

	USAGER FROID (Sans symptôme ni critère d'exposition dans les 7 derniers jours, ou rétabli de la COVID-19 depuis moins de 2 mois)	USAGER TIÈDE (Symptômes et/ou critères d'exposition dans les 7 derniers jours, questionnaire impossible ou non fiable)	USAGER CHAUD (Résultat positif à un test de dépistage pour la COVID-19 (TDAR ou TAAN) et non guéri)
<p>IMGA à risque reconnu</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Intubation et extubation (excluant code bleu ¹) ▪ Bronchoscopie ▪ Ventilation manuelle (excluant code bleu ¹) ▪ Aspiration des sécrétions trachéales en circuit ouvert chez un usager intubé ou trachéotomisé ▪ Induction d'expectoration (instillation de salin) ▪ Aspiration nasopharyngée chez l'enfant ▪ Autopsie <p>IMGA à risque possible</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ VNI (ex. : BiPAP/CPAP) ▪ Trachéotomie (chirurgie) ou aspiration profonde via trachéostomie ² ▪ Chirurgie par voie naso ou oropharyngée ▪ Chirurgie thoracique ▪ Optiflow 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Pratiques de base. ▶ En ambulatoire : pas de dépistage pré-IMGA. ▶ À l'urgence, à l'hospitalisation et en milieu de vie : dépistage pré-IMGA (sauf usager rétabli < 2 mois), surveillance accrue des symptômes DIE et PRN (dépistage si début de symptômes). 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Précautions additionnelles Aériennes/Contact +. ▶ Dépistage SRAS-CoV-2 selon l'algorithme d'orientation en CH <li style="text-align: center;">- ou - ▶ l'algorithme de levée des précautions additionnelles en CHSLD et RI. 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Précautions additionnelles Aériennes/Contact +.
<p>IMGA à risque non documenté</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Endoscopie digestive ▪ Échographie transoesophagienne (ETO) ▪ Insertion et retrait de drain thoracique ▪ Intervention en ophtalmo qui n'implique pas les voies lacrymales, les sinus ou les canalicules ▪ Laryngoscopie ▪ Traitement par nébulisation 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Pratiques de base. ▶ Pas de dépistage. 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Précautions additionnelles Gouttelettes/Contact +. ▶ Dépistage SRAS-CoV-2 selon l'algorithme d'orientation en CH <li style="text-align: center;">- ou - ▶ l'algorithme de levée des précautions additionnelles en CHSLD et RI. 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Précautions additionnelles Gouttelettes/Contact +.

Les procédures suivantes ne sont pas considérées comme des IMGA :

- Oxygénothérapie conventionnelle avec masque facial (ex. : Ventimask/Venturi)
- Oxygénothérapie via lunette nasale
- Écouvillonnage nasopharyngé chez l'adulte et l'enfant
- Insertion d'un tube nasogastrique
- Jéjunostomie, gastrostomie
- Procédures ou interventions chirurgicales dont le site d'entrée ne contient pas de virus³.

¹ Pour les IMGA reliées à la réanimation cardio-respiratoire (incluant les compressions thoraciques, la ventilation manuelle préintubation et l'intubation), vous référer à la procédure [Code Bleu N-95](#) (intra-hospitalier).

² Les soins de trachéostomie générant possiblement des aérosols sont l'aspiration profonde des sécrétions par la trachéostomie, mais un changement de pansement à ce niveau, une aspiration des sécrétions à l'embouchure de la canule, l'application de soins topiques au site ou le changement de canule ne seraient pas considérés des IMGA.

³ Il apparaît peu probable que des procédures ou interventions chirurgicales dont le site d'entrée ne contient pas de virus (par exemple : thrombectomie via l'aïne, laparoscopie sans entrée dans l'intestin) génèrent des aérosols infectieux de COVID-19 par opposition aux sites reconnus contenant de hautes concentrations de virus (par exemple : nasopharynx, oropharynx et thoracique). Par contre, pour la laparoscopie, des recommandations existent quant à la pression d'insufflation et d'évacuation du CO₂, de l'évacuation de la fumée, etc., et peuvent être consultées sur le site de l'INPSQ : <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/chug-laparo-covid.pdf>

* Lors de situations exceptionnelles, certaines précautions additionnelles pourraient être rehaussées.