

AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE

Tableau synthèse des IMGA et précautions associées

Centre hospitalier

Définitions :

Critères pour considérer un usager « Asymptomatique » lors d'IMGA : Ne nécessite pas de dépistage

- Les 2 éléments suivants doivent être rencontrés auprès de l'usager :
 1. Asymptomatique pour la COVID-19, ceci après une évaluation clinique diligente
 2. Aucune exposition documentée à un cas connu ou à un milieu où il y a une éclosion de COVID-19 dans les 7 derniers jours

Symptomatique ou suspecté ou avec critères d'exposition : Nécessite un dépistage

- Cas suspecté
- Usager qui présente des symptômes (et rétabli depuis plus de 2 mois)
- Usager avec immunosuppression sévère même si rétabli depuis moins de 2 mois
- Usager immunocompétent et rétabli depuis moins de 2 mois et avec histoire de contact et nouveau symptôme
- Usager avec critères d'exposition (voir le point 2 ci-haut)

	Interventions médicales	Usager COVID+ ou symptomatique ou usager suspecté avec critères d'exposition	Usager qui peut être considéré «Asymptomatique sans critère d'exposition»
Risque reconnu (IMGA reconnue)	Bronchoscopie	- Dépistage obligatoire - Pression négative	Dépistage obligatoire
	- Intubation et extubation endotrachéales - Réanimation cardio-pulmonaire (excluant compressions thoraciques) - Ventilation manuelle avant l'intubation - Aspiration des sécrétions trachéales en circuit ouvert chez un usager intubé ou trachéostomisé - Induction d'expectorations (technique avec instillation de salin) - Aspiration nasopharyngée chez l'enfant - Autopsie	- Un usager covid+ Précautions additionnelles aériennes-contact avec protection oculaire (CNESST) en pression négative - Usager suspecté (avec covid négatif) asymptomatique avec critères d'exposition et dans les 7 derniers jours ou - Usager avec un test covid négatif ayant des symptômes respiratoires qui pourraient être le résultat d'un autre virus respiratoire précautions additionnelles gouttelettes-contact	- Pratiques de base - Ajout d'ÉPI selon l'évaluation du risque au point de service

	Interventions médicales	Usager COVID+/suspect/ symptomatique/avec critères d'exposition	Usager qui peut être considéré Asymptomatique
Risque possible (IMGA possible)	- Oxygénothérapie par voie nasale à haut débit (ex. : Optiflow, Airvo) - Ventilation non invasive en pression positive via masque facial (ex. : BiPAP, CPAP)	Se référer à l'AMC-DSIEU-6083 Précautions associées aux types de Ventilation Non Invasive (CPAP – BiPAP – Optiflow – Airvo)	
	- Trachéotomie (acte chirurgical) et soins de trachéostomie (aspiration profonde) - Intervention chirurgicale par voie naso ou oropharyngée - Chirurgies thoraciques	Usager covid+ Précautions additionnelles aériennes-contact avec protection oculaire (CNESST) en pression négative	- Pratiques de base - Ajout d'ÉPI selon l'évaluation du risque au point de service
IMGA à risque non documenté	- Gastroscope - Procédure d'endoscopie digestive - Laryngoscopie - ETO - Insertion ou retrait d'un drain thoracique - Interventions en ophtalmologie qui n'implique pas les voies lacrymales, les sinus ou les canalicules - Traitement par nébulisation	Usager symptomatique ou covid + Précautions additionnelles aérienne-contact avec protection oculaire ¹ (CNESST)	Ajout d'ÉPI selon l'évaluation du risque au point de service
	Rhino-pharyngo-laryngoscopie		- Chirurgie ORL dans les cliniques externes Précautions additionnelles aériennes-contact et protection oculaire ² (pression neutre acceptée) - Laryngoscopie : Précautions additionnelles Gouttelettes-contact et protection oculaire

¹ <https://www.cnesst.gouv.qc.ca/fr/prevention-securite/covid-19-autres-infections-respiratoires/questions-reponses-covid-19>

Actuellement, le port d'un appareil de protection respiratoire (APR) de type N-95 jetable ou d'un APR offrant une protection supérieure est requis pour les travailleuses et les travailleurs de la santé œuvrant dans un milieu de soins auprès d'usagers suspectés, à risque élevé ou confirmé pour la COVID-19.

² Avec la pandémie de COVID-19, il est approprié d'ajouter, puisque le SRAS-CoV-2 siège au niveau du naso (ou oro) pharynx et du poumon et qu'une intervention chirurgicale effectuée à ce niveau, notamment lorsqu'elle est effectuée à l'aide d'outil motorisé, génère fort probablement des aérosols infectieux de COVID-19 (Mick et al., 2020; Thamboo A, et al, 2020).

AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE

Tableau synthèse des IMGA et précautions associées

Centre hospitalier

Important à respecter lors de tout type d'IMGA :

- Le port de la visière est recommandé comme choix prioritaire ou si un risque d'éclaboussure de liquide biologique.
- Vous devez valider que l'usager ne présente pas de symptômes associés à la COVID-19, avant de débiter l'IMGA, pour appliquer les précautions additionnelles si nécessaire.

Important à respecter lors d'IMGA en présence d'usager suspecté ou confirmé de la COVID-19 :

- Elles devraient être effectuées dans une pièce à pression négative. En l'absence d'un tel endroit, utiliser une pièce avec porte fermée.
- Vous devez respecter le temps d'attente, qui débute lorsque l'usager ne génère plus d'aérosol, selon le nombre d'échanges d'air dans la pièce fermée, avant le retrait de l'APR ou N-95 si vous êtes toujours dans la pièce.

Références : Interventions médicales générant des aérosols chez les cas suspectés ou confirmés Covid-19, INSPQ, version 3.2, 22 janvier 2021. Consulté au [Interventions médicales générant des aérosols chez les cas suspectés ou confirmés COVID 19 \(inspq.qc.ca\)](https://inspq.qc.ca/interventions-medicales-generant-des-aerosols-chez-les-cas-suspectes-ou-confirmes-covid-19)

Direction émettrice	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Entrée en vigueur :	2021-02-01
AMC-DG-10011 (Rév. 2021-09)		Révision :	2023-07-31