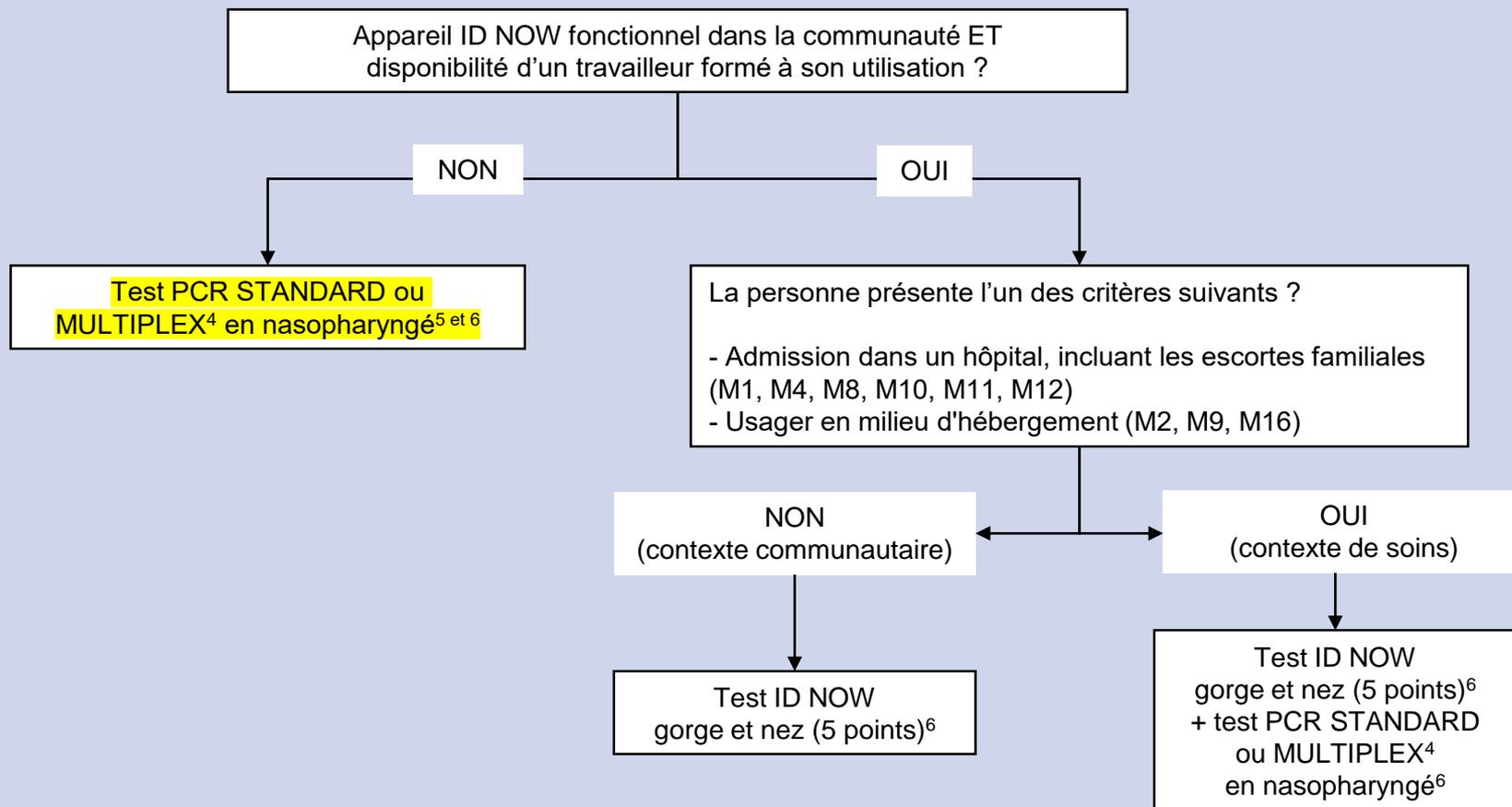


Étape 2

Quel type de test et de prélèvement est recommandé pour le patient ? Puis passer à l'étape 3.

