

## **SRAS-CoV-2**

# **Formation sur les recommandations du Comité sur les infections nosocomiales du Québec pour les milieux de soins de longue durée**

### **VIGNETTE CLINIQUE**

Version du 31 mai 2022



## PRÉAMBULE

Une vignette clinique est une histoire accompagnée de questions qui vous permettent d'explorer ce que vous feriez si vous étiez confronté à une situation similaire dans votre pratique professionnelle.

La mise en situation a été créée à titre indicatif. Certains éléments pourraient être adaptés localement lors de la gestion d'une écloison réelle, après une évaluation de risque diligente auprès de la clientèle touchée. À noter que la vignette s'applique aux centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) et certains autres milieux de vie (ex. : RPA, RI, RTF) comportant des unités de soins qui s'apparentent à des soins de longue durée.

## Consignes

- Répondez aux questions qui suivent afin d'exercer vos compétences et tester vos connaissances à la suite du visionnement des trois capsules narrées.
- Consignez vos réponses à même ce formulaire ou sur un exemplaire préalablement imprimé ou sur un support de votre choix.
- Lorsque vous aurez terminé, valider l'exactitude de vos réponses à l'aide du corrigé. Le résultat total vous sera demandé dans le formulaire d'évaluation.

## MISE EN SITUATION – 1

Vous travaillez au CHSLD « Le Bonheur est à 4 heures », comportant 10 chambres simples et 5 chambres doubles. Vingt usagers sont hébergés sur cette unité.

**M. Lajoie** a été admis le 1er avril, à la chambre 201 (chambre privée) de cette unité. Le lendemain, 2 avril, il présente de la toux, une détérioration de l'état général et de la diarrhée. M. Lajoie est donc considéré un cas suspecté de COVID-19 et est mis en précautions additionnelles gouttelettes-contact avec protection oculaire. Un test diagnostique est effectué.

En début d'après-midi, le 2 avril, **Mme Lachance** (chambre 202 lit A) accuse des nausées et est fébrile. Elle devient également un cas suspecté de COVID-19. Le préposé vous demande quoi faire **avec Mme Lachance et sa voisine** de chambre.

### Question 1.1

Quelle est la prise en charge recommandée pour **Mme Lachance**? (plus d'une réponse possible)

- a)  La transférer dans une chambre individuelle.
- b)  Empêcher tous ses déplacements, peu importe la nature.
- c)  Appliquer des précautions gouttelettes-contact avec protection oculaire.
- d)  Lui faire un test diagnostique.

### Question 1.2

Quelle est la prise en charge recommandée pour la **voisine** de chambre de Mme Lachance?

- a)  Lui faire un test de dépistage.
- b)  La transférer dans une chambre individuelle.
- c)  Appliquer des précautions gouttelettes-contact avec protection oculaire.
- d)  Lui faire porter un masque et fermer le rideau.

Note : \_\_ / 2

## MISE EN SITUATION – 2

Vous recevez les résultats de **M. Lajoie** et **Mme Lachance**. Les deux ont des résultats de laboratoire positifs pour le SRAS-CoV-2. Après l'évaluation de l'équipe prévention et contrôle des infections (PCI), M. Lajoie est considéré avoir acquis son infection en dehors du milieu de soins (cas non nosocomial), alors que Mme Lachance l'aurait acquise dans le milieu de soins (cas nosocomial).

### Question 2.1

Est-ce que **M. Lajoie** peut aller faire ses traitements de physiothérapie ou aller au bain en dehors de sa chambre?

- a)  Selon l'évaluation locale de la situation.
- b)  Non, il n'est pas recommandé qu'un usager en isolement sorte de sa chambre.
- c)  Oui, sans aucune précaution particulière.

### Question 2.2

Considérant le résultat positif de Mme Lachance, quelle est l'intervention prioritaire à faire auprès de sa **voisine** de chambre, maintenant considérée comme un contact étroit?

- a)  La transférer dans une chambre individuelle.
- b)  Lui faire un test de dépistage.
- c)  Vérifier son statut immunitaire.
- d)  Appliquer des précautions gouttelettes-contact avec protection oculaire.
- e)  Toutes ces réponses.

Note : \_\_ / 2

## MISE EN SITUATION – 3

La **voisine** de chambre de Mme Lachance développe, 3 jours plus tard (5 avril), de la toux, de la fièvre et de l’anosmie.

### Question 3

Peut-on considérer la **voisine** de chambre comme un cas confirmé par lien épidémiologique?

- a)  Oui
- b)  Non

Note : \_\_ / 1

## MISE EN SITUATION - 4

Le test diagnostique de la voisine de chambre de Mme Lachance est positif pour la COVID-19.  
À la suite de l'évaluation de l'équipe PCI, une éclosion est déclarée.

### Question 4

Qu'est-ce qui a permis à l'équipe PCI de faire ce constat ?

- a)  Le premier et le deuxième cas ont été découverts la même journée.
- b)  Les trois cas sont automatiquement nosocomiaux, car ils ont été découverts en cours de séjour dans le centre d'hébergement.
- c)  Dès qu'il y a 2 cas ou plus sur une même unité, cela signifie que l'unité est en éclosion.
- d)  Les 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> cas étant d'acquisition nosocomiale, l'éclosion peut être confirmée.

**Note : \_\_ / 1**

## MISE EN SITUATION – 5

L'analyse de l'écllosion de l'équipe PCI révèle que la source de l'écllosion est actuellement inconnue et demande des dépistages.

### Question 5.1

Quelle est la séquence de dépistage recommandée?

- a)  Dépistage de tous les usagers chaque 2-3 jours, peu importe leur statut immunitaire.
- b)  Dépistage des contacts étroits : tous les usagers sauf exceptions ou épisode de COVID-19 depuis 3 mois et moins au jour 0 et au jour 4-5 ET ; pour les exceptions au jour 0 et au jour 9-10. Dépistage des contacts élargis : aucun.
- c)  Dépistage des contacts étroits : tous les usagers sauf exceptions ou épisode de COVID-19 depuis 3 mois et moins au jour 0 et au jour 4-5 ; pour les exceptions au jour 0 et au jour 9-10. Dépistage des contacts élargis : au jour 0 et au jour 4-5.
- d)  Attendre de connaître la source avant de dépister.

### Question 5.2

Est-ce que les usagers ayant fait un épisode antérieur de COVID-19 depuis 3 mois ou moins doivent être isolés et dépistés?

- a)  Oui
- b)  Non

Note : \_\_ / 2

## MISE EN SITUATION – 6

Les dépistages réalisés ont révélé 2 nouveaux cas.

### Question 6

Est-ce que la fréquence des dépistages devrait être modifiée ?

a)  Oui

b)  Non

**Note : \_\_ / 1**

## MISE EN SITUATION - 7

Le préposé vous demande combien de temps dureront les isolements préventifs pour les usagers qui n'ont pas la COVID-19.

### Question 7

Que répondez-vous au préposé ?

- a)  Pour les contacts étroits : 5 jours pour les usagers sauf exceptions ou épisode de COVID-19 depuis 3 mois et moins et 10 jours pour les exceptions. Pour les contacts élargis : aucun isolement.
- b)  10 jours d'isolement préventif pour tous les usagers sauf ceux ayant eu un épisode antérieur de COVID-19 depuis 3 mois et moins.
- c)  10 jours d'isolement préventif pour un usager qui refuse son dépistage peu importe son statut.
- d)  Tous les usagers sont isolés préventivement pendant 14 jours.

Note : \_\_ / 1

## MISE EN SITUATION – 8

Après plusieurs jours, l'équipe PCI met fin à l'éclosion.

### Question 8

Quel critère permet à l'équipe PCI de mettre fin à cette éclosion ?

- a)  Les précautions additionnelles des 5 cas ont été levées.
- b)  14 jours se sont écoulés depuis la fin des symptômes du dernier cas.
- c)  2 périodes d'incubation se sont écoulées depuis la découverte du dernier cas.
- d)  14 jours se sont écoulés depuis la date du début d'isolement du dernier cas confirmé.

**Note : \_\_ / 1**

**Total : \_\_ / 12**

La vignette est terminée!

### Consignes

À l'aide du document « [Corrigé de la vignette clinique](#) » disponible sur le site Internet des capsules narrées, vérifiez l'exactitude de vos réponses et calculez votre résultat total. Cette information vous sera demandée dans le formulaire d'évaluation de la vignette clinique afin de nous aider à améliorer nos activités de transfert de connaissances.

Merci!