

Lutte Anti-Virale!

Recommandations – Dépistage multiplex des patients hospitalisés avec symptômes respiratoires – Région du Nunavik

Par Claire Élise Burdet MD et Simon Riendeau MD
26 octobre 2022

DESTINATAIRES :

Pour les deux CS : Infirmières et gestionnaires des unités de soins, Chefs de mission COVID, Médecins, Laboratoires

CONTEXTE :

La situation épidémiologique de la dernière année et demi fait redouter une saison grippale et RSV hors du commun cette année. Afin de pouvoir agir rapidement, la DRSP désire faire une meilleure vigie des virus en circulation.

DIRECTIVE :

Pour tout patient hospitalisé sur les unités de soins (départements CSI et CSTU) avec un tableau d'infection respiratoire aiguë*, sans égard à l'âge, il est recommandé de procéder à l'écouvillonnage nasopharyngé COVID effectué d'office et de l'envoyer au laboratoire pour une analyse multiplex (plutôt que l'analyse monoplex actuelle). Cette directive est effective dès que les laboratoires respectifs ont complété leur contrôle qualité des analyses multiplex.

Il est toujours recommandé de faire une analyse monoplex pour tout patient hospitalisé sur les unités de soins (départements CSI et CSTU) sans un tableau d'infection respiratoire et pour toutes les escortes familiales.

Patient hospitalisé <u>avec</u> un tableau d'infection respiratoire aiguë	Analyse multiplex (Code Omnilab CSTU = FLUVID) (Code Omnilab CSI = BILRESPI)
Patient hospitalité <u>sans</u> tableau d'infection respiratoire aiguë	Analyse monoplex
Escortes familiales	Analyse monoplex

*Un tableau d'infection respiratoire aiguë comprend mais ne se limitent pas à un ou plusieurs des signes et symptômes suivants: toux, dyspnée, expectoration, congestion nasale, rhinorrhée, mal de gorge, trouvaile à l'auscultation pulmonaire, trouvaile à l'imagerie pulmonaire