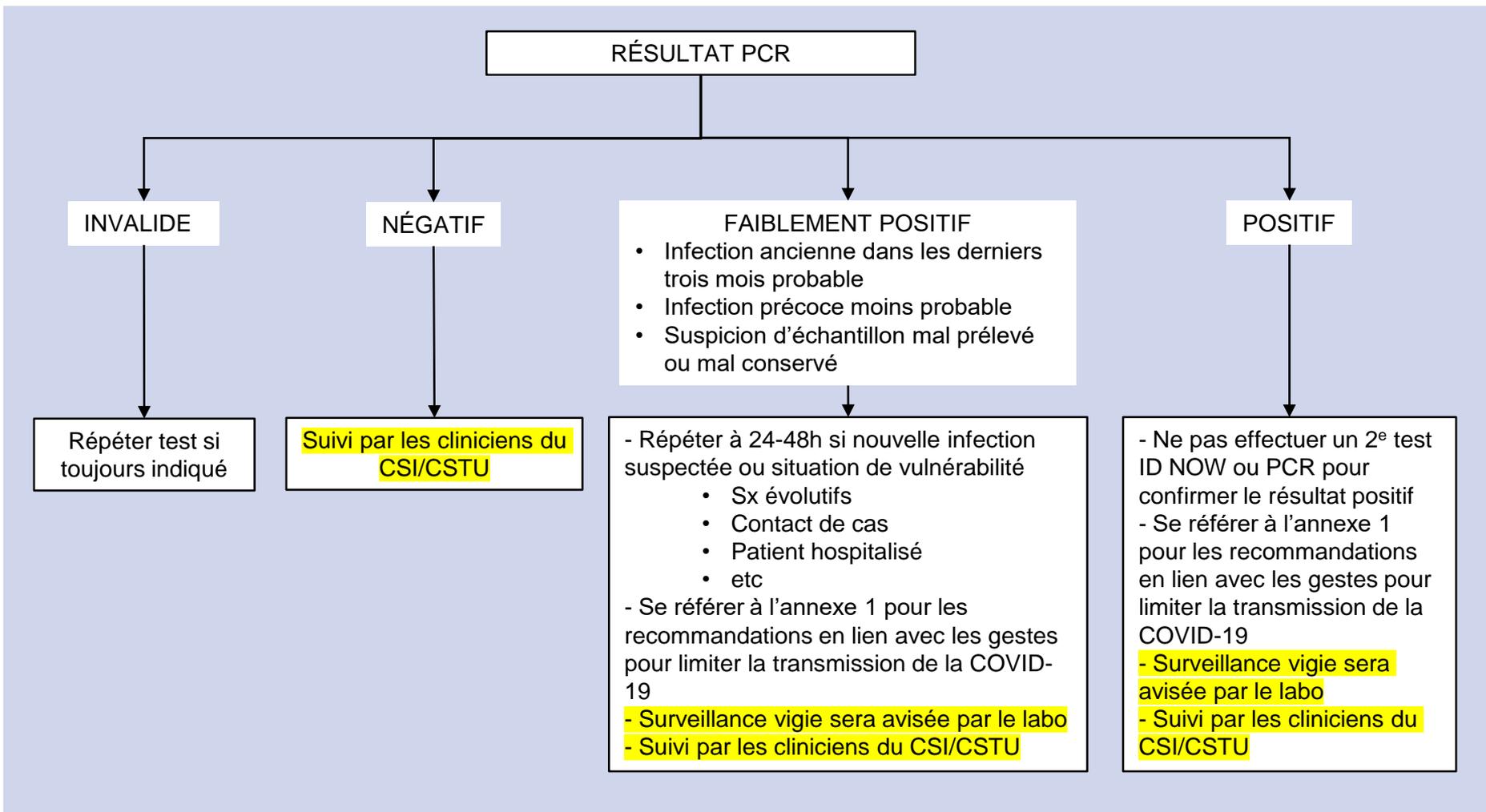
ALGORITHME DÉCISIONNEL CLINIQUE POUR LE(S) TYPE(S) DE TEST ET DE PRÉLÈVEMENT RECOMMANDÉ(S)



Étape 3

Quelle est la conduite à suivre en fonction du résultat de test du patient ?

