

# Algorithme d'isolement des pathogènes aériens - Salle d'Urgence

**Définition d'un cas contact\*** : Patient ayant eu un contact avec un cas confirmé de pathogènes aériens dans les 21 derniers jours (Varicelle : 28 jours si immunoglobulines IV ou IM reçues post contact)

\*Ne s'applique pas à la tuberculose

**Définition d'un cas suspect** : Patient présentant le tableau clinique de l'infection (Annexe 1)

**Pathogènes aériens en ordre de priorité pour placer dans une salle à pression négative :**

1. Fièvre hémorragique et Ebola (VOUS RÉFÉRER AU PROTOCOLE SPÉCIFIQUE EBOLA)
2. MRSI et grippe aviaire
3. Rougeole
4. Varicelle
5. Tuberculose active
6. Zona disséminé

**Les cas suivant doivent être installés en ISOLEMENT AÉRIEN, dans la zone tiède dès leur arrivée au Quick Look :**

1. Cas confirmé → **SALLE À PRESSION NÉGATIVE, PRIORISER LA SALLE 1**
2. Cas contact **ET** suspect → **SALLE À PRESSION NÉGATIVE, PRIORISER LA SALLE 1**
3. Cas suspect → **SALLE À PRESSION NÉGATIVE**
4. Cas contact non immunisé ou incapable de porter un masque → **SALLE À PRESSION NÉGATIVE**
5. Cas contact immunisé ou capable de porter un masque → **SALLE TIÈDE**

- Installation de l'affiche isolement aérien sur la porte d'entrée
- Donner les directives d'isolement aérien à la famille (voir annexe 2)
- Dossier mis sur une planchette verte
- Prise en charge des planchettes vertes par le médecin du module jaune, en priorité
- Priorisation des planchettes vertes par le personnel infirmier

**ATTENTION : Respecter les directives d'isolement aérien en tout temps pour cette clientèle (Annexe 3)**

## **Zone tiède (salles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 et salle de réanimation 4)**

\*Consulter l'Annexe 4 pour le numéro de local associé à la salle

### **Salles à pression négative (Salle 1 et 3) :**

**En ordre de priorité :**

1. Cas confirmés → **PRIORISER LA SALLE 1**
2. Cas contact et suspect → **PRIORISER LA SALLE 1**
3. Cas suspect
4. Cas contact non immunisé ou incapable de porter un masque

**Utilisation des salles à pression négative :**

- Installer l'affiche d'isolement aérien dès l'arrivée du patient jusqu'à son départ
- Toujours utiliser l'antichambre pour entrer et sortir de la salle, ouvrir une porte à la fois (incluant pour les déplacements du patient et sa famille)
- Donner les directives d'isolement aérien à la famille (voir annexe 2)
- Garder les portes fermées en tout temps
- La salle 1 est à prioriser pour les cas confirmés et les cas contact et suspect car elle est plus performante

**Dès que 2 salles à pression négative sont occupées :**

- Aviser l'AICG ou le chef d'unité (si jour), et l'AIC (soir, nuit et fin de semaine)
- Revoir de façon continue l'utilisation selon les ordres de priorité. Déplacer des patients au besoin
- Si patient en attente d'hospitalisation en salle à pression négative, l'AIC ou AICG devra aviser la coordonnatrice pour prioriser l'admission
- Le médecin du module jaune priorise les patients en salle à pression négative
- Prioriser les salles à pression négative pour les patients non-adéquatement vaccinés
- Débordement :
  - Utiliser la salle de réanimation 4 (couvrir tout le matériel)
  - Utiliser la salle tiède 7 en **isolement aérien**
  - Utiliser salles tièdes en **isolement aérien**
  - Considérer le statut vaccinal pour évaluer la priorisation des salles à pression négative/salles tièdes.

## Salles tièdes (2, 4, 5, 6, 7 et 9) :

### En ordre de priorité :

1. Cas contact immunisé ou capable de garder le masque → **PRIORISER SALLE 7 EN SOLEMENT AÉRIEN**
2. Autres symptômes à risque de contagion.

### Utilisation des salles tièdes :

- Installer l’affiche d’isolement appropriée dès l’arrivée du patient jusqu’à son départ
- Garder les portes fermées en tout temps
- Utilisation du masque pour patient et accompagnateur en tout temps (si toléré)
- Si absence de salles tièdes disponibles, installer en ordre de priorité en zone froide :
  - Patient sans rash ni symptômes respiratoires
  - Patient de plus de 18 mois et adéquatement vaccinés
  - Patient de 0-18 mois ne nécessitant pas d’isolement aérien

## Salle de réévaluation tiède (Salle 8)

Réévaluation médicale des patients en zone tiède, donc à risque de contagion.

## Clientèle avec instabilité hémodynamique (Salle de réanimation 4)

- Recouvrir d’un drap le matériel non-utilisé
- Garder la porte fermée le plus possible, minimiser les entrées et sorties
- Déplacement du patient avec port du masque
- Si VNI ou incapable de porter un masque, couvrir le visage d’une serviette ou splash guard.
- Si intubé, aviser l’inhalothérapeute pour une ventilation avec filtre

## Clientèle immunosupprimée

1. Cas confirmé → **SALLE À PRESSION NÉGATIVE, PRIORISER LA SALLE 1**
2. Cas contact **ET** suspect → **SALLE À PRESSION NÉGATIVE, PRIORISER LA SALLE 1**
3. Cas suspect → **SALLE À PRESSION NÉGATIVE**
4. Cas contact  $>$  ou = 5 jours → **SALLE À PRESSION NÉGATIVE SI UN SYMPTÔME PRÉSENT, SALLE NEUTRE SI AUCUN SYMPTÔMES**
5. Cas contact  $<$  5 jours → **SALLE D’OBSERVATION**

La clientèle immunosupprimée sans risque de pathogène aérien (rougeole, varicelle, zona, TB) doit être installée à la salle d’observation dans des salles avec toilette, selon la procédure habituelle.

## **Désinfection des salles - Isolement aérien**

La désinfection peut être faite 15 minutes après le départ du patient. Le préposé à la salubrité doit utiliser l'antichambre pour entrer son matériel et porter le N95 durant la désinfection. Aviser l'agente administrative du poste central lorsque la désinfection terminée.

## **Zone froide (salle 10, 11, 12, 13, 14, 19, 21 et salles d'attente des Oiseaux et Aquarium)**

\*Consulter l'Annexe 4 pour le numéro de local associé à la salle

1. Bébé de moins d'un mois sans risque de contagion → **SALLE D'EXAMEN FROIDE**
2. Patient sans risque de contagion → **SALLE D'EXAMEN FROIDE** ou **SALLES D'ATTENTE FROIDE**

Si absence de salles tièdes disponibles, peuvent aussi être installé en zone froide :

- Patient à risque de contagion, mais sans rash ni symptômes respiratoires
- Patient de plus de 18 mois à risque de contagion, mais adéquatement vaccinés
- Patient de 0-18 mois ne nécessitant pas d'isolement aérien

### **Salle de réévaluation froide (Salle 12 si disponible)**

Réévaluation médicale des patients en zone froide, sans fièvre, rash ni symptômes respiratoires.

# Annexe 1

## ANNEXE - PRÉCISIONS POUR L'ISOLEMENT DES USAGERS PRÉSENTANT DES SYMPTÔMES INFECTIEUX

Si suspicion reliée à la présence de symptômes reconnus	COVID-19	MRSI - Grippe aviaire <sup>1</sup>	Fièvre hémorragique et Ebola <sup>1</sup>	Éruptions (lorsque reliées à la raison de visite)			
				Zona localisé	Varicelle - Zona disséminé - Zona localisé chez un hôte immunosupprimé	Rougeole	Variole simienne
PRATIQUES DE BASE	Port du masque médical par l'utilisateur (exception : zona localisé sauf si masque de procédure obligatoire pour tous les patients), hygiène des mains de l'utilisateur et désinfection des surfaces et équipements Si lésions : s'assurer de RECOUVRIR les lésions, si possible PIÈCE INDIVIDUELLE avec PORTE FERMÉE si disponible, sinon à plus de 2 m. des autres usagers et avec présence d'une barrière physique						
Privilégier pièce à PRESSION NÉGATIVE si disponible	Si IMGA	X	X	n/a	X	X	X
ANTICHAMBRE Si non disponible : espace réservé pour revêtir l'ÉPI	n/a	n/a	X ET toilette exclusive	n/a	n/a	n/a	n/a
PRÉCAUTION ADDITIONNELLE *appliquer les consignes CNEST en vigueur	CONTACT + GOUTTELETTES Avec APR N95* avec protection oculaire	AÉRIENNE + CONTACT avec protection oculaire	AÉRIENNE + CONTACT avec protection oculaire	CONTACT	AÉRIENNE + CONTACT	AÉRIENNE	AÉRIENNE + CONTACT avec protection oculaire
PARTICULARITÉS	<p>Si COVID-19 confirmé :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Précautions requises pour 10 jours ou 21 jours si immunosupprimé sévère ou maladie sévère*</li> <li>ET amélioration tableau clinique depuis 24h</li> <li>ET absence fièvre depuis 48h (sans prise antipyrétique)</li> </ul> <p>*Ayant été admis aux soins intensifs en lien avec la COVID-19 ou ayant nécessité des soins donnés habituellement dans une unité de soins intensifs</p>	<p>MRSI :</p> <p>Fièvre ET toux OU difficultés respiratoires OU essoufflement aggravé</p> <p>ET histoire de voyage dans un pays affecté OU un contact avec un cas de MRSI dans les 14 jours précédant le début des symptômes.</p> <p>GRIPPE AVIAIRE : sx grippaux ET exposition à des oiseaux d'élevage suspects ou confirmés, ou leur environnement.</p> <p><a href="https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/documents/mrsi/outil-de-triage.pdf">https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/documents/mrsi/outil-de-triage.pdf</a></p>	<p>Apparition soudaine des symptômes tels que : fièvre, malaise, céphalée, conjonctives injectées</p> <p>ET histoire de voyage dans une région avec écloison récente OU contact avec un cas suspect, probable ou confirmé ou un liquide biologique contaminé</p> <p>Particularités Ebola : diarrhée, vomissements ou hémorragies OU combinaison de symptômes : fatigue, faiblesse, céphalée, douleur abdominale, myalgie, arthralgie, éruption cutanée.</p>	<p>Varicelle :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Boutons ou taches rouges qui se transforment en vésicules pouvant s'accompagner de fièvre, fatigue, perte d'appétit, céphalées et démangeaisons</li> <li>Débute le plus souvent sur le thorax, visage et ensuite migre vers le reste du corps</li> </ul> <p>Zona localisé :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Éruption unilatérale, douloureuse, vésiculaire, dont la distribution suit la zone d'un dermatome (surtout thoracique, cervical ou ophtalmique)</li> <li>De 1 à 3 dermatomes sont touchés</li> </ul> <p>Zona disséminé : éruption douloureuse, vésiculaire, dont la distribution touche plus de 3 dermatomes</p> <p>Précautions jusqu'à :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Zona localisé : lésions sèches et croûtées</li> <li>Zona disséminé ou localisé chez un hôte immunosupprimé : jusqu'à 24 heures de traitement antiviral</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fièvre (≥ 38,3 °C (101 °F))</li> <li>ET toux, coryza ou conjonctivite</li> <li>ET éruption maclopopulaire généralisée débutant sur le front, puis s'étendant au visage, au cou, au tronc et aux membres</li> <li>Avec ou sans signe de Koplik</li> </ul> <p>Les symptômes peuvent être moins marqués ou atypiques chez une personne immunisée.</p> <p>N.B. : Rougeole chez un hôte immunosupprimé, consulter le microbiologiste infectiologue.</p>	<p>Personne qui présente :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lésions cutanées : Macules, papules, vésicules, pustules, ulcères ou lésions croûtées - génitales, périanales ou orales</li> <li>ET sans autre cause évidente</li> <li>Avec ou sans au moins un symptôme systémique : <ul style="list-style-type: none"> <li>fièvre, céphalée, myalgie, arthralgie, dorsalgie ou lymphadénopathie</li> </ul> </li> </ul> <p>Précautions jusqu'à : croûtes tombées et formation d'une nouvelle peau</p>	
<p>! Liste des pays faisant l'objet d'une surveillance particulière pour les MRSI et la maladie à virus Ebola : <a href="https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/maladies-infectieuses/mrsi/">https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/maladies-infectieuses/mrsi/</a></p> <p>RÉFÉRENCE - <a href="#">Tableau 4 et 5</a> : Caractéristiques de transmission et précautions selon la maladie ou le tableau clinique de Santé Canada</p>							

Pays (Région, le cas échéant)	MRSI (Mise à jour du 19 juin 2023)	MVE ou MVM (Mise à jour du 28 juin 2023)	Fièvre hémorragique de Crimée-Congo (Mise à jour du 28 juin 2023)
Arabie saoudite			
Chine et Hong Kong			
Émirats arabes unis			
Égypte			
Indonésie			
Jordanie			
Koweït			
Oman			
Irak			
Afghanistan			

- un récent cas humain de MRSI d'influenza aviaire (H5N1 ou H7N9), de MERS-CoV, de la maladie à virus Ébola (MVE) ou à virus Marburg (MVM) avec transmission interhumaine, ou une flambée de fièvre hémorragique de Crimée-Congo; (FHCC) dans le pays;
- la présence endémique d'influenza aviaire hautement pathogène (H5N1 ou H7N9) chez la volaille;
- la circulation documentée de MERS-CoV chez les dromadaires du pays.

## **Annexe 2 – Directives pour les familles en isolement aérien**

Votre enfant présente actuellement des signes de maladies infectieuses et c'est pour cette raison qu'on doit le placer en isolement le temps de son séjour à l'urgence afin d'éviter la propagation du virus. Voici quelques conseils et consignes que vous devez savoir.

- Gardez les portes fermées en tout temps;
- L'hygiène des mains doit être pratiquée en entrant et sortant de la chambre;
- Si votre enfant le tolère, il doit porter un masque dans la salle ainsi que la personne qui l'accompagne;
- Si vous avez besoin d'assistance pour vous ou votre enfant ou si vous avez une question, vous devez tirer la cloche d'appel ou appeler au 514-345-4931 #5060;
- Vous ne pouvez pas circuler (toilette, cafétéria, stationnement, etc.) sans en aviser le personnel;
- Si vous devez sortir de la chambre, aviser un membre du personnel qui vous donnera les indications pour le faire de manière sécuritaire en utilisant l'antichambre;
- Si votre enfant doit aller faire un examen, un membre du personnel vous accompagnera et vous donnera les directives à suivre.

## Annexe 3 – Isolement aérien

# AÉRIEN



**VISITEURS:** adressez-vous à l'infirmière avant d'entrer dans la chambre

 Retirer à l'extérieur de la chambre

 Si contact direct avec lésions cutanées

 Si contact direct avec les lésions cutanées

 Fermé en tout temps

**PRATIQUES DE BASE POUR TOUS**

 Avant et après contact avec le patient ou son environnement

 Désinfection du matériel de soins/équipements entre chaque patient

**TRANSMISSION AÉRIENNE**  
Les gouttelettes aérosolisées demeurent en suspension dans l'air et se dispersent sur une distance de plusieurs mètres.

**TRANSMISSION PAR CONTACT**  
Se produit si le pathogène entre en contact avec les voies respiratoires, les conjonctives ou les muqueuses d'une personne non-immune.

**MASQUE N-95**  
Non requis dans les cas de varicelle/contact varicelle pour la personne ayant fait la varicelle.  
Test d'étanchéité requis avant d'entrer dans la chambre.

**PATIENT**  
Si le patient doit quitter sa chambre, il doit porter un masque de procédure pour éviter l'aérosolisation des gouttelettes.

Version 2022



