

PRÉCAUTIONS ADDITIONNELLES POUR LES USAGERS EN ENDOSCOPIE DANS UN CONTEXTE DE PANDÉMIE COVID-19

Évaluation Clinique ¹	ROUGE		JAUNE		VERT	
Évaluation du risque	Élevé		Intermédiaire		Faible	
Type d'examen ²	IMGA à risque reconnu	IMGA à risque incertain ou non-documenté	IMGA à risque reconnu	IMGA à risque incertain ou non-documenté	IMGA à risque reconnu	IMGA à risque incertain ou non-documenté
Zone **	CHAUDE	CHAUDE	CHAUDE	CHAUDE	CHAUDE	CHAUDE FROIDE ⁴
Transfert de l'utilisateur	Selon procédures CISSS REC_COVID_Transport_cas_probable_ou_confirme_intra_et_interhospitalier					
Intervenants à < 2m de l'utilisateur	Aérien contact +	Gouttelettes contact +	Aérien contact +	Gouttelettes contact +	Aérien contact + / Gouttelettes contact + ³	Gouttelettes contact +
Intervenants à > 2m de l'utilisateur	Aérien +	Gouttelettes +	Aérien +	Gouttelettes +	Aérien + / Gouttelettes contact + ³	Gouttelettes +
Salle de récupération	Précautions Gouttelettes contact +. Port du masque par l'utilisateur, si possible. Évacuation des aérosols selon le délai prescrit après l'heure de fin de l'intervention (si génération d'aérosols). Usager sans critères COVID d'admission aux soins intensifs : admissible en salle de récupération Usager avec critères COVID d'admission aux soins intensifs : <u>éviter</u> la salle de récupération				Admissible en salle de récupération. Port du masque par l'utilisateur en présence de toux, si possible.	
Transfert de l'utilisateur	Selon procédures CISSS REC_COVID_Transport_cas_probable_ou_confirme_intra_et_interhospitalier					

LÉGENDE	Précautions	« Aérien »	Masque de type N95 ET attente du délai d'évacuation de 99,9% des aérosols, défini selon la salle utilisée
		« Gouttelettes »	Masque procédural
		« Contact »	Blouse et gants
		« + »	Protection oculaire
	Zones**	L'efficacité des systèmes de ventilation des salles d'endoscopie du CISSS varient d'une installation à l'autre. Il est important d'obtenir les taux de changements d'airs par heure de chaque salle, afin de pouvoir calculer le délai d'évacuation de 99.9% des aérosols.	
	CHAUDE	Salle standard en pression négative.	
	FROIDE	Salle standard en pression positive OU Salle standard en pression négative (selon l'examen)	

1 : voir Annexe 1: Évaluation des usagers – COVID-19

2 : voir Annexe 2 : Niveau de risque de génération d'aérosols en fonction du type d'examen

3 : Si un prélèvement de COVID-19 négatif datant de moins 48 heures est présent au dossier de l'utilisateur et que ce dernier ne présente aucun critère d'exposition, ni de symptômes alors, les précautions de type « **Aérien** contact + » peuvent être substituées par des précautions « **Gouttelettes** contact + » ou « **Gouttelettes** + si l'intervenant intervient à plus de 2m de l'utilisateur ».

4 : L'équipe d'endoscopie pourrait utiliser une salle en pression positive (FROIDE) pour effectuer l'examen si cette option permet une meilleure organisation des services.

ANNEXE 2 : NIVEAU DE RISQUE DE GÉNÉRATION D'AÉROSOLS EN FONCTION DU TYPE D'EXAMEN

Pour un usager catégorisé « JAUNE » ou « ROUGE », en présence d'un IMGA à risque reconnu et documenté de COVID-19, il est toujours préférable de reporter l'examen si l'état du patient le permet.

Si l'examen ne peut être reporté de façon sécuritaire, il est recommandé de procéder dans une salle standard à pression négative.

Ces types d'examens à risque reconnus et documentés sont définies par l'INSPQ et le MSSS, basée sur la littérature probante :

- Bronchoscopie (+/-EBUS)
- Induction d'expectorations

Ces interventions sont reconnues et acceptées par le comité aviseur du CISSS des Laurentides comme étant des IMGA à risque reconnu :

- Laryngoscopie
- Compressions thoraciques
- Optiflow

Ces types d'examens à risque incertain ou non-documentés sont définis par l'INSPQ et le MSSS :

- Procédures d'endoscopie digestive

La liste de ces examens peut évidemment évoluer dans le temps et est sujette à réévaluation selon l'évolution des données probantes.

RÉFÉRENCES

- Ministère de la santé et des services sociaux du Québec (2020). Directives cliniques aux professionnels et au réseau pour la COVID-19. Repéré au : <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/covid-19/directives-cliniques-aux-professionnels-et-au-reseau/bloc-operatoire/>
- Institut National de Santé Publique du Québec. 23 avril 2020 Interventions médicales générant des aérosols Version 2.0 Repéré au <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/2960-intervention-medicales-generant-aerosol-covid19.pdf>
- Institut National de Santé Publique du Québec. 29 avril 2020. Évaluation du niveau de risque d'exposition des travailleurs de la santé lors de soins à un cas confirmé COVID-19. Version 4.0 Repéré au : <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/2905-evaluation-risque-exposition-ts-lors-de-soins-covid19.pdf>
- Institut National de Santé Publique du Québec. 9 avril 2020. Covid-19 : Mesures de prévention et contrôle des infections pour les milieux de soins aigus : recommandations intérimaires. Repéré au : <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/2906-mesures-prevention-milieux-soins-aigus-covid19.pdf>
- CHU de Québec Université Laval, Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS). 30 mars 2020. Interventions médicales générant des aérosols (IMGA). Repéré au : <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/chuq-imga-covid.pdf>
- Institut National de Santé Publique du Québec. 9 avril 2020. Annexe 1 – Revue rapide de la littérature scientifique et littérature grise : proportion de cas asymptomatiques COVID-19. Repéré au : <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/2972-couvre-visage-population-annexe1-covid19.pdf>