



# Retour des pratiques COVID

Mylène Ostiguy, CSI, soins intensifs

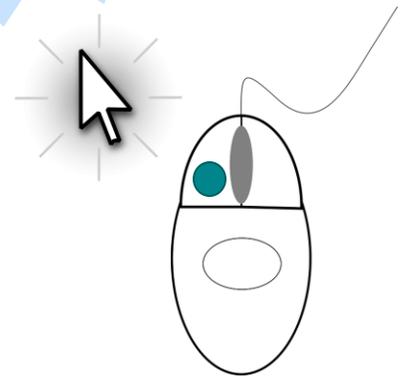
Marjolène Di Marzio, CSI, soins intensifs

Nikolay Nedev, CSI par intérim, soins  
intensifs

# Revue des pratiques

- [Transferts et double désinfection](#)
- [Code bleu](#)
- [Intubation et extubation](#)
- [Laboratoires et banque de sang et radiologie](#)
- [Pharmacie](#)
- [Proches aidants](#)
- [Triade leader-novices](#)

Cliquer pour  
accéder aux  
diapositives  
concernées





# Transferts et double désinfection

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'Île-de-Montréal

Québec 

# Arrivée des patients COVID à l'USI

Comment le patient doit-il être habillé?

- Jaquette jaune
- Gants
- Masque de procédure (par-dessus son ventimasque)



Un PAB doit être nommé «chef du transfert»  
C'est lui qui dirigera la troupe

Vers la médecine

Une fois dans les soins intensifs, diriger le lit/civière vers le **corridor de GAUCHE**

Installer le patient dans son nouveau lit

Procéder à un **premier** nettoyage du matériel à retourner à l'étage avec des lingettes de Virox **dans la chambre** (civière, pompes et tiges à soluté, cylindre O2...)

Sortir la civière et le matériel de la chambre, les rapprocher de la porte/SAS, et procéder à un **2<sup>e</sup> nettoyage** avant de passer les portes de la zone chaude ou du SAS

Passer la porte/SAS avec le matériel propre

## Déplacement sécuritaire pour un cas suspecté, probable ou confirmé de COVID-19



Appeler le 4545 pour l'accompagnement

Accompagnement de l'utilisateur doit être fait par :

- Agent de sécurité ET / OU
- Préposé aux bénéficiaires
- Ou selon les besoins

Hygiène des mains avant de revêtir l'équipement



Installer le patient sur une toile Port-o-lift si pour un scan

Usager hospitalisé ou sous observation



Quitte sa chambre

Équipement requis pour le personnel :

- Blouse **bleue**
- Masque N-95
- Visière
- Gants

Désinfecter le matériel qui doit sortir de la chambre

Double désinfection  
1ère fois: dans la chambre  
2e fois: près du SAS de l'unité

Préparer l'utilisateur :

- Hygiène des mains
- Blouse **jaune**
- Gants
- Masque de procédure

Mettre un nouvel équipement lorsque vous quittez avec l'utilisateur.  
Le masque N-95 peut être conservé.

Transfert, examen

**TOUJOURS ATTENDRE LA CONFIRMATION QUE LE SECTEUR EST PRÊT À ACCUEILLIR L'USAGER DIRECTEMENT, SANS DÉLAI D'ATTENTE.**

Déplacement en ascenseur en mode prioritaire.

Le personnel qui n'a pas à être dans la salle d'examen **doit attendre à l'extérieur, près de la porte, tout en évitant de toucher l'environnement.**

Lorsqu'il est prévu de revenir à la chambre de l'utilisateur :

- Appeler la sécurité (si un agent n'est pas déjà présent)
- Installer l'utilisateur
- Retirer l'équipement de protection à l'intérieur de la chambre
- Hygiène des mains
- Retirer le masque N-95 une fois sorti de la chambre
- Hygiène des mains.

Agent de sécurité est obligatoire pour tous les patients à risques IMGA\* et doit être déplacé dans l'ascenseur dédié

IMGA: intubation, Extubation  
BiPAP, CPAP opti-flow, aspiration des sécrétions en circuit ouvert, RCR, Bronchoscopie, Ventilation manuelle avec ambu







# Code bleu

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'Île-de-Montréal*

Québec 

# Algorithme d'intervention

Code bleu

Revêtir EPI, N95, visière, gants,  
jaquette imperméable  
Limiter les intervenants

Niveau d'intervention  
médicale / niveau de soins

Non déterminé ou  
réanimation  
souhaitée

Pas de  
réanimation

Arrêt de la réanimation,  
soulagement du patient, prise  
en charge par l'équipe  
traitante de l'étage

