

Direction chirurgie et périopératoire

---

**DESTINATAIRE :** Anesthésiologiste, Chirurgien, Coordonnateur, Chef unité, AIC, infirmières, Agente administrative

**EXPÉDITEUR :** Comité IMGA secteur périopératoire

**DATE :** Le 22 février 2023

**OBJET :** **Modifications aux indications de dépistages préopératoire**

---

En raison de l'évolution de la situation pandémique au Québec et considérant la dernière recommandation du MSSS appuyée par la santé publique et le FMSQ, des modