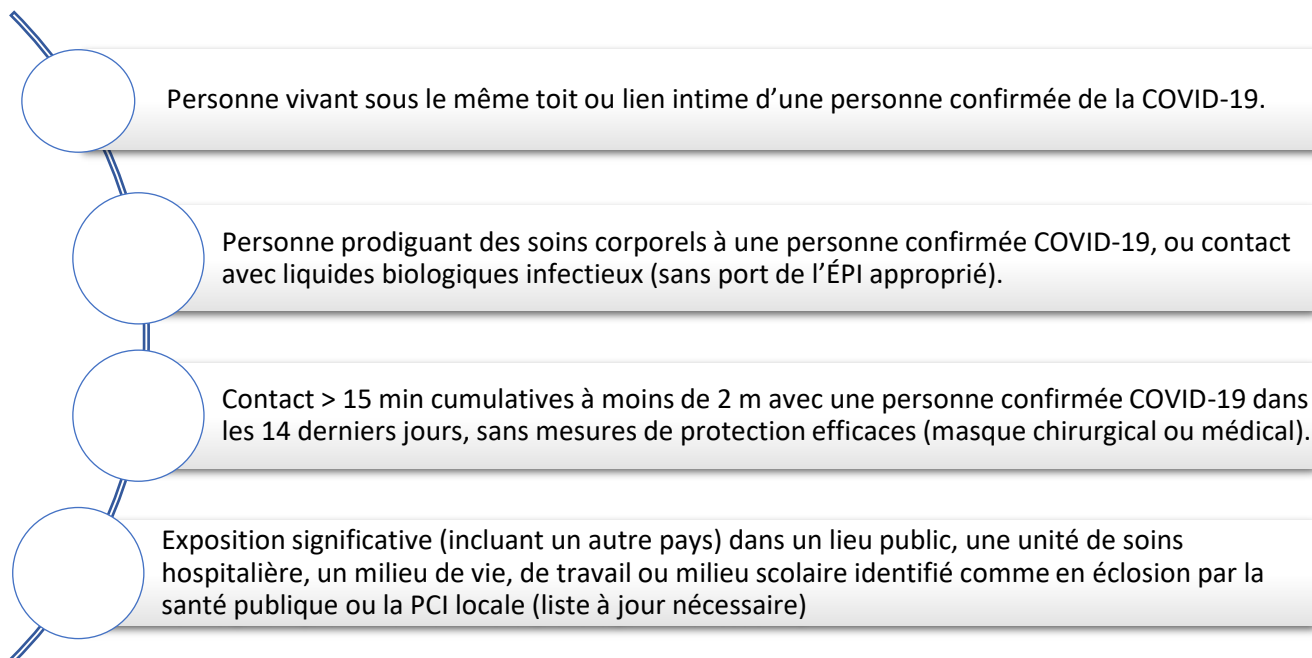
- Fatigue intense;
- Douleurs musculaires généralisées;
- Mal de gorge;
- Perte d'appétit importante;
- Nausées ou vomissements;
- Diarrhée;
- Douleur abdominale.

Note : il semble que la fièvre, la détresse respiratoire, la perte subite de l'odorat et du goût sont les symptômes les plus spécifiques de la COVID-19. En présence des symptômes généraux, l'appréciation clinique tiendra compte des autres symptômes associés à la plainte principale de l'utilisateur et à la demande de soins qui pourraient expliquer de façon évidente ces symptômes. La présence d'un lien d'exposition complètera l'évaluation du risque associé à ces symptômes.

PARTIE 3 : CRITÈRES D'EXPOSITION

Q : Est-ce qu'il/elle a eu une exposition à risque élevé ou modéré dans les 14 derniers jours?*

*Les expositions considérées à risque élevé et modéré sont :



Note : Pour les nourrissons et les enfants, il est essentiel de questionner les contacts des parents, des milieux de garde et de la classe scolaire.

PARTIE 4 : DÉTERMINATION DU RISQUE COVID-19

	Terminologie	Résultats du triage
1)	COVID-19 Confirmé	Diagnostic de la COVID-19
2)	COVID-19 Suspecté « Risque Élevé »	Tableau clinique positif (+) + critères d'exposition positifs (+)
3)	COVID-19 Suspecté « Risque Faible ou Modéré »	Tableau clinique positif (+) + critères d'exposition négatifs (-) Tableau clinique négatif (-) + critères d'exposition positifs (+)
4)	COVID-19 Non suspecté	Tableau clinique négatif (-) + critères d'exposition négatifs (-)
5)	COVID-19 Non validé	Questionnaire impossible à compléter

Application

CCS:

- Situation 1, 2 et 3 : risque infectieux, risque COVID-19. Code 10-46
- Situation 5 : Information. L'évaluation du risque sera reprise si possible par le technicien ambulancier

Techniciens ambulanciers :

- Équipement de protection individuelle (EPI) de base en tout temps selon recommandations du directeur médical national (DMN).
- Rehaussement des EPI lors des interventions IMGA, selon recommandation DMN.

Urgences :

- L'information du préhospitalier permet la prévision de la zone et la civière à assigner à l'utilisateur.
 - L'évaluation du risque permet la sélection du type et de la section physique de l'isolement requis à l'utilisateur. 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 ».
-

Questionnaires spécifiques

Centre de communication santé (CCS) :

Se référer à [CCS - Questionnaire identification maladie infectieuse \(COVID-19\)](#)

Urgences :

Se référer à [l'Outil décisionnel pour l'infirmière au triage de l'urgence – COVID-19](#)

Services ambulanciers :

Se référer au [Questionnaire identifiant la maladie infectieuse – COVID-19](#)

Références

Direction générale adjointe de la protection de la santé publique. Maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) : Situation et recommandations. 2020-09-25

INSPQ. Mesures pour la gestion des cas et des contacts dans la communauté : recommandations intérimaires. Version 7.3. 28 août 2020

INSPQ. Questionnaire des symptômes COVID-19

INSPQ. Recommandations pour la levée des mesures d'isolement des travailleurs de la santé. Version 8.1. 1 septembre 2020.

INESSS. Site web. Section COVID-19.

Gouvernement du Canada. Signes, symptômes et gravité de la COVID-19 : Guide à l'intention des cliniciens. 18 septembre 2020

gouvernement du Canada. Définition nationale de cas provisoire : Maladie à coronavirus (COVID-19). 2 avril 2020