

OC-15D-008	<b>Demander ou initier un prélèvement nasopharyngé pour la recherche d'influenza</b>	
Version no 3	Entrée en vigueur : 2017-04-01	Révisée le : 2019-10-28
<b>Installation(s) :</b> Toutes les installations du CIUSSS MCQ		
<b>Territoire(s) visé(s) :</b> Tous les territoires du CIUSSS MCQ		
<b>Service(s) visé(s) :</b> Urgence, services de soins ambulatoires d'oncologie, d'hématologie, d'hémodialyse, de pédiatrie et d'obstétrique, unités de réadaptation, centres d'hébergement, unités de courte durée en gériatrie (UCDG) et unités de soins de courte durée incluant la pédiatrie, selon les critères préétablis.		

<b>Référence à un protocole :</b> <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
<b>Professionnels visés par l'ordonnance :</b> Les infirmières et infirmiers en prévention et contrôle des infections (PCI) qui possèdent les connaissances et les compétences nécessaires exerçant au CIUSSS MCQ peuvent demander un prélèvement pour recherche d'influenza. Les infirmières et infirmiers responsables de l'usager et habilité(e)s à effectuer des examens de dépistage peuvent initier un prélèvement pour recherche d'influenza. Les infirmières et infirmiers auxiliaires, les CEPI, les externes en soins infirmiers ainsi que les inhalothérapeutes peuvent contribuer à l'application de cette ordonnance dans le respect de leur champ d'exercice, suite à l'évaluation et l'initiation par l'infirmière <b>OU</b> suite à la demande d'un professionnel autorisé dans l'établissement (ex. : infirmière en PCI) ou une prescription médicale.
<b>Activités réservées :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique;</li><li>• Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.</li></ul>
<b>Clientèle visée :</b> Tous les usagers des secteurs d'activités de l'urgence, les services de soins ambulatoires d'oncologie, d'hématologie, d'hémodialyse, de pédiatrie et d'obstétrique, la réadaptation, l'hébergement, l'UCDG ou les unités de soins de courte durée incluant la pédiatrie, selon les critères préétablis.
<b>Situation clinique visée par l'ordonnance :</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. L'infirmière en PCI peut demander un dépistage d'influenza lorsqu'elle est informée qu'un usager présente des signes et symptômes cliniques d'allure grippale.</li><li>2. L'infirmière détermine que l'usager à sa charge présente des signes et symptômes cliniques d'allure grippale. Puis, elle définit la méthode de prélèvement des sécrétions nasopharyngées la plus appropriée à la condition clinique de l'usager.</li><li>3. La méthode de prélèvement par écouvillon velouteux (flocké) est privilégiée.</li><li>4. L'aspiration nasopharyngée est utilisée seulement en milieu hospitalier, pour la clientèle pédiatrique, si la méthode par écouvillonnage velouteux est difficile à effectuer ou si le bébé ou l'enfant présente des sécrétions et qu'une aspiration nasopharyngée est nécessaire dans le but de libérer ses voies respiratoires.</li></ol>

5. Par la suite, l'infirmier(ère), l'infirmier(ère) auxiliaire, l'externe en soins infirmiers, le (la) CEPI ou l'inhalothérapeute effectue le prélèvement nasopharyngé pour le dépistage de l'influenza.

## INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION

- S'applique exclusivement si l'indice d'activité grippale est de modéré à très élevé. L'entrée en vigueur de l'ordonnance collective (OC) sera diffusée par le service PCI à l'aide d'un communiqué.
- Sert à identifier rapidement les usagers porteurs de l'influenza et/ou pour confirmer la présence d'une éclosion sur une unité de soins ou de vie.
- **En centre hospitalier** : effectuer un dépistage lorsque l'usager, hospitalisé sur une unité de soins **OU** couché sur une civière de l'urgence **OU** qui reçoit des services/traitements ambulatoires dans l'un des « **secteurs visés** », soit oncologie, hématologie, hémodialyse, pédiatrie et obstétrique, présente un syndrome d'allure grippale :  
**Critères de syndrome d'allure grippale** :
  1. Apparition soudaine des symptômes suivants : fièvre<sup>1</sup> et/ou frissons, et/ou douleurs musculaires (myalgies), et/ou fatigue généralisée accompagnés d'au moins un des symptômes suivants :
    - Toux;
    - Mal de gorge;
    - Arthralgie, prostration;Les personnes âgées peuvent se sentir faibles et confuses sans présenter d'autres symptômes.
  2. Une maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) décompensée (emphysème, bronchite chronique, asthme) **OU** selon l'évaluation du professionnel.
- **En CHSLD** : effectuer un dépistage pour recherche d'influenza au deuxième usager qui présente un syndrome d'allure grippale si celui-ci est relié épidémiologiquement (même lieu physique sur une période de 10 jours) au premier usager. Dépister également le premier usager s'il présente des symptômes depuis moins ou égal à 72 heures. Un maximum de 5 prélèvements est autorisé par période d'éclosion.

## CONTRE-INDICATIONS

- Fracture du nez récente (moins de 1 mois).
- Épistaxis récente (moins de 7 jours).
- Chirurgie nasale récente / rhinoplastie (moins de 1 mois).

## LIMITES/ORIENTATIONS VERS LE MÉDECIN

Aviser le médecin ainsi que le gestionnaire de lits, les coordonnateurs d'activités de soins et/ou l'infirmière en prévention et contrôle des infections, selon les pratiques locales, si le résultat est positif.

## DIRECTIVES

Se référer aux méthodes de soins infirmiers suivantes :

### Méthodes soins informatisés :

- Prélèvement des sécrétions nasales avec un écouvillon velouteux (flocké).
- Prélèvement des sécrétions nasopharyngées.

---

<sup>1</sup> Température buccale de 38°C et plus pour les usagers admis en soins de courte durée (CINQ, 2012).

Selon l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS 2012), la fièvre chez la personne âgée, hébergée en établissement de soins de longue durée, pourrait se définir selon l'une des situations suivantes : Une prise de température supérieure à 37,8°C buccale; plus de deux lectures de température supérieure à 37,2°C buccale ou 37,5°C rectale; plus de deux lectures de température s'élevant de 1,1°C au-dessus de la température buccale de base de l'usager.

**Bibliothèque clinique, intranet conjoint CHAUR :**

- MSI-Prélèvement des sécrétions nasales avec un écouvillon velouteux-flocké (grippe saisonnière, influenza)
- MSI – Système respiratoire – Prélèvements sécrétions nasopharyngées.

Pour toute information supplémentaire, se référer aux lignes directrices et aux guides provinciaux de prévention et de contrôle de la grippe cités dans la bibliographie.

**MÉDECIN RÉPONDANT**

De façon générale, pour tous les dépistages effectués à l'admission, en cours d'hospitalisation, en hébergement ou en soins ambulatoires, le médecin répondant sera le médecin traitant ou le médecin de garde ou celui en charge de l'unité ou du service.

**BIBLIOGRAPHIE**

COMITE SUR LES INFECTIONS NOSOCOMIALES DU QUEBEC. *Mesures de prévention et de contrôle de la grippe saisonnière en centre hospitalier de soins généraux et spécialisés*, dépôt légal, Bibliothèque et archives nationales du Québec, janvier 2012.

COMITE SUR LES INFECTIONS NOSOCOMIALES DU QUEBEC. *Mesures de prévention et de contrôle des virus respiratoires, incluant l'influenza, dans les milieux de soins : définitions des termes*, Institut national de santé publique du Québec, février 2019.

MSSS : Groupe de travail sur l'influenza en milieu fermé (2006). *Guide d'intervention influenza en milieu d'hébergement et de soins de longue durée, prévention, surveillance et contrôle*, Dépôt légal, Bibliothèque et archives nationales du Québec, 2006, Bibliothèque nationale du Canada, 2006 (révisé 2013).

VILLENEUVE, J., ARSENEAULT M., BOIVIN S. et collaborateurs (2013). *Guide d'intervention - Grippe saisonnière en milieu d'hébergement et de soins de longue durée, Prévention, surveillance et contrôle*, TCNMI, 6 décembre 2013.

## APPROBATION / ADOPTION

<b>ÉLABORATION</b>	<p>Annie Laberge, chef de service de la prévention des infections, direction des soins infirmiers</p> <p><b>Collaborateurs :</b>                  Hélène Bellemare, conseillère PCI, direction des soins infirmiers                  Karine Cloutier, conseillère cadre intérimaire PCI (zone centre), direction des soins infirmiers                  Médecin répondant : Dre Lise-Andrée Galarneau, microbiologiste-infectiologue, direction des services professionnels et de la pertinence clinique</p>	
<b>CONSULTATION</b>	<p>Johane Beauchemin, conseillère PCI, direction des soins infirmiers                  Camille Gagnon-Béland, conseillère en soins infirmiers, direction des soins infirmiers                  Karine Bertrand, conseillère PCI, direction des soins infirmiers                  Julie Anne Bourdages, conseillère PCI, direction des soins infirmiers                  Marguerite Dumont, conseillère PCI, direction des soins infirmiers                  Catherine Gervais, conseillère PCI intérimaire, direction des soins infirmiers                  Caroline Labrecque, conseillère cadre PCI (zone sud), direction des soins infirmiers                  Karine Lavallée, infirmière clinicienne PCI, direction des soins infirmiers</p> <p>Natalie Gélinas, chef de service Urgence Shawinigan, direction des services professionnels et de la pertinence clinique                  Julie Chapdelaine, chef de service soutien à domicile volet soins d'assistance BNY (ancienne chef de service Urgence Bécancour-Nicolet-Yamaska), direction programme soutien à l'autonomie de la personne âgée                  Denis Larrivée, chef de service Urgence Trois-Rivières, direction des services professionnels et de la pertinence clinique                  Mélanie Déry, chef de service Urgence Victoriaville par intérim, direction des services professionnels et de la pertinence clinique                  Mélanie Côté, chef de service Urgence Drummondville, direction des services professionnels et de la pertinence clinique</p> <p>Médecins chefs des urgences</p>	
<b>ANNULÉ ET REMPLACÉ</b>	CSSSAE	OC-15D-008_ Demander ou initier un prélèvement nasopharyngé pour la recherche d'influenza – Version 2
	CSSSBNY	OC-15D-008_ Demander ou initier un prélèvement nasopharyngé pour la recherche d'influenza – Version 2
	CSSSD	OC-15D-008_ Demander ou initier un prélèvement nasopharyngé pour la recherche d'influenza – Version 2
	CSSSÉ	OC-15D-008_ Demander ou initier un prélèvement nasopharyngé pour la recherche d'influenza – Version 2
	CSSSHSM	OC-15D-008_ Demander ou initier un prélèvement nasopharyngé pour la recherche d'influenza – Version 2
	CSSSM	OC-15D-008_ Demander ou initier un prélèvement nasopharyngé pour la recherche d'influenza – Version 2
	CSSSTR	OC-15D-008_ Demander ou initier un prélèvement nasopharyngé pour la recherche d'influenza – Version 2
	CSSSVB	OC-15D-008_ Demander ou initier un prélèvement nasopharyngé pour la recherche d'influenza – Version 2
<b>APPROUVÉE PAR :</b>	<p><b>Approbation électronique</b>                  Stéphanie Despins                  Directrice adjointe soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance et prévention des infections</p> <p><b>Approbation électronique</b>                  Dr André Poirier                  Chef de service de microbiologie-infectiologie</p>	<p>2019-10-31</p> <p>2019-10-29</p>
<b>ADOPTÉE PAR :</b>	<p><b>Original signé</b>                  Dr Jocelyn Gervais                  Président du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens</p>	2019-11-08