

Lutte Anti-Virale!

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

Par Claire Élise Burdet MD, Jean-Sébastien Touchette MD et Simon Riendeau MD

15 mai 2023

DESTINATAIRES :

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

CONTEXTE :

La situation épidémiologique des dernières années, l'abondance de virus circulant et les modifications au programme du Palivizumab entraînent un contexte où il est nécessaire de faire une 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. Il est par ailleurs recommandé d'envoyer par la suite ces échantillons au LSPQ pour un 16-plex.

Il est toujours recommandé de faire une analyse monoplex COVID 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 COVID
Escortes familiales	Analyse monoplex COVID

*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, trouvaile à l'auscultation pulmonaire, trouvaile à l'imagerie pulmonaire.