



SALLES ET EPI REQUIS

Catégories de patients	Définitions	Urgence de la sédation	Localisation	Équipement
Froid	Aucun sx dans les 10 j, ni contact dans les 14 j pour patient et accompagnateur	Urgente ¹ ou non urgente	Salle 17	EPI gouttelettes/contact avec masque visière (EPI aérien/contact complet disponible et considérer Splash guard advenant VPP/IET)
Tiède bas risque	Asx mais sx dans les 10 j ou contact possible dans les 14 j pour patient et accompagnateur OU Sx mais <u>peu</u> compatibles (faible suspicion avec test en attente ou test négatif dans les 48h)		Salle de réa	
Tiède haut risque	Sx compatibles (forte suspicion avec test en attente ou négatif)	Urgente ¹	Salle de réa	EPI aérien/contact complet (Considérer Splash guard advenant VPP/IET)
		Non urgente ²	SOP ou suivi en clinique externe	
Chaud	COVID+ OU Contact étroit dans les 14 j pour patient et accompagnateur OU Retour voyage d'une zone avec transmission communautaire dans les 14 j	Urgente ¹	Salle de réa	EPI aérien/contact complet (Considérer Splash guard advenant VPP/IET)
		Non urgente ²	SOP ou suivi en clinique externe	

¹Urgente: par exemple, compromis vital pour un membre ²Cas à discuter entre patrons

LISTE DE VÉRIFICATIONS

Règles générales

- Éviter les combinaisons médicamenteuses afin de réduire le risque de réactions adverses.
- Afin d'éviter de gaspiller des médicaments, ne préparer que la dose de médication nécessaire et vérifier les prescriptions des résidents. Avoir des fioles disponibles PRN pour une dose supplémentaire.

Advenant le cas d'une intubation ou d'une ventilation au ballon masque d'urgence

- Utiliser la ventilation à 4 mains, un filtre HEPA, un EPI aérien/contact et considérer Splash guard. Vérifier qu'un EPI aérien/contact est disponible dans la salle pour le médecin, l'inhalothérapeute et l'infirmière.
- Dépister le patient pour la COVID-19.
- Attendre avant d'utiliser la salle pour un autre patient et porter EPI aérien/contact (incluant salubrité) dans la salle durant le délai suivant: **salle 17: 60 min, réa 1-2: 20 min avec échangeur**. Les intervenants et le patient peuvent cependant quitter la salle pendant ce délai.
- Aviser l'infectiologue de garde COVID-19.



SALLES ET EPI REQUIS

Catégories de patients	Définitions	Urgence de la sédation	Localisation	Équipement
Froid	Aucun sx dans les 10 j, ni contact dans les 14 j pour patient et accompagnateur	Urgente ¹ ou non urgente	Salle 17	EPI gouttelettes/contact avec masque visière
Tiède bas risque	Asx mais sx dans les 10 j ou contact possible dans les 14 j pour patient et accompagnateur OU Sx mais <u>peu</u> compatibles (faible suspicion avec test en attente ou test négatif dans les 48h)	Urgente ¹ ou non urgente	Salle de réa	(EPI aérien/contact complet et considérer Splash guard advenant VPP/IET ou selon équipe traitante)

¹Urgente: par exemple, compromis vital pour un membre

LISTE DE VÉRIFICATIONS

Règles générales

- Limiter l'utilisation du Nitronox en contexte de la COVID. Penser à des options alternatives lorsque possible : voie intranasale, distraction et analgésie topique.
- Utilisation chez patients **froids** ou **tiède bas risque** est à privilégier. Si patient avec sx compatibles de COVID, évaluer risques/bénéfices pour le patient et pour l'équipe.
- Advenant le besoin de ventiler/intuber un patient : utiliser la ventilation à 4 mains, un filtre HEPA, un EPI aérien/contact et considérer Splash guard. Vérifier qu'un EPI aérien/contact est disponible dans la salle pour le médecin, l'inhalothérapeute et l'infirmière.

Particularités liées au Nitronox

- Un filtre HEPA doit être utilisé (et changé à chaque patient).
- Une gaine en plastique doit recouvrir le tube corrugué rose et cette gaine doit être changée entre chaque patient.
- Le tube corrugué rose doit être changé min chaque semaine.



Advenant le cas improbable d'une intubation ou d'une ventilation au ballon masque d'urgence

- Dépister le patient pour la COVID-19.
- Attendre avant d'utiliser la salle pour un autre patient et porter EPI aérien/contact (incluant salubrité) dans la salle durant le délai suivant: **salle 17: 60 min, réa 1-2: 20 min avec échangeur**. Les intervenants et le patient peuvent cependant quitter la salle pendant ce délai.
- Aviser l'infectiologue de garde COVID-19.