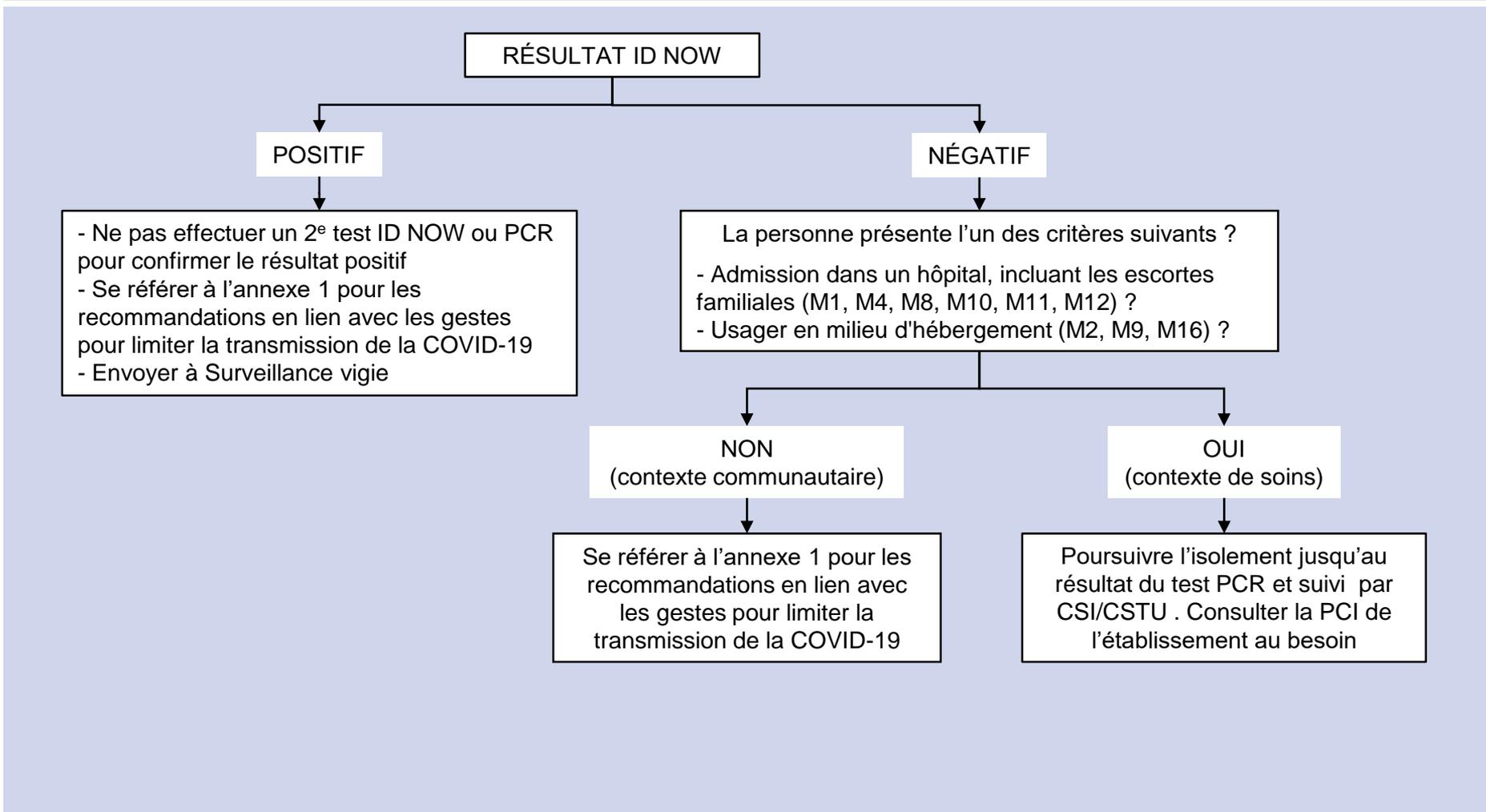
ALGORITHME DÉCISIONNEL CLINIQUE POUR LA GESTION DU RÉSULTAT⁷



Étape 3

Quelle est la conduite à suivre en fonction du résultat de test du patient ?

ALGORITHME DÉCISIONNEL CLINIQUE POUR LA GESTION DU RÉSULTAT⁷



ANNEXE 1 : GESTES POUR LIMITER LA TRANSMISSION DES INFECTIONS RESPIRATOIRES ET LA COVID-19^{8,9}

Situation	Recommandation	Gestes pour limiter la transmission (pendant 10 jours suivant l'apparition des symptômes)
Fièvre et/ou altération de l'état général	Rester à la maison	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Surveillez vos symptômes ✓ Protégez les plus vulnérables¹¹ <ul style="list-style-type: none"> ✓ Couvrez votre visage ✓ Toussez dans votre coude ✓ Lavez vos mains ✓ Gardez vos distances, évitez les événements sociaux non-essentiels et privilégiez le télétravail ✓ Appliquez des mesures d'hygiène reconnues ✓ Aérez bien vos maisons <p>Pour plus de détails concernant les gestes pour limiter la transmission de la COVID-19, veuillez consulter le site web Gestes pour limiter la transmission de la COVID-19 Gouvernement du Québec (quebec.ca)</p>
Toux, mal de gorge, congestion nasale (ou tout autre symptôme compatible avec une infection respiratoire)	Port du masque ¹⁰ pendant la durée des symptômes lors de toute interaction sociale (jusqu'à un maximum de 10 jours)	
Test COVID-19 positif	Port du masque ¹⁰ pendant 10 jours lors de toute interaction sociale	

ANNEXE 2 : SITUATIONS OÙ LE PORT DU MASQUE OU DU COUVRE-VISAGE EST RECOMMANDÉ

Pour les personnes qui ont des symptômes d'une maladie respiratoire infectieuse (toux, mal de gorge ou congestion nasale) jusqu'à la disparition des symptômes
Dans les lieux achalandés (sauf dans les écoles et les services de garde)
Pour les personnes immunodéprimées
Pour les personnes dont l'état de santé les rend vulnérables
Pour les 60 ans et plus
Pour les femmes enceintes
En présence de personnes vulnérables en raison de leur état de santé ou de leur âge (plus de 60 ans)
En présence d'un bébé de moins de 3 mois, sauf pour sa famille immédiate
Le port du masque ou du couvre-visage est obligatoire pour les personnes de 10 ans et plus dans plusieurs milieux où sont offerts des soins médicaux. Pour tous les détails, consultez la page Port du masque ou du couvre-visage

ANNEXE 3 : TYPES DE TESTS DE DÉPISTAGE POUR LA COVID-19 DISPONIBLES AU NUNAVIK

Site	Analyses		Plateformes au Nunavik	Sensibilité	Spécificité	Usage au Nunavik	Avantages	Limites	Rappels
En labo	PCR - TAAN labo		GeneXpert BD Max	Très élevée	Très élevée	Réseau santé	Fiabilité Volumes	Transport	Voir étape 3 pour gestion du résultat
Délocalisé	Tests rapides	Test moléculaire	ID NOW	Élevée	Très élevée	Réseau santé	Rapidité Délocalisation	RH	Si positif : ne pas répéter de test
		Test Ag rapide (TDAR) ¹²	Panbio ^{MD} BD Veritor ^{MD} BTNX ^{MD}	Moyenne	Élevée	Autotest	Accessibilité Rapidité	Sensibilité limitée	
		PCR rapide	Lucira ^{MD}	Très élevée	Élevée	Autotest	Fiabilité Rapidité	Prix	

ANNEXE 4: TYPES DE TESTS DE DÉPISTAGE RECOMMANDÉS SELON LA SITUATION DU PATIENT

Situation du patient	TDAR q 48h x2	ID NOW	PCR	LUCIRA
Patient admis en soins aigus ou en milieu d'hébergement ayant une indication de dépistage COVID-19	13	✓ ¹⁴	✓	X
Travailleur de la santé avec symptômes de COVID-19	13	✓	✓	X
Patient ambulatoire pour lesquels un traitement pour la COVID-19 est envisagé	13	✓	✓	X
Patient immunosupprimé ou vulnérable	13	✓	✓	X
Patient ambulatoire avec symptômes de COVID-19	✓	✓	✓	X
Usager ou travailleur d'un milieu en éclosion sur recommandation de la santé publique	13	✓	✓	X
Personne asymptomatique ayant été en contact avec un cas de COVID-19	13	15	15	X
Travailleur de la santé asymptomatique arrivant sur le territoire (avant le retour au travail)	13	✓	✓	✓
Patients voyageant vers Ullivik	13	✓	✓	✓

ANNEXE 5 : SYMPTÔMES COMPATIBLES¹⁶ AVEC LA COVID-19 SUITE À UN VACCIN

Ces recommandations s'appliquent en l'absence de contact connu avec un cas de COVID-19 au cours des 14 derniers jours

Vaccin inactivé (tous les âges)		Vaccin vivant atténué (chez les 6 mois à 6 ans)	
Moins de 48h après vaccin	Plus de 48h après vaccin ou symptômes s'aggravent	Symptômes apparaissent 5 à 12 jours post vaccin	
Pas de dépistage	Dépistage	Observation 48h	
		Si symptômes résolus ou améliorés	Si symptômes persistent ou augmentent
		Pas de dépistage	Dépistage

¹ **Toute personne non-immunosupprimée ayant fait la COVID-19 dans les 2 derniers mois est considérée protégée et n'a pas à répéter le test.** Cependant, des cas de réinfection précoce ont été rapportés avec Omicron. Si une réinfection est suspectée, éviter le PCR et utiliser TDAR/ID NOW. Malgré le fait qu'il n'est pas recommandé de faire à nouveau un test, si la personne considérée protégée refait un TDAR/ID NOW dans les 2 mois suivant son épisode et qu'il est positif, la personne est considérée infectieuse. La définition de personne considérée protégée retenue à cette fin est:

- Personne ayant eu un résultat TDAR ou TAAN ou ID NOW positif à la COVID-19 dans les 2 derniers mois OU
- Personne ayant eu des symptômes de la COVID-19 sans avoir fait de TDAR ou TAAN ET ayant eu, dans les 14 jours précédant l'apparition de ses symptômes, un contact domiciliaire ou un contact avec un partenaire sexuel ayant testé positif à la COVID-19 dans les 2 derniers mois.

