

## FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE EN CDÉ (mise à jour, 9 juin 2021)

Les critères suivants permettent de cibler la clientèle devant être vue en CDÉ, mais ne sont pas les critères de diagnostic du COVID-19. Des informations complémentaires suivent le formulaire.

ÉVALUATION DES CRITÈRES DES CLINIQUES DÉSIGNÉES D'ÉVALUATION (CDÉ)	
<b>INFORMATION PATIENT</b>	
Nom, prénom :	Date de naissance :
Adresse complète :	
Adresse courriel :	No. Téléphone :
Nom, prénom du père :	
Nom, prénom de la mère :	
Numéro d'assurance-maladie / date exp :	
<b>INFORMATION DU PROFESSIONNEL SOIGNANT</b>	
Nom et numéro de pratique du professionnel référent :	
No de télécopieur (pour retour note CDÉ au md) :	Téléphone ligne directe :
Répond aux critères de référence en CDÉ :	
<b>CRITÈRES DE RÉFÉRENCE EN CDÉ (Obligatoire)</b>	
Excluant les symptômes associés à la vaccination pour la COVID-19 (voir algorithm #1, page 3, INSPQ) <sup>1</sup>	
Référer en CDÉ tout patient, répondant au moins à l'un des deux critères suivants (cocher toutes les cases appropriées) :	
<input type="checkbox"/> <b>1) CRITÈRES CLINIQUES : le patient présente <math>\geq</math> 1 SYMPTÔME(S) parmi les suivants</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Fièvre (&gt;38);</li> <li><input type="checkbox"/> Toux (récente ou chronique exacerbée);</li> <li><input type="checkbox"/> Difficultés respiratoires;</li> <li><input type="checkbox"/> Anosmie d'apparition soudaine sans congestion nasale, avec ou sans agueusie;</li> <li><input type="checkbox"/> Mal de gorge;</li> </ul>	
<b>OU présente <math>\geq</math> 2 SYMPTÔMES parmi les suivants:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Douleur musculaire généralisée non reliée à un effort physique;</li> <li><input type="checkbox"/> Céphalée;</li> <li><input type="checkbox"/> Fatigue marquée;</li> <li><input type="checkbox"/> Perte d'appétit importante;</li> <li><input type="checkbox"/> Douleur abdominale;</li> <li><input type="checkbox"/> Vomissement ou nausée;</li> <li><input type="checkbox"/> Diarrhée (nouvelle ou exacerbée).</li> <li><input type="checkbox"/> Rhinorrhée ou congestion nasale de cause inconnue ou qui ne répond pas à l'utilisation d'un antihistaminique pendant plus de 48 heures.</li> </ul>	

<sup>1</sup> <https://www.inspq.qc.ca/publications/3095-symptomes-postvaccination-covid-milieux-soins-covid19>

**2) CRITÈRES D'EXPOSITION (excluant les patients qui ont reçu deux doses de vaccin il y a plus de 7 jours, qui ont eu un résultat positif à la COVID-19 dans les 6 derniers mois ou qui ont un résultat positif à la COVID-19 + une dose de vaccin)**

- Contact domiciliaire : personne asymptomatique habitant avec une personne qui présente des symptômes de la COVID-19 (sauf si la personne contact a reçu un résultat négatif d'un test)
- Patient ayant reçu un diagnostic de COVID-19 dans les **10 DERNIERS JOURS (28 jours** si patient immunosupprimé, **21 jours** si patient ayant séjourné aux soins intensifs);
- Patient ayant reçu un diagnostic de COVID-19 depuis **plus de 10 jours (28 jours** si patient immunosupprimé, **21 jours** si patient ayant séjourné aux soins intensifs) et qui ne répond **PAS** aux critères suivants :
  - absence de température X 48h (sans prise d'antipyrétique)  
**ET**
  - amélioration des symptômes x 24 h (excluant toux, anosmie ou agueusie);
- Contact d'un cas de COVID-19 prouvé dans les **14 derniers jours**;
- Séjour de **≥ 48 h** à l'urgence ou l'hôpital dans les **14 derniers jours**;
- Séjour de **≥ 48 h** à l'extérieur du Canada; Patient contacté par la Santé publique ou visé par une annonce populationnelle de la Santé publique.

**Clientèle exclue des CDÉ (à orienter vers les urgences)**

- Fièvre :
  - Enfants 0 à 3 mois et température rectale  $\geq 38$  degrés Celsius;
  - Enfants de 3 à 6 mois et température rectale  $\geq 39$  degrés Celsius, selon l'évaluation clinique d'un professionnel de la santé. Référer à Info-Santé pour une évaluation au besoin;
- Clientèle non réorientable de l'urgence.

**Vigilance accrue pour des patients vus en CDÉ qui présenteraient les signes de gravité et risques de dégradation suivants :**

**SIGNE DE GRAVITÉ ET RISQUE DE DÉGRADATION**

- Température :  $> 38,2$  degrés Celsius
- Fréquence cardiaque :  $> 100$  bpm
- Rythme et qualité respiratoire : RR  $> 22$  respirations / minute ou tirage ou amplitude
- Saturométrie :  $< 92$  % (patient sans pneumopathie usuelle);
- Tension artérielle :  $< 90$  mm Hg (adulte)
- Altération de la conscience, confusion, somnolence
- Déshydratation ou orthostatisme
- Altération inhabituelle ou soudaine de l'état général; brutal chez le sujet âgé
- Éveil et acuité de réponse anormale

**\*Toute condition urgente ou sévère devrait être dirigée à l'urgence par le moyen approprié (911 ou autre).**

