

Procédure pour le transport d'un usager non sévère avec suspicion ou confirmation de COVID-19 : Unité de médecine vers l'unité de chirurgie COVID-19 Thetford

GESTION DU CAS À L'UNITÉ

- Usager hospitalisé dans une unité de soins aigus qui développe un des symptômes suivants:
 - Fièvre sans diagnostic alterne
 - Toux
 - Difficulté respiratoire

Aviser le médecin traitant de l'usager.

- Si le médecin demande de faire un prélèvement pour le virus SARS-Co-V-2 (COVID-19), ce dernier doit être effectué à l'unité COVID. L'usager doit être transféré à cette unité avant le prélèvement. Entre temps :
 - Apposer l'affiche précautions **gouttelettes/contact avec protection oculaire**;
 - Faire porter à l'usager un masque de procédure;
 - Compléter la feuille de présence du personnel soignant en contact avec l'usager;
 - Restreindre au strict minimum le nombre de personnes présentes requis dans la chambre.
- Dès que possible aviser la PCI (prévention et contrôle des infections).
- Si l'usager développe des critères de sévérité tel que :
 - Fréquence respiratoire 24/min ou détresse respiratoire aigüe;
 - Besoin de 4 L en oxygène (lunettes nasales ou VM) pour saturation 90%;
 - TA systolique < 90 mmHg malgré une réanimation liquidienne adéquate;
 - Tout critère jugé sévère par le clinicien (ex : altération de l'état de conscience).

L'usager sera transféré selon l'ordonnance médicale. Suivre la trajectoire « Procédure pour le transport d'un usager sévère avec suspicion ou confirmation de COVID-19 de l'unité COVID-19 vers les soins intensifs. »

- Planification du transfert vers l'unité COVID-19.

Nettoyage de la chambre (après le départ de l'usager) :

- Aviser l'équipe d'hygiène et salubrité de la désinfection requise pour la chambre;
- Immédiatement, après le départ de l'usager, retirer les fournitures et la literie. Disposer selon les procédures habituelles en précautions **gouttelettes/contact avec protection oculaire**.
- Si le patient a des critères de sévérité, attendre le changement d'air requis avant d'effectuer la désinfection de type Contact par l'équipe d'hygiène et salubrité. **IMPORTANT** : le décompte du temps d'attente débute lorsque le retrait des fournitures et de la literie a été effectué.

TRANSFERT VERS L'UNITÉ COVID-19

Préparation :

- Aviser l'AIC du 4e (#54080) qui avisera l'infirmière de l'unité COVID-19 qu'un usager suspecté/confirmé de COVID-19 non sévère sera transféré;
- Aviser l'agent de sécurité pour qu'il s'assure qu'il n'y ait personne sur le trajet de transfert et réserver l'ascenseur #2. Il doit se tenir à deux (2) mètres de la civière;
- L'agent de sécurité avise l'hygiène et salubrité pour qu'il procède au High-Touch lors du déplacement;
- Le personnel qui effectuera le transport doit revêtir un ÉPI propre : blouse jetable, masque de procédure, visière et gants avant d'accompagner l'usager à l'unité COVID-19;
- L'usager doit porter un masque de procédure et se laver les mains avec la SHA pour le transport. L'usager peut être transféré en civière ou en fauteuil selon son état;
- Placer une couverture sur le fauteuil roulant ou sur la civière que l'on replie sur l'usager pour l'envelopper le temps du transport.
- Sortir la literie souillée, les effets personnels et jeter les fournitures médicales avant d'accompagner l'usager afin d'éviter de revêtir un EPI.

UNITÉ COVID-19

- Le personnel attend l'usager avec l'équipement de protection individuelle pour des précautions **gouttelettes/contact avec protection oculaire**;
- Mise en place de l'affiche de précautions **gouttelettes/contact renforcées avec protection oculaire sur la porte**;
- Coller la feuille de présence du personnel sur la porte de la chambre (faire suivre la feuille débutée à l'unité de soins);
- Placer des poubelles dans la chambre de l'usager; l'une avec un sac de poubelle, l'autre avec un sac de linge pour la literie souillée, une poubelle pour récupérer les N-95 et une poubelle pour récupérer les lunettes ou visières;
- Lorsque l'usager est transféré au lit de l'unité COVID-19, le personnel de l'unité doit désinfecter la civière (avant de sortir de la chambre) avec les linges imbibés d'Oxivir que l'on utilise pour la désinfection des équipements;
- Le personnel doit retirer l'EPI selon la procédure dans la chambre et procéder à l'hygiène des mains;
- Désinfecter la civière une autre fois avant de se rendre à l'unité;
- Le retour à l'étage avec la civière désinfectée se fait selon les procédures habituelles.

***Cette procédure est valide pour les trois (3) quarts de travail. ***

Rédigée par : Sabrina Chevanel, chef unité de soins médecine, hémodialyse
Annick Bureau, chef unité de soins chirurgie, MDJ, services courants, cliniques externes
Nathalie Rodrigue, chef de service, urgence et soins intensifs
Marie-Ève Girard, conseillère en soins

Validée par : M^{me} Julie Jacques, conseillère cadre, direction des soins infirmiers
D^{re} Maggie Lachance, omnipraticienne

Autorisée par : Lisa Mathieu, coord. clinico-administrative, DASI / Volet gestion des opérations en santé physique
D^r Bobby Senay, interniste
D^{re} Audrey Godbout, ORL

2020-04-02