

Surveillance des virus respiratoires

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

Par Simon Riendeau MD et Jean-Sébastien Touchette, MD
21 novembre 2023

DESTINATAIRES :

Pour les deux centres de santé : infirmières et gestionnaires des unités de soins, médecins, laboratoires.

CONTEXTE :

La situation épidémiologique des dernières années, l'abondance de virus circulants et les modifications au programme du Palivizumab entraînent un contexte où il est nécessaire d'assurer une surveillance 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 (3-plex).

Les laboratoires achemineront ensuite ces échantillons au LSPQ pour une analyse 16-plex strictement à des fins de surveillance. Cette analyse étant réalisée avec un délai de quelques semaines, dans les rares situations cliniques nécessitant une investigation plus large qu'un 3-plex, il est recommandé de procéder à un prélèvement distinct pour une analyse (8 ou 16 plex) qui sera réalisée au CUSM dans un délai plus raisonnable. Cet outil de l'INESSS peut guider les décisions à cet effet:

https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/MaladiesRespiratoires/INESSS_Outil_TAAN_Multiplex.pdf

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, si recommandé par la PCI de chaque établissement

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