

ORDONNANCE COLLECTIVE	INITIER DES PRÉLÈVEMENTS DES SÉCRÉTIONS NASOPHARYNGÉES EN PRÉSENCE DE SYNDROME D'ALLURE GRIPPALE	NO : OC- 2-B-EA-IA (Temp : 2.52)
Référence: <input type="checkbox"/> protocole thérapeutique <input type="checkbox"/> protocole de soins infirmiers Titre : _____	<input type="checkbox"/> règle de soins infirmiers <input type="checkbox"/> protocole clinique interdisciplinaire	Mise en vigueur le : 15 mai 2014
PROFESSIONNEL(LE) HABILITÉ(E) À EXÉCUTER L'ORDONNANCE ET LE SECTEUR, PROGRAMME OU SERVICE VISÉ : Infirmières œuvrant au CSSS du Sud de Lanaudière.		
GROUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE : Usager présentant un syndrome d'allure grippale.		
ACTIVITÉS RÉSERVÉES : B- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique. Ea- Initier les mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance. Ia - Appliquer des techniques invasives.		
INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION Dans un contexte d'un cas suspecté de grippe ou d'éclosion de grippe suspectée (présence de deux usagers ou plus, présentant les symptômes du syndrome d'allure grippale ou grippe, ayant un lien épidémiologique ex : sur une même unité), tel que défini dans la procédure pour la prévention et le contrôle de l'influenza et du syndrome d'allure grippale.		
INTENTION THÉRAPEUTIQUE Détecter le virus de l'influenza lors de la présence de syndrome d'allure grippale afin de mettre en place les mesures de surveillance et de contrôle de l'influenza énumérées dans la procédure PRO-DPPQ-002.		
CONTRE-INDICATION Aucune		
LIMITES / RÉFÉRENCE AU MÉDECIN Aucune		

DIRECTIVES

L'infirmière effectue un prélèvement des sécrétions nasopharyngées dans un délai de 72h suite à l'apparition de symptômes chez les usagers qui répondent à la définition du SAG ci-dessous :

Apparition soudaine :

- Fièvre
- Toux
- Et au moins l'un des symptômes suivants :
 - mal de gorge
 - arthralgie
 - myalgie
 - prostration
 - fatigue extrême

Appliquer les précautions de type contact/gouttelettes chez l'usager symptomatique.

Procéder aux prélèvements des sécrétions nasopharyngées selon les méthodes des soins infirmiers « prélèvement des sécrétions nasopharyngées avec écouvillon velouteux »

S'il survient deux cas ou plus de SAG sur l'unité à l'intérieur de 10 jours, effectuer le prélèvement sur chaque usager symptomatique puis cesser après 5 prélèvements provenant d'usagers distincts.

RÉFÉRENCES AUX OUTILS CLINIQUES (MÉTHODE DE SOINS INFIRMIERS, FORMULAIRES, AUTRES)

AQESSS. Méthodes des soins infirmiers, « prélèvement des sécrétions nasopharyngées avec écouvillon velouteux »

CSSSSL (2013). Procédure pour la prévention et le contrôle de la grippe. Spécifiquement les annexes suivantes :

- Annexe 2 et 3 : Tableau synthèse de la grippe et SAG
- Annexe 4 : Grille de surveillance des cas de SAG

SOURCES

INSPQ, Précision sur la gestion d'une éclosion majeure de grippe saisonnière nosocomiale en milieu de soins, Comité sur les infections nosocomiales du Québec, Direction des risques biologiques et de la santé au travail, octobre 2013.

INSPQ, Mesures de prévention et de contrôle de la grippe saisonnière en centre hospitalier de soins généraux et spécialisés, Comité sur les infections nosocomiales du Québec. Avis et recommandations, Direction des risques biologiques et de la santé au travail, janvier 2012.

MSSS, Fiche synthèse sur l'influenza dans les milieux d'hébergement et de soins de longue durée 2012-2013, addendum au Guide d'intervention influenza en milieu d'hébergement et de soins de longue durée – prévention, surveillance et contrôle, Gouvernement du Québec, novembre 2012.

MSSS, Guide d'intervention grippe saisonnière en milieu d'hébergement et de soins de longue durée – prévention, surveillance et contrôle, Gouvernement du Québec, décembre 2013.

Document de travail, Ordonnance collective : initier une mesure diagnostique : « Prélèvement des sécrétions nasopharyngées en présence de SAG lors de la période de surveillance de l'influenza ». CSSS Saint-Léonard et Saint-Michel. 2010.

Méthodes des soins infirmiers, « prélèvement des sécrétions nasopharyngées avec écouvillon velouteux »

PROCESSUS D'ÉLABORATION

Rédigée par :

Linda Bougie
Conseillère cadre en prévention des infections

Décembre 2013
Date

Personnes consultées :

Julie Lévesque
Chef de service en prévention des infections

Janvier 2014
Date

Dr Pierre Jean Maziade
Microbiologiste

Janvier 2014
Date

Marilou Dionne
Conseillère clinicienne en soins infirmiers

Janvier 2014
Date

Équipe de PCI

Janvier 2014
Date

Comité clinique de la DPPQ

Mars 2014
Date


Présidente CII

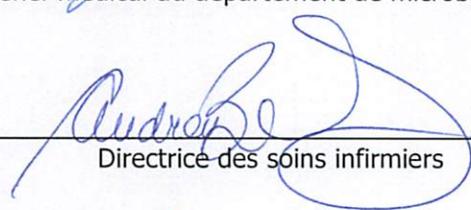
7 avril 2014
Date

PROCESSUS D'APPROBATION

Validée par :


Chef médical du département de microbiologie

2014-04-03
Date

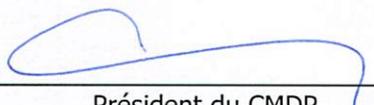

Directrice des soins infirmiers

2014-04-11
Date


Directeur des services professionnels et des affaires médicales

2014/05/15
Date

Approuvée par :


Président du CMDP

2014/5/8
Date