

Tableau Synthèse IMGA (V8)

<p style="text-align: center;">INTERVENTIONS MÉDICALES GÉNÉRANT DES AÉROSOLS (IMGA)</p>	<p style="text-align: center;"><u>PATIENT CHAUD</u> COVID positif</p> <p style="text-align: center;"><u>PATIENT TIÈDE</u> Suspecté COVID ou avec facteur de risque ¹</p>	<p style="text-align: center;"><u>PATIENT FROID</u> Sans facteur de risque ¹ et test covid-19 négatif</p>
<p>Situations particulières</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bronchoscopie (considérant épidémiologie tuberculose); ▪ Intervention à risque reconnu ou possible en urgence (identification du risque COVID impossible). 	<p style="text-align: center;">Aériennes -contact renforcé ⁶</p> <p style="text-align: center;">Chambre à pression négative, privée</p> <p style="text-align: center;">NB : Le temps d'attente après une IMGA varie selon chaque salle³.</p>	<p style="text-align: center;">Aériennes-contact renforcé.</p> <p style="text-align: center;">Chambre à pression négative, privée</p> <p style="text-align: center;">NB : Le temps d'attente après une IMGA varie selon chaque salle³.</p>
<p>Risque reconnu</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Intubation et extubation endotrachéales; ▪ Usager intubé en circuit fermé à risque de déconnexion (lors d'un bain, d'un transfert, arrêt de médication); ▪ Réanimation cardio-pulmonaire (excluant compressions thoraciques qui sont à risque peu documenté); ▪ Ventilation manuelle avant l'intubation; ▪ Aspiration des sécrétions trachéales en circuit ouvert chez un usager intubé ou trachéotomisé; ▪ Induction d'expectorations (technique avec instillation de salin); ▪ Aspiration naso-pharyngée chez l'enfant; ▪ Autopsie. 	<p style="text-align: center;">Aériennes-contact renforcé ⁶</p> <p style="text-align: center;">Chambre à pression négative, privée</p> <p style="text-align: center;">NB : Le temps d'attente après une IMGA varie selon chaque salle³.</p>	<p style="text-align: center;">Pratiques de base²</p>
<p>Risque possible</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ventilation non invasive en pression positive via masque facial (ex. : BiPAP, CPAP et les autres techniques similaires qui insufflent de l'air activement dans les voies respiratoires à l'aide d'un appareil qui fonctionne avec une pression positive ou une nébulisation comme le « breath stacking », et le « cough assist device »); ▪ Valve de Boussignac; ▪ Trachéotomie (le geste chirurgical), instillation et aspiration profonde des sécrétions par inhalothérapeute; ▪ Intervention chirurgicale par voie naso ou oropharyngée; ▪ Chirurgies thoraciques; ▪ Oxygénothérapie par voie nasale à haut débit Optiflow; ▪ Laparoscopie; ▪ Compressions thoraciques. 	<p style="text-align: center;">Aériennes-contact renforcé ⁶</p> <p style="text-align: center;">Chambre à pression négative, privée</p> <p style="text-align: center;">NB : Le temps d'attente après une IMGA varie selon chaque salle ³.</p>	<p style="text-align: center;">Pratiques de base²</p>

Tableau Synthèse IMGA (V8)

INTERVENTIONS MÉDICALES GÉNÉRANT DES AÉROSOLS (IMGA)	<u>PATIENT CHAUD</u> COVID positif	<u>PATIENT FROID</u> Sans facteur de risque ¹ et test covid-19 négatif
Risque non documenté : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Procédures d'endoscopie digestive (haute ou basse); ▪ Échographie transoesophagienne (ETO); ▪ Insertion et retrait d'un drain thoracique; ▪ Interventions en ophtalmologie qui n'impliquent pas les voies lacrymales, les sinus ou les canalicules; ▪ Laryngoscopie; ▪ Traitements par nébulisation ou test VEMS; ▪ Soins de trachéostomie : changement de pansement, aspiration des sécrétions à l'embouchure de la canule, application de soins topiques au site ou changement de canule; ▪ Usager intubé en circuit fermé sans risque d'extubation (repose calmement). 	Gouttelettes contact renforcées avec N95 ⁵ Chambre privée; si impossible, semi-privée avec rideau fermé	Pratiques de base ²
N'est pas considéré IMGA : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oxygénothérapie conventionnelle avec masque facial (ventimask); ▪ Écouvillon naso-pharyngé chez l'adulte et l'enfant; ▪ Insertion d'un tube naso-gastrique; ▪ Jéjunostomie / gastrostomie; ▪ Procédure ou interventions chirurgicales dont le site d'entrée ne contient pas de virus (sauf par laparoscopie). 	Gouttelettes contact renforcées avec N95 ⁵ Chambre privée; si impossible, semi-privée avec rideau fermé	Pratiques de base ²

Particularités ORL et endoscopie

Équipement de protection individuelle			
Type d'intervention	Usagers froids sans critères d'exposition et sans symptômes	Usagers tièdes et chauds	Temps d'attente post-intervention
Rhino-pharyngo-laryngoscopie	Pratiques de base ²	Précautions gouttelettes/contact renforcées avec N95 ⁵ (masque N95, protection oculaire, gants recouvrant les poignets, blouse de protection jetable ou lavable selon l'approvisionnement) ⁴ . Lorsque COVID+, précaution aérienne ⁶ , la visière est recommandée.	Usagers chauds : Temps d'attente requis lorsque possible ³ . Usagers tièdes : Aucun temps d'attente. Usagers froids : Aucun temps d'attente.
Endoscopie	Pratiques de base ²	Précautions gouttelettes/contact renforcées avec N95 ⁵ (masque N95, protection oculaire, gants recouvrant les poignets, blouse de protection jetable ou lavable selon l'approvisionnement) ⁴ . Lorsque COVID+, précaution aérienne ⁶ , la visière est recommandée.	Usagers chauds : Temps d'attente requis lorsque possible ³ . Usagers tièdes : Aucun temps d'attente. Usagers froids : Aucun temps d'attente.
Le port du masque est recommandé chez l'utilisateur pendant la procédure ORL et endoscopie basse			

Tableau Synthèse IMGA (V8)

MESURES GÉNÉRALES À RESPECTER :

- Faire un pré triage¹ (cas froids, tièdes et chauds) lors de la prise de rendez-vous et le jour même du rendez-vous;
- Reporter les cas tièdes et chauds si jugés pertinents (sauf si urgent);
- Regrouper les cas tièdes et chauds (les cas chauds doivent être vus en dernier) en fin am ou pm;
- Prévoir une salle dédiée.

MATÉRIEL :

- Prévoir le matériel requis avant l'intervention et le réduire au strict minimum dans la salle (Si vous êtes dans l'obligation de prendre du matériel dans les armoires, prévoir un intervenant propre dédié pour le prendre. En l'absence d'un deuxième intervenant, celui en contact avec l'utilisateur doit retirer les gants, se laver les mains, prendre le matériel, refermer l'armoire et, par la suite, remettre les gants);
- Privilégier le matériel à usage unique. (Si impossible, tout le matériel doit être désinfecté ou retraité entre chaque utilisation);
- Le matériel présent dans les armoires peut être accepté si aucune solution de rechange n'est possible. Les portes d'armoires doivent demeurer fermées pendant l'intervention.

ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUEL (EPI):

Voir tableau résumé des équipements de protection individuelle à jour

1. Les facteurs de risque sont :

- Symptômes de la COVID (se référer à l'outil de triage à jour).

Critères d'exposition documentés :

- Voyage à l'extérieur du Québec^{1.1} ou du Canada^{1.2} plus de 48 h dans les 14 derniers jours;
- Séjour de > 48 h dans un centre en éclosion^{1.3} ou un milieu de soins/communautaire identifié en éclosion dans les 14 derniers jours;
- Contact étroit avec une personne qui est positive à la COVID-19;
- La personne n'est pas déclarée rétablie de la COVID (voir document INSPQ *Mesures de prévention et de contrôle des infections pour les milieux de soins de courte durée*).

2. Pratiques de base :

Le port du N95 et la protection oculaire est requis pour tous les secteurs ayant des contacts avec la clientèle. Lorsque risque d'éclaboussure de liquide biologique, il est important de se protéger. Le port de la jaquette et des gants peut être requis.

3. Tableau de changement d'air à l'heure :

http://cissscotenord.intranet.reg09.rtss.qc.ca/fileadmin/intranet/cisss_cotenord/Directions/Soins_infirmiers/PCI/Coronavirus/Notes_de_service/ANNEXE_Tableau_changements_d_air_par_installation.pdf

4. Une blouse imperméable est requise seulement lorsqu'il y a un risque élevé que la blouse soit souillée (ex. : sang, vomissements, liquides biologiques en grandes quantités).
5. Précautions GOUTTELETTES/CONTACT renforcées avec N95 = N95, gants recouvrant les poignets, protection oculaire, blouse de protection (Une blouse imperméable est requise seulement lorsqu'il y a un risque élevé que la blouse soit souillée (ex. : sang, vomissements, liquides biologiques en grandes quantités)).
6. Précautions AÉRIENNES/CONTACT renforcées = masque N-95, gants recouvrant les poignets, visière, blouse de protection jetable ou lavable imperméable selon l'approvisionnement (Une blouse imperméable est requise seulement lorsqu'il y a un risque élevé que la blouse soit souillée (ex. : sang, vomissements, liquides biologiques en grandes quantités)).

RÉFÉRENCE

INSPQ. (2021). *Interventions médicales générant des aérosols chez les cas suspects ou confirmés COVID-19*. Repéré à <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/2960-intervention-medicalegenerant-aerosol-covid19.pdf>

^{1.1} Excluant Labrador et Terre-Neuve

^{1.2} Suivre les recommandations de la loi sur la quarantaine, Gouvernement Canada

^{1.3} Centre en éclosion : s'applique seulement pour l'urgence, l'hospitalisation, le bloc opératoire, l'hémodialyse et oncologie