



DESTINATAIRES : Tous les médecins, les gestionnaires et les employés du CISSS de Chaudière-Appalaches

DATE : Le 15 avril 2020

OBJET : Port du N95 et de la protection oculaire pour les procédures qui génèrent des aérosols chez les patients asymptomatiques

Étant donné la transmission communautaire actuelle de COVID-19, les mesures de précautions additionnelles suivantes lors d'interventions médicales qui génèrent des aérosols (IMGA) (au bloc opératoire ou en clinique externe ou pré-hospitalisation) sont recommandées. Nous vous rappelons qu'il est primordial de limiter ce type de procédure à ce qui est essentiel.

Pour les usagers avec COVID-19 positif ou suspecté :

- Protection aérienne (N95 ou P100) – contact oculaire.

Pour les usagers avec COVID-19 non suspecté (usager asymptomatique) :

- Port du masque N95 ou P100 et protection oculaire pour le personnel présent dans la pièce au moment de la procédure;
- Minimiser le nombre de personnes et éviter d'avoir d'autres patients dans la pièce au moment de la procédure;
- Effectuer dans une pièce à porte fermée, une chambre à pression négative n'est pas obligatoire;
- Après la procédure, les personnes qui entrent dans la pièce prennent les précautions habituelles pour la situation.

Lorsqu'une protection aérienne est indiquée, au bloc opératoire, le masque N95 doit être utilisé alors qu'à l'extérieur du bloc, une équipe vous accompagnera pour utiliser les masques P100 (réutilisables) qui sont actuellement en cours de déploiement. D'ici là, des masques N95 de type industriel seront disponibles pour certains secteurs. Des séances de fit-test seront organisées au besoin.

Les IMGA pour lesquelles les recommandations s'appliquent sont les suivantes :

- Bronchoscopie
- Intubation et extubation trachéale
- Réanimation cardio-pulmonaire
- Ventilation manuelle avant l'intubation
- Aspiration des sécrétions trachéales en circuit ouvert chez un usager intubé ou trachéotomisé
- Induction d'expectorations
- Aspiration nasopharyngée chez l'enfant
- Autopsie
- Intervention chirurgicale par voie naso ou oro-pharyngée (ORL et maxillo-faciale)
- Ventilation non invasive en pression positive par un masque facial (Bipap, CIPAP)
- Oxygénothérapie par voie nasale à haut débit (ex. : optiflow)
- Procédures d'endoscopie digestive (OGD et CPRE)
- Échographie transoesophagienne
- Insertion d'un drain thoracique
- Tonométrie sans contact
- Laryngoscopie
- Trachéotomie et soins de trachéostomie
- Intervention chirurgicale en chirurgie thoracique touchant le parenchyme pulmonaire ou la plèvre

Nous vous remercions de votre collaboration.

La Direction générale

Contenu et diffusion approuvés par : Marco Bélanger