

AIDE-MÉMOIRE - QUESTIONNAIRE COVID

	RÉPONSE	STATUT COVID
L'usager ou le témoin est-il en mesure de répondre au questionnaire?	Si NON	= INDÉTERMINÉ
Depuis 10 jours, l'usager a t-il reçu un résultat positif à un test de dépistage à la COVID?	Si OUI	= CONFIRMÉ

TABLEAU CLINIQUE A

L'usager présente-t-il un (1) ou plusieurs des symptômes suivants?

- Perte subite de l'odorat (anosmie) Perte de goût (agueusie) Toux nouvelle ou aggravée
- Dyspnée Fièvre > 38° Mal de gorge

Question suivante



TABLEAU CLINIQUE B

L'usager présente-t-il deux (2) ou plusieurs des symptômes suivants?

- Fatigue intense Douleurs musculaires généralisées Céphalée Perte d'appétit importante
- Nausées ou vomissements Diarrhée Douleur abdominale Congestion nasale Rhinorrhée

Question suivante



LIEN ÉPIDÉMIOLOGIQUE

L'usager est-il à risque d'avoir contracté la COVID-19 dans les derniers 10 jours?

- En vivant sous le même toit qu'une personne confirmée COVID-19?
- En côtoyant une personne confirmée COVID-19 sans mesure de protection (ex : masque de procédure) à moins de 2 mètres durant 15 minutes et plus?
- En ayant fréquenté un milieu déclaré en éclosion de la COVID-19?
- Retour d'un voyage à l'étranger <15 jours

Statut COVID?



→ Tableau clinique A POSITIF

Si OUI = SUSPECTÉ

→ Tableau clinique B POSITIF

Si OUI = SUSPECTÉ

→ Tableau clinique A et B NÉGATIF avec lien épidémiologique POSITIF

Si OUI = SUSPECTÉ

→ Tableau clinique A et B NÉGATIF avec lien épidémiologique NÉGATIF

Si OUI = NON SUSPECTÉ

PROTECTION VACCINALE

- L'usager est-il vacciné contre la COVID?
- Combien de dose?
- Dernière dose reçue, il y a plus de 2 semaines et moins de 6 mois?

STATUT COVID	ÉQUIPEMENTS DE PROTECTION
CONFIRMÉ →	<p>DIRECTIVES AUX INTERVENANTS :</p> <ul style="list-style-type: none"> • EPI COVID (N95, lunettes, jaquette et gants) • Masque de procédure au patient, si applicable • Protocoles MRSI • Préalerte au CH avec identification du statut COVID
SUSPECTÉ →	<p>DIRECTIVES AUX INTERVENANTS :</p> <ul style="list-style-type: none"> • EPI COVID (N95, lunettes, jaquette, gants) • Masque de procédure au patient, si applicable • Protocoles réguliers • Communiquer le statut COVID au triage du CH
INDÉTERMINÉ →	<p>DIRECTIVES AUX INTERVENANTS :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masque N95 ou équivalent, lunettes et gants • Masque de procédure au patient, si applicable • Protocoles réguliers • Communiquer le statut COVID au triage du CH
NON SUSPECTÉ →	<p>DIRECTIVES AUX INTERVENANTS :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masque N95 ou équivalent, lunettes et gants • Masque de procédure au patient, si applicable • Protocoles réguliers • Communiquer le statut COVID au triage du CH