Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
Québec
Direction générale adjointe au programme santé physique générale et spécialisée

ALGORITHME – COVID-19

MAJ : 2024-07-25

Nouveau cas suspecté COVID-19 courte durée, longue durée

Nouveau cas suspecté COVID-19 RAC/CRJDA/CRDE

Isolement **«N95/contact ou Aérien/Contact (si IMGA)»** jusqu'à l'obtention du résultat du test COVID-19.
*Si chambre partagée, isolement strict à l'espace lit (affichette au rideau) et isolement préventif des voisins de chambre **«Gouttelette/Contact»** (affiches à la porte).

Résultat positif (+)

Cas confirmés :

- Maintenir l'isolement jusqu'à 5 jours (usager immunocompétent) ou 21 jours (usager immunosupprimé ou COVID sévère) suivant l'apparition des symptômes;
- Si possible, transfert en chambre individuelle et demander une désinfection de l'espace-lit et de la salle de bain;
- Sans IMGA : isolement **«N95/Contact»**;
- Avec IMGA : isolement **«Aérien/Contact»**;

Contact étroit :

- Retracer et isoler en **«Gouttelette/Contact»** (port du masque N95 ad résultat négatif) les contacts étroits pour une durée de 4 jours suivant le dernier contact;
- Les contacts étroits peuvent être hébergés dans la même chambre, en instaurant des isolements à l'espace-lit de chaque usager;
- Dépistage COVID-19 J0 et PRN si développe des symptômes.

ÉCLOSION COVID-19
Deux cas nosocomiaux en moins de dix jours liés épidémiologiquement

Résultat négatif (-)

Si symptomatique SANS diagnostique alternatif ou suspicion élevée :

- Refaire un test de COVID-19 24 heures suivant le premier test;
- Maintenir l'isolement **«N95-Contact ou Aérien/Contact»** selon le cas en attente du résultat du deuxième test.

Si symptomatique AVEC diagnostique alternatif ou suspicion faible :

- Si un autre virus respiratoire est suspecté ou tout autre situation avec un risque infectieux, changer les précautions additionnelles selon la situation.

*(Courte durée : gestion par équipe médicale et PCI
longue durée : gestion par équipe PCI)

L'isolement s'effectue à l'unité et non à la chambre pour l'usager suspecté/confirmé

- Port des **«EPI Gouttelette ou Gouttelette/Contact»** selon le cas pour les TdeS lors des soins à moins de 2 mètres de l'usager confirmé;
- Durée des précautions additionnelles : 5 jours;
- Approche syndromique pour les contacts étroits et élargis :
  - Aucun isolement requis;
  - Dépistage COVID-19 si apparition de symptômes.

Nouveau-né : (UN des symptômes suivants) :

- Hypo/hyperthermie;
- Atteinte de l'état général/léthargie;
- Congestion nasale, écoulement nasal, toux;
- Détresse respiratoire (ex. : tachypnée, stridor, cyanose);
- Signes de souffrance/intolérance digestive (vomissements, diarrhées, difficultés aux boires, ballonnement abdominal);
- Convulsions;
- Chez le nouveau-né prématuré : augmentation des apnées, des bradycardies ou des désaturations;
- Chez le nouveau-né intubé : augmentation des sécrétions respiratoires.

Enfants 0 mois — 5 ans (UN des symptômes suivants)

- Fièvre (température rectale de 38,5 °C (101,3 ºF) et plus);
- Toux (nouvelle ou aggravée), essoufflement ou difficulté à respirer;
- Douleurs abdominales, vomissements ou diarrhées ET fièvre (température rectale de 38,1 ºC (100,6 ºF) et plus);
- Mal de gorge **ET** fièvre (température rectale de 38,1 ºC (100,6 ºF) et plus);
- Nez qui coule ou congestion nasale de cause inconnue **ET** un autre symptôme ci-dessus.

Enfants 6-17 ans et adultes 18 ans et plus.
(UN des symptômes suivants) :

- Fièvre (température buccale de 38,1 °C et plus);
- Anosmie soudaine sans congestion nasale avec ou sans agueusie;
- Apparition ou aggravation de la toux;
- Essoufflement;
- Difficulté à respirer;
- Mal de gorge.

(DEUX des symptômes suivants) :

- Maux de ventre;
- Rhinorrhée ou congestion nasale de cause inconnue;
- Nausée ou vomissement;
- Diarrhée;
- Grande fatigue;
- Perte d'appétit importante;
- Douleurs musculaires généralisées (non liées à un effort physique);
- Céphalée.