

Intervention médicale générant des aérosols (IMGA)

Intubation au bloc opératoire :	<ul style="list-style-type: none"> L'intubation est réalisée en précautions aériennes-contact renforcées. Après le temps d'aération, l'équipe du bloc peut entrer. Si cela s'avère impossible, toute l'équipe doit porter le N-95. L'extubation doit se faire dans la salle d'opération, avant le transfert à la salle de réveil.
Intubation non urgente hors bloc opératoire :	<ul style="list-style-type: none"> L'intubation est réalisée en précautions aériennes-contact renforcées.
Code bleu :	<ul style="list-style-type: none"> En code bleu régulier sauf si l'utilisateur est suspecté ou confirmé COVID : réaliser alors en code bleu protégé
IMGA autre que l'intubation et le code bleu réalisés en CH :	<ul style="list-style-type: none"> Effectuer un dépistage COVID-19, attendre le résultat avant d'effectuer les procédures non urgentes et ajuster les mesures PCI en fonction du résultat négatif ou positif. Si procédure urgente, appliquer les précautions aériennes-contact renforcées.
IMGA chez la clientèle ambulatoire :	<ul style="list-style-type: none"> Appliquer mesures d'isolement aérien-contact renforcé.

Usagers sans symptômes COVID-19 (zone froide)		Usagers symptomatiques en attente de confirmation COVID-19 (zone tiède)		Usagers confirmés atteints du COVID-19 (zone chaude)	
Type de clientèle	Mesures à appliquer	Type de clientèle	Mesures à appliquer	Type de clientèle	Mesures à appliquer
Usager sans symptômes cliniques COVID-19	Doit être confiné à la chambre, mais peut être admis dans n'importe quelle chambre de la zone verte. Pas d'isolement requis pour COVID-19.	Usager sur l'unité de soins avec symptômes de COVID-19 (COVID suspect) sans IMGA.	Mettre un isolement gouttelettes-contact renforcé.	Usager confirmé COVID-19 sans IMGA.	Mettre un isolement gouttelettes-contact renforcé et transférer au centre désigné*.
Usager des soins optima sans symptômes cliniques COVID-19, non intubé, sans IMGA.	Admettre en confinement au lit. Pas d'isolement requis pour COVID-19.	Usager sur l'unité de soins avec symptômes de COVID-19 (COVID suspect), mais devant subir une IMGA.	Mettre un isolement aérien-contact renforcé.	Usager confirmé COVID-19, devant subir une IMGA.	Mettre un isolement aérien-contact renforcé et transférer au centre désigné*.
Usager des soins optima sans symptômes cliniques du COVID-19 non intubé, mais devant subir une IMGA.	Effectuer un dépistage COVID-19. Attendre le résultat avant d'effectuer les procédures non urgentes. Ajuster les mesures en fonction du résultat. Si procédure urgente, faire aérien-contact renforcé.				

Procédure pour le transfert des usagers confirmés COVID-19 dans un centre désigné*

1. Le médecin du CH de référence appelle le COOLSI pour faire une demande de transfert de cas COVID-19 confirmé **au 1-844-990-8084**.
2. USI : le COOLSI communique avec l'intensiviste du CHAUR et l'informe du cas positif à transférer. Le COOLSI organise la conférence téléphonique entre médecins (intensivistes).
3. Étage : le COOLSI communique avec la coordination 24/7 du CHAUR et l'informe du cas positif à transférer. Le coordonnateur d'activités 24/7 s'assure de la disponibilité d'un lit au 4N et met en communication le COOLSI avec le médecin hospitaliste. Fournir à l'établissement une heure estimée pour la planification du transfert et avise l'infectiologue de son centre.
4. Obstétrique, pédiatrie et néonatalogie : Le transfert dans les centres désignés est coordonné par le Centre de coordination en périnatalogie du Québec (CCPQ). Le médecin doit le contacter au 1 877-645-4992.
5. Les ASI des deux CH coordonnent la planification du transfert de l'utilisateur vers le CHAUR. L'ASI du CH demandeur communique avec les ambulances et mentionne que le transport est pour un cas COVID-19 +.
6. Au départ de l'utilisateur vers le CHAUR, l'ASI du centre demandeur appelle l'ASI du CHAUR pour l'informer du départ de l'utilisateur. Elle transmet également les informations cliniques pertinentes à l'ASI du CHAUR.