² Pour tout enfant **de moins de 6 mois** avec une présentation clinique compatible pour la COVID-19 :

- A. Procéder à l'évaluation physique de l'enfant et déterminer si une consultation médicale est requise
- B. Si les symptômes présentés ne requièrent pas une consultation médicale, effectuer un dépistage pour la COVID-19.

³ **Chez la personne âgée** : $\geq 37,8$ °C buccale; **OU** $1,1$ °C de plus que la valeur habituelle d'un adulte.

- ⁴ Procéder à un test PCR MULTIPLEX pour toute personne hospitalisée et présentant un tableau d'infection respiratoire aiguë. Un tableau d'infection respiratoire aiguë comprend mais ne se limite pas à un ou plusieurs des signes et symptômes suivants: toux, dyspnée, expectoration, congestion nasale, rhinorrhée, mal de gorge, touvaille à l'auscultation pulmonaire, touvaille à l'imagerie pulmonaire etc.
- ⁵ Pour connaître la technique de prélèvement, se référer à « [Directives concernant les prélèvements pour la COVID-19](#) ».
- ⁶ Il est toujours possible de faire un PCR STANDARD par gargarisme dans certaines situations exceptionnelles où le prélèvement nasopharyngé est contre-indiqué. Exemple : obstruction des voies nasales autre que congestion nasale, épisode récent d'épistaxis, chirurgie récente du nez ou de la bouche.
- ⁷ Quelque soit le résultat négatif ou positif, si toux inhabituelle persistante ≥ 3 semaines, penser à la tuberculose.
- ⁸ Des recommandations différentes s'appliquent pour les travailleurs de la santé; se référer à la PCI de votre établissement et au lien suivant: [SRAS-CoV-2 : Gestion des travailleurs de la santé en milieux de soins \(inspq.qc.ca\)](#)
Des recommandations différentes s'appliquent également pour les patients hospitalisés, notamment pour les patients immunosupprimés; se référer à la PCI de votre établissement et au lien suivant : [SRAS-CoV-2 : Mesures de prévention et contrôle des infections pour les milieux de soins de courte durée \(inspq.qc.ca\)](#)
- ⁹ L'approche syndromique n'est pas un incitatif à ne plus dépister la COVID-19 (et les autres infections respiratoires). Il reste donc recommandé à l'usager de se tester (TDAR) ou se faire dépister (ID NOW, PCR-TAAN) pour la Covid-19 et surtout si : il n'a jamais fait la COVID, il est immunosupprimé, il souffre de maladies à risque de complication, il nécessite un traitement antiviral, il est en contact avec des personnes vulnérables.
- ¹⁰ Les enfants en service de garde ou au préscolaire sont exemptés du port du masque.
- ¹¹ Les plus vulnérables incluent mais ne se limitent pas à : personnes âgées, personnes ayant une maladie chronique, personnes immunosupprimées, femmes enceintes et enfants de moins de 3 mois.
- ¹² Le TDAR n'est pas recommandé chez une personne asymptomatique. Le TDAR doit être répété à 48h si le premier est négatif.
- ¹³ Les TDAR ne sont pas recommandés pour ces situations. Cependant, si la personne a fait un TDAR et qu'il est positif, cette positivité est valide et ne nécessite pas de confirmation par un autre test. Si le TDAR est négatif, la sensibilité n'étant pas suffisante, il est recommandé de doubler d'un test plus sensible.
- ¹⁴ Le ID NOW négatif doit toujours être doublé d'un PCR dans cette situation. Un ID NOW positif n'a pas besoin d'un test de confirmation.
- ¹⁵ Le dépistage d'un contact sans symptôme de COVID-19 ne fait plus l'objet d'une recommandation ferme mais peut être fait si une personne le demande et si l'équipe a la capacité de le faire.
- ¹⁶ Les symptômes sont compatibles avec la COVID-19 ET compatibles avec les manifestations attendues post-vaccination (Ex : fièvre, fatigue, douleurs musculaires etc.)

Pour joindre le médecin de garde en santé publique :	1 855 964-2244 ou 1 819 299-2990	Pour documents seulement : surveillance.vigie.nrbhss@ssss.gouv.qc.ca
--	----------------------------------	---