Statut  
épidémiologique

COVID-19  
suspecté,  
confirmé, contact,  
inconnu

non suspecté  
COVID-19

Interventions

VM 100% +  
masque de  
procédure par  
dessus

Défibrillation  
PRN

ventilation  
passive ad  
intubation

Massage cardiaque  
lorsque intubé ou  
selon décision  
médicale

Masque de  
procédure sur le  
visage du patient

Massage  
cardiaque  
Défibrillation  
PRN

Intubation PRN

Exception → Femme enceinte  
(COVID-19 suspecté, confirmé,  
contact, inconnu)

Déplacement manuel  
de l'utérus vers le haut  
et vers la gauche de la  
patiente

Massage  
cardiaque/  
Défibrillation PRN

Ventilation ballon masque étanche:  
4 mains + petits volumes  
Intubation à privilégier

Césarienne in  
situ à 4 minutes



# Chars à code

- TOUS LES CHARS À CODE (même ceux de l'UC)
  - Vérification du **contenu**:
    - À l'ouverture
    - 1 fois par mois (pour les dates)
  - Vérification du **dessus/extérieur** et **test du défibrillateur** à tous les quarts de travail (Nous travaillons actuellement pour mettre l'ensemble du matériel dans des boites/ sacs scellés pour alléger la vérification)

Vérification complète du contenu  
Par 2 infirmières



# Intubation / extubation

# INTUBATION

- Pour l'intubation de **TOUT PATIENT (iso, pas iso)**:

**PRÉCAUTIONS MRSI**

Visiteurs informez-vous au poste avant d'entrer

**Avant d'entrer**

- 0 Visiteur
- 1 Chambre à pression négative
- 2
- 3
- 4 N-95
- 5
- 6

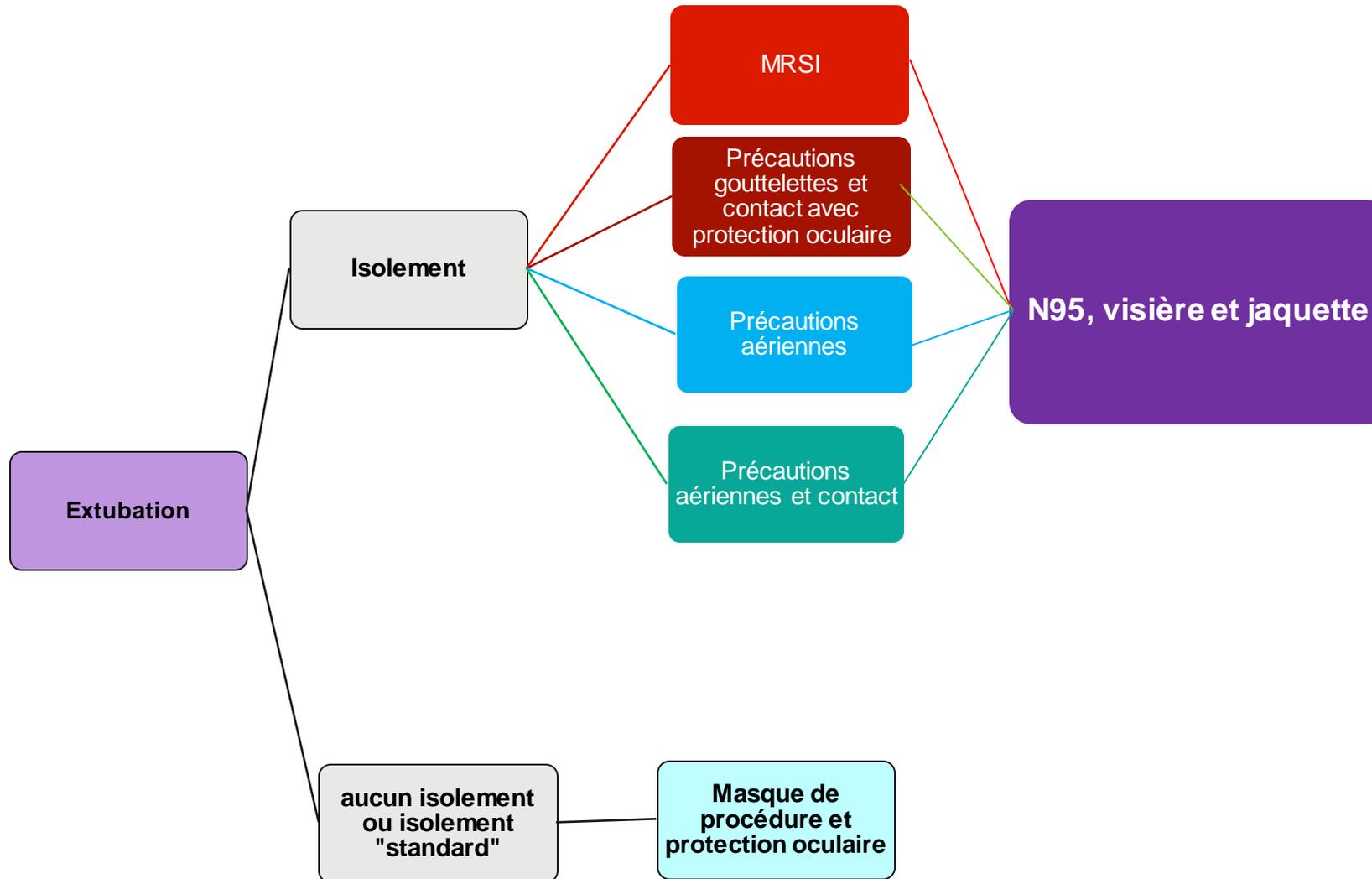
**Avant de sortir**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5 Fermer la porte
- 6
- 7
- 8
- 9 Si équipements
- 10

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal  
Québec CP-AFH-023

Jaquette bleue imperméable

# EXTUBATION





# Laboratoires et banque de sang

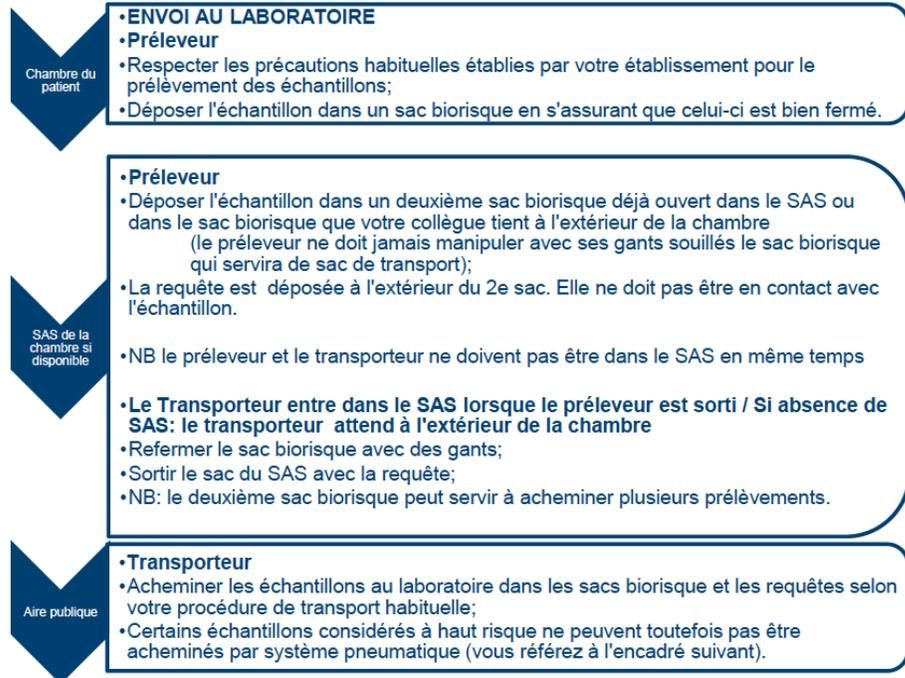
Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'Île-de-Montréal

Québec 

<b>Nom du document :</b> Acheminement des échantillons des patients suspectés ou atteints de la COVID-19 à l'intérieur du bâtiment - HMR	<b>Identifiant :</b> 30-LABO-DOC-117167 <b>Version :</b> 03
<b>Autorité responsable :</b> Emilie Longpré, Chef de service qualité, CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal OPTILAB Montréal-CHUM	<b>Date d'entrée en vigueur :</b> 2020-07-13

**Contexte**

Afin d'éviter le risque de propagation du virus, il est essentiel de respecter les critères de transport et le traitement des échantillons qui entrent et sortent des chambres de patients suspectés au COVID-19. De ce fait, nous demandons la coopération de tous, afin de respecter les étapes suivantes :



Un échantillon à haut risque ne peut pas être acheminé au laboratoire par le système pneumatique

- «Type d'échantillon à haut risque»
- Écouvillon nasopharynx
- Écouvillon oropharynx
- Expectoration
- Sécrétion bronchique
- Selles
- Tous les liquides biologiques incluant LCR
- Tissu à l'état frais

**Médecine transfusionnelle (concerne les patients suspectés ou atteints de COVID-19)**

Étapes	Responsables	Marche à suivre
Prélèvement	Soins infirmiers	Vous référer à la procédure décrite dans l'encadré plus haut.
Demande du produit sanguin	Soins infirmiers	Préconiser la demande d'un produit à la fois lorsque possible.  <b>Bien inscrire sur la requête de la Banque de sang (BDS) les renseignements cliniques pour la gestion des produits sanguins labiles en contexte COVID-19 (Vous référer à la note de service 2020-03-24)</b>  <b>IMPORTANT</b> <b>Aviser la BDS que le produit est destiné à un receveur suspecté ou confirmé Covid 19</b>
Manipulation du produit sanguin	Soins infirmiers	Conserver le produit à l'intérieur du sac de distribution jusqu'au moment du début de la transfusion. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le bordereau de transfusion doit être conservé dans un sac biorisque tel qu'écrit dans vos méthodes de soins habituelles;</li> <li>• Procéder aux vérifications habituelles selon vos méthodes de soins;</li> <li>• Retirer le bordereau de transfusion du sac biorisque à la sortie de la zone chaude seulement.</li> </ul>
Transfusion du produit sanguin	Soins infirmiers	Procéder à la transfusion selon vos méthodes de soins habituelles.

Étapes	Responsables	Marche à suivre
Disposition du sac vide de produit sanguin	Soins infirmiers	<p><b>Ne pas sortir le produit transfusé de la zone contaminée.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Remettre le produit transfusé dans le sac refermable;</li> <li>Conserver le produit un minimum de 4 heures (requis en cas de réaction post-transfusionnelle) au chevet du patient ou prévoir un endroit dans la zone contaminée pour conserver les produits;</li> </ul> <p>Une fois la période de conservation dépassée, jeté le sac dans une poubelle biorisque.</p>
Confirmation de la transfusion	Soins infirmiers	<p>Procéder à la confirmation de la transfusion dans eTraceline si c'était le cas habituellement.</p> <p><b>IMPORTANT</b> <b>Ne jamais retourner le coupon à la BDS</b></p> <p>Si le coupon était habituellement retourné à la BDS procéder plutôt comme suit:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Faxer au 3830</b> à la BDS le coupon complété</li> <li><b>S'assurer que le fax a été complété avec succès</b></li> <li>Jeter le coupon</li> </ul> <p><b>ATTENTION</b> La partie supérieure du bordereau doit toujours être conservée dans le dossier du patient</p>
Annulation de la transfusion du produit sanguin (labile ou stable)	Soins infirmiers	<p><b>IMPORTANT</b> <b>Téléphoner à la banque de sang afin de valider quelle action prendre avec le produit non transfusé.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Si la BDS autorise que le produit soit jeté à l'US, faxer le bordereau au 3830, en indiquant sur ce dernier les indications transmises par la BDS</li> <li>Si la BDS autorise la reprise du produit, suivre les directives de retour données par la banque de sang</li> </ul> <p><b>Ne jamais désinfecter ou nettoyer les produits sanguins labiles (culots, plasmas, plaquettes, cryoprécipités) avec quelque produit que ce soit.</b></p>
Réaction transfusionnelle	Soins infirmiers	<p>Suivre la procédure habituelle en vigueur Si le produit doit être retourné au laboratoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mettre le produit dans un sac refermable;</li> <li>À la sortie de la zone chaude, mettre le sac dans un deuxième sac refermable et désinfecter l'extérieur de celui-ci;</li> <li>Retourner le produit à la banque de sang;</li> <li>Envoyer les tubes et la requête pour l'étude de réaction transfusionnelle dans un sac à part.</li> </ul> <p><b>IMPORTANT</b> <b>Identifier les sacs Covid 19</b></p>

### Biospie ou pièce anatomique (incluant les placentas)

Lors de l'envoi d'une biopsie ou d'une pièce anatomique, il est important de décontaminer l'extérieur du pot de transport et le déposer dans un double sac biorisque. La fixation de la biopsie ou de la pièce anatomique avec le formol inactive le COVID-19, donc aucune autre précaution n'est nécessaire.

### Autopsie

Toute demande pour une autopsie sur un patient suspecté pour le COVID-19 doit être mise en attente jusqu'à l'obtention du résultat du test. Si une autopsie est tout de même exigée par le prescripteur elle doit être autorisée par le pathologiste.

### Définitions

SAS\* : Lieu de transition entre la zone chaude et la zone froide. Si absence de SAS, l'échantillon est transité via la porte de la chambre avec une personne qui tient le contenant ou le sac.

Zone chaude : Lieu d'hospitalisation dédié aux patients atteints du COVID-19.

LOCALISATION DES COPIES PAPIER:



# Requêtes COVID-19



**Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal Québec**

Hôpital Maisonneuve Rosemont  
5415 boulevard de l'Assomption  
Montréal (CQ) H1T 2M4  
514-252-9400 poste 4533

Résultats STAT

**REQUÊTE COVID-19 : TEST DE DÉTECTION STANDARD**

**Identification du prescripteur - Renseignements obligatoires**

Lieu de consultation : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de pratique : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Signature du prescripteur \_\_\_\_\_

**Identification du patient - Renseignements obligatoires\***

\* Nom, prénom ET numéro de dossier OU RAMQ OU date de naissance et sexe.

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

N° Dossier : \_\_\_\_\_

RAMQ : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Date prélevement : [ ] Heure : [ ]

Prélevé par : \_\_\_\_\_

**Renseignements (OBLIGATOIRES)**

\* Indiquer clairement l'endroit où acheminer le rapport  
\* S'assurer de l'exactitude du numéro de téléphone et du code postal de l'utilisateur (pour éventuelle enquête de santé publique)

1. Région de résidence :  Montréal  Laval  Lanaudière  Montérégie  Autre : \_\_\_\_\_

2.  Voyage hors Québec

3. Indication du test selon le logigramme des priorités de dépistage du MSSS :

**Symptomatique**

M3 - Travailleur de santé  
 M1 - Usager admis, à l'urgence ou en hémodialyse  
 M7 - Usager à la clinique externe chez qui on ne prévoit pas d'admission

**Asymptomatique**

Écllosion en milieu de soins :  M5 - Travailleur de santé  M6 - Usager  
 M19 - Personne atteinte de la COVID-19 considérée guérie: validation de la guérison  
Travailleur de la santé :  M17 - Dépistage systématique  M20 - Transfert de zone chaude vers zone froide  
Transfert de clientèle vulnérable :  M9 - vers CHSLD/RPA RI-RTF/Soins de longue durée/Soins palliatifs/Psychiatrie/Réadaptation  
 M16 - vers milieu de vie avec hébergement

Contact étroit d'un cas :  M13 - Clientèle vulnérable

Contexte de soins aigus :  M4 - Greffe imminente (donneur ou receveur); pour une situation urgente nécessitant un test rapide, utiliser la requête REQ00075  
 M10 - Chimiothérapie/radiothérapie  
 M8 - Admission (ou admission prévue dans les 48 prochaines heures en chirurgie, médecine, pédiatrie ou obstétrique)  
 M11 - Pré-intervention nécessitant intubation, mais en chirurgie d'un jour

M22 - Autre : \_\_\_\_\_

**Échantillon - OBLIGATOIRE**  
L'absence de cette information pourrait conduire à l'annulation de l'analyse

Nature/Site	Autres analyses
<b>Écouvillon :</b> <input type="checkbox"/> Gorge/Nasopharynx <input type="checkbox"/> Gorge/Narines antérieures <input type="checkbox"/> Gorge/Cornets moyens <input type="checkbox"/> Trachéostomie <input type="checkbox"/> Autre : _____	<b>Recherche de SARS-CoV-2 (COVID-19) par PCR</b>
<b>Autres échantillons :</b> <input type="checkbox"/> Salive <input type="checkbox"/> Expectations <input type="checkbox"/> Sécrétions endotrachéales <input type="checkbox"/> LBA <input type="checkbox"/> Autre : _____	

**Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal Québec**

Hôpital Maisonneuve Rosemont  
5415 boulevard de l'Assomption  
Montréal (CQ) H1T 2M4  
514-252-9400 poste 4533

Résultats STAT

**REQUÊTE COVID-19 : TEST DE DÉTECTION RAPIDE**

**Identification du prescripteur - Renseignements obligatoires**

Lieu de consultation : \_\_\_\_\_

Téléphone pour résultat : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de pratique : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Signature du prescripteur \_\_\_\_\_

**Identification du patient - Renseignements obligatoires\***

\* Nom, prénom ET numéro de dossier OU RAMQ OU date de naissance et sexe.

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

N° Dossier : \_\_\_\_\_

RAMQ : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Date prélevement : [ ] Heure : [ ]

Prélevé par : \_\_\_\_\_

**Renseignements cliniques OBLIGATOIRES**

Femme enceinte avec accouchement imminent, présentant des symptômes de COVID-19 et qui pourrait être transférée dans un autre établissement

Patient asymptomatique admis pour recevoir une greffe rénale

Autre : une approbation préalable par un microbiologiste (poste 4524) est requise, après discussion avec le médecin requérant. Nom du microbiologiste qui a accepté l'analyse : \_\_\_\_\_

Afin que l'échantillon soit analysé, le nom du médecin requérant doit être lisible, la requête doit être signée et la date et l'heure du prélèvement doivent être inscrites.

Échantillon - OBLIGATOIRE L'absence de cette information pourrait conduire à l'annulation de l'analyse		Autres analyses
Nature	Site	Recherche de SARS-CoV-2 par GeneXpert (COVID-19 test)
<input type="checkbox"/> Aspiration	<input type="checkbox"/> Abdomen	
<input type="checkbox"/> Biopsie/tissu	<input type="checkbox"/> Aisselle	<input type="radio"/> D <input type="radio"/> G
<input type="checkbox"/> Écouvillonage	<input type="checkbox"/> Appareil lacrymal	<input type="radio"/> D <input type="radio"/> G
<input type="checkbox"/> Gratage	<input type="checkbox"/> Anus/rectum	
<input type="checkbox"/> Ongle	<input type="checkbox"/> Col	
<input type="checkbox"/> Pus	<input type="checkbox"/> Conjonctive	<input type="radio"/> D <input type="radio"/> G
<input type="checkbox"/> Sécrétions	<input type="checkbox"/> Cornée	<input type="radio"/> D <input type="radio"/> G
<input type="checkbox"/> Squames	<input type="checkbox"/> Gorge	
<input type="checkbox"/> Vésicule	<input type="checkbox"/> Humeur aqueuse	<input type="radio"/> D <input type="radio"/> G
<input type="checkbox"/> Cheveux	<input type="checkbox"/> Humeur vitrée	<input type="radio"/> D <input type="radio"/> G
<input type="checkbox"/> Écouvillonage vaginal/anus	<input type="checkbox"/> Langue	<input type="radio"/> D <input type="radio"/> G
<input type="checkbox"/> Ectoparasite (identification)#	<input type="checkbox"/> Main	<input type="radio"/> D <input type="radio"/> G
<input type="checkbox"/> Expectations	<input type="checkbox"/> Narine	
<input type="checkbox"/> Lavage broncho-alvéolaire (LBA)	<input type="checkbox"/> Nasopharynx (SNP)	
<input type="checkbox"/> Liquide céphalo-rachidien (LCR)	<input type="checkbox"/> Omphalique	
<input type="checkbox"/> Sécrétions bronchiques	<input type="checkbox"/> Pied	<input type="radio"/> D <input type="radio"/> G
<input type="checkbox"/> Sécrétions endotrachéales	<input type="checkbox"/> Plac	
<input type="checkbox"/> Selles	<input type="checkbox"/> Urètre	
<input type="checkbox"/> Sperme	<input type="checkbox"/> Vagin	
<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Autre : _____	

**Destinataire :** Personnel infirmier et gestionnaires du CEMTL

**Expéditeur :** Dre Mélissa Boileau et Dr Daniel Bélanger, hémato-oncologues  
Directeurs de la banque de sang et de la médecine transfusionnelle,  
Installation Hôpital Maisonneuve-Rosemont

**Date :** Le 24 mars 2020

**Objet :** Produits sanguins labiles en contexte COVID-19

Chers collègues,

La pandémie COVID-19 menace sérieusement l'approvisionnement et les réserves de sang d'Héma-Québec. Au cours des prochaines semaines, l'inventaire de produits sanguins labiles pourrait être réduit de façon significative et s'avérer insuffisant pour répondre aux besoins de nos patients.

Afin de faire face à une éventuelle pénurie, les centres hospitaliers doivent se mobiliser et revoir leur stratégie transfusionnelle.

**Pour tout le personnel infirmier :**

Lors d'une commande de culots globulaires et de plaquettes à la banque de sang, nous demandons au personnel infirmier d'inscrire sur la requête rose ou dans la section commentaire du logiciel eTraceline, les renseignements cliniques appropriés tels que :

- La valeur d'hémoglobine ou décompte plaquettaire le plus récent (dernier 24h)
- Saignement actif
- Intervention à risque de saignement (indiquer la procédure à venir)

En l'absence de ces renseignements, anticipez un délai de traitement de la demande.

Au cours des prochaines semaines, les ordonnances de produits sanguins seront surveillées et analysées par le personnel de la banque de sang.

# Banque de sang

Voici les recommandations pour les patients hospitalisés:

**Transfusions de culots globulaires, seuils transfusionnels :**

- Patients avec saignement actif : maintenir l'hémoglobine  $> 70$  g/L (80 g/L si maladie cardiovasculaire)
- Patients avec signes ou symptômes d'anémie/hypoxémie et absence de saignement actif : transfuser un culot si hémoglobine  $< 70$  g/L (80 g/L si maladie cardiovasculaire)
- Si approprié, privilégier des traitements alternatifs (EPO, fer PO, fer IV)

À noter :

- Hors contexte de saignement actif, une demande de 2 culots pourrait être refusée.
- Les demandes de culot pour un seuil de  $>80$  g/L pourraient être refusées.

**Transfusions de plaquettes, seuils transfusionnels :**

- Thrombopénie non immune, seuil prophylactique:  $< 10 \times 10^9/L$
- Intervention invasive à faible risque de saignement:  $< 20 \times 10^9/L$
- Intervention invasive à risque modéré de saignement:  $< 30 \times 10^9/L$
- Saignement majeur ou intervention à risque de saignement majeur :  $< 50 \times 10^9/L$
- Saignement système nerveux central:  $< 100 \times 10^9/L$

Les seuils ci-haut mentionnés peuvent ne pas s'appliquer aux patients externes.

**Ces mesures ne s'appliquent pas aux demandes de sang en extrême urgence.**

Il est possible que l'ordonnance soit refusée si elle ne respecte pas les recommandations émises. Si le prescripteur juge la transfusion nécessaire, il est invité à communiquer avec l'un des deux directeurs de la banque de sang. La sécurité des usagers demeure notre priorité.

Soyez assurés que nous suivons la situation de près avec Héma-Québec et le MSSS. D'autres mesures pourraient s'ajouter selon l'évolution de la crise actuelle. Elles vous seront communiquées rapidement le cas échéant.

Merci pour votre compréhension et habituelle collaboration, et n'hésitez pas à communiquer avec nous pour toute question.

Ministère de la Santé et des Services Sociaux  
Québec



# Pharmacie

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'Île-de-Montréal*

Québec 

# Gestion des médicaments

- Décompte des narcos à chaque quart de travail par 2 infirmières
- Les Médicaments de la journée seront livrés pour le 24h pour les patients à UPP et la zone chaude
- Faxer les feuilles de narcotiques au #3450 lorsque remplies





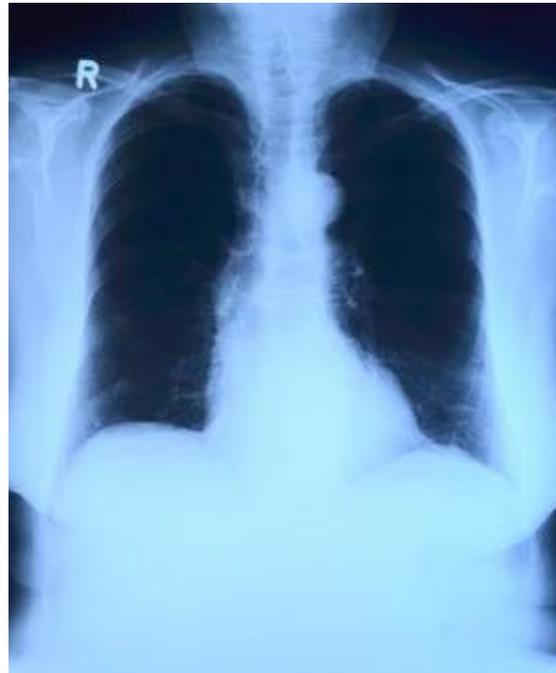
# Radiologie

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'Île-de-Montréal*

Québec 

# Requête radiographie pulmonaire

- Pour la zone chaude et les patients en dépistage, faxer la requête au # 3547





# Proches aidants

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'Île-de-Montréal*

Québec 

Clientèle adulte

Unités d'hospitalisation

En niveau d'alerte rouge, la visite d'un proche aidant maximum par jour est autorisée.

Source: Intranet

Tout visiteur devra répondre négativement aux trois questions suivantes :

1. Êtes-vous malade (toux, fièvre, difficultés respiratoires)?
2. Faites-vous de la température?
3. Avez-vous voyagé dans les 14 derniers jours?

Aucun proche aidant ayant reçu un diagnostic de COVID-19 confirmé, en investigation ou symptomatique n'est admis dans les CH; tous secteurs confondus.

Pour plus de détails, consulter la [directive du ministère](#) PDF.

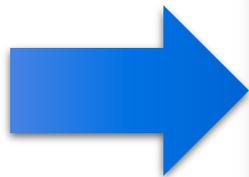
Source: MSSS

Niveau d'alerte 1	Niveau d'alerte 2	Niveau d'alerte 3	Niveau d'alerte 4
Visites permises  1-2 personnes à la fois	Proches aidants seulement *  1-2 personnes à la fois	Proches aidants seulement *  <b>1 personne à la fois, maximum 2 par jour :</b> obligation d'identifier un maximum de 3 personnes différentes pouvant se relayer	Proches aidants seulement*  <b>1 personne maximum par jour :</b> obligation d'identifier un maximum de 2 personnes différentes pouvant se relayer

2 personnes identifiées par patient pour TOUTE l'hospitalisation

\* Lors de situations critiques ou d'hospitalisation prolongée au-delà de 7 jours, les personnes d'âge mineur sont autorisées à visiter leur parent hospitalisé. Les enfants de 12 ans et moins doivent être accompagnés d'un adulte lors de la visite.

- Ces directives peuvent être modulées pour des raisons humanitaires, par exemple s'il s'agit d'une urgence ou si le patient est en fin de vie.
- Le port d'équipement de protection individuelle (EPI) est obligatoire; les recommandations de la santé publique relatives au port d'EPI sont disponibles sur le site Web du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) à l'adresse suivante : <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/covid-19/directives-cliniques-aux-professionnels-et-au-reseau/prevention-et-control-des-infections/>.





# Triade Leader-Novice

~~Préceptrice~~

≠ Évaluation des novices  
Autonomie totale de la novice **non recherchée**  
Agit comme «doudou» pour ses novices

### Rôle de soutien des novices

- Dans la planification de la journée
- En répondant aux questions
- En démontrant des techniques de soins
- Dans une évaluation complète et adéquate

### Ses tâches

- Communique avec le médecin
- Relève les prescriptions
- Imprime les formulaires (si pas de commis)
- Imprime les étiquettes de laboratoire (si l'infirmière n'a pas d'accès au logiciel)
- Vérifie les résultats de laboratoire des patients et intervient sur les résultats anormaux.

## La «leader» de soins intensifs

En début de quart de travail...

Doit s'assurer que la section de la novice est **adéquate**.

Si non, elle **réorganise les sections**

*Ceci peut se faire même durant le quart de travail*

Questionne le niveau des connaissances de sa novice

- Formée en arythmies?
- Lieu de provenance?
- Évaluation du patient?
- Habileté avec la médication?
- Habileté avec la pompe à perfusion?
- Accès informatiques (Oacis? Softlab?)

### Ses responsabilités

- **Fait les notes au dossier de ses interventions auprès des patients.**
- S'assure de la quantité adéquate des perfusions durant le quart de travail
- Applique les OC lorsque nécessaire
- Révise les dossiers pour s'assurer que les prescriptions sont bien relevées
- Vérifie 2 à 3 fois par quart de travail que la médication et les soins sont donnés dans les meilleurs délais
- **Prend à sa charge un patient qui devient instable jusqu'à ce que la stabilité soit rétablie**

### Qualités recherchées

- ✓ Patience
- ✓ Indulgence
- ✓ Organisation



### Son outil : Kardex multi patients

Charte	IBRIMA	Charte	IBRIMA	Charte	IBRIMA
Adressographie		Adressographie		Adressographie	
Diagnostic d'admission		Diagnostic d'admission		Diagnostic d'admission	
Niveau de soins D1 D2 D3 D4		Niveau de soins D1 D2 D3 D4		Niveau de soins D1 D2 D3 D4	
Séjour		Séjour		Séjour	
Respiration		Respiration		Respiration	
Saturation veine %		Saturation veine %		Saturation veine %	
O2 nasal D1/D2		O2 nasal D1/D2		O2 nasal D1/D2	
Volumen Métracannules veines		Volumen Métracannules veines		Volumen Métracannules veines	
Cardiovasculaire		Cardiovasculaire		Cardiovasculaire	
PAG		PAG		PAG	
FC		FC		FC	
EPM		EPM		EPM	
Soins		Soins		Soins	
Débit		Débit		Débit	
Heure changement		Heure changement		Heure changement	
Médicaments		Médicaments		Médicaments	
Laboratoire importants à noter		Laboratoire importants à noter		Laboratoire importants à noter	
VIRM D1		VIRM D1		VIRM D1	
D1		D1		D1	
D2		D2		D2	
Communication au médecin		Communication au médecin		Communication au médecin	

### Est responsable des techniques et appareils de soins intensifs

- DVE / drain lombaire
- Matelas refroidissant
- Swan Ganz
- Pacemaker (endoveineux et transcutané)
- PVC
- PIA