

ORDONNANCE COLLECTIVE

Nom de l'ordonnance collective : Dépistage de l'influenza dans un contexte de suspicion d'éclosion		Page 1 de 4
Installations /secteurs concernés : Hôpital Centres d'hébergement	Préparée par : Renée Gauthier, conseillère cadre, Service de prévention et contrôle des infections Dr Miquelle Sanchez, microbiologiste	
Activité(s) réservée(s) : Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance	Date de mise en vigueur : 2012-10-17	Révision :

Référence à un protocole Oui ☐ Non ☒

Personnes habilitées à exécuter l'ordonnance

Infirmières œuvrant à l'hôpital et dans les centres d'hébergement du CSSS Jardins-Roussillon.
Inhalothérapeutes à l'hôpital.

Groupe d'usagers visé ou la situation clinique visée par l'ordonnance

Clientèle patient adulte à l'hôpital (unités de soins) et résidant sur une unité de soins des centres d'hébergement présentant un syndrome d'allure grippale (SAG).

Indications

Sous la recommandation du service de prévention et contrôle des infections :

- Dépistage pour l'influenza chez les patients ou résidants présentant un syndrome d'allure grippal (SAG) (sur l'unité de soins suspectée d'une éclosion d'influenza).

Intention thérapeutique

- Repérer rapidement l'introduction du virus de l'influenza à l'hôpital et dans les centres d'hébergement.
- Prévenir/contrôler les éclosions de grippe à l'hôpital et dans les centres d'hébergement.
- Protéger la clientèle contre la transmission de l'influenza et les risques associés à l'infection.

Condition d'initiation

Aviser le service de prévention des infections dès la détection d'un premier cas de SAG. Le patient ou le résidant doit présenter le tableau clinique suivant :

- Apparition soudaine de fièvre (température buccale de 38° C ou plus)
OU
- Toux
ET
- Au moins un de ces symptômes : mal de gorge, arthralgies, myalgies, prostration ou fatigue extrême
Chez les personnes âgées, la fièvre peut être absente et la toux plus tardive.

Suite à la recommandation du service de prévention et contrôle des infections, la séquence de dépistage est la suivante :

- Effectuer un prélèvement nasopharyngé $\leq$ 72 heures du début des symptômes du 1^{er} cas de SAG.
- Effectuer un prélèvement nasopharyngé du 2^e cas jusqu'au 5^e cas présentant un SAG lors de l'éclosion.

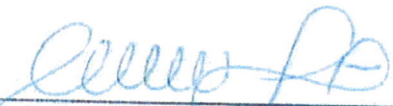
Contre-indications

Aucune

Procédure

- Effectuer le dépistage pour l'influenza selon la méthode de prélèvement pour l'influenza :
 1. insérer délicatement l'écouvillon velouteux (flocked) dans la narine du patient jusqu'au nasopharynx (annexe 1). Faire 5 rotations complètes avec l'écouvillon dans la narine.
 2. répéter l'opération dans l'autre narine (avec le même écouvillon).
 3. mettre l'écouvillon dans son étui de transport et l'acheminer au laboratoire immédiatement.
 4. s'assurer que la requête et l'écouvillon (centre d'hébergement) et l'étiquette informatisée (hôpital) sont identifiés correctement.

Processus d'élaboration



Médecin, chef du département clinique ou du service médical

2012-10-2
Date

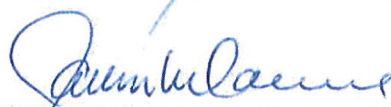
Chef du département de pharmacie

Date



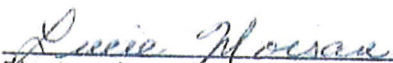
Directeur ou chef de service concerné des professionnels habilités

2 octobre 2012
Date



Directeur des services professionnels et des affaires médicales

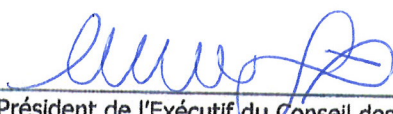
2012-10-04
Date



Directeur des soins infirmiers et de la qualité ou responsable des soins infirmiers

2 octobre 2012
Date

Processus d'acceptation



Président de l'Exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens

17 octobre 2012
Date

N.B. Pour les ordonnances hors établissement, joindre le formulaire de signatures des médecins

ANNEXE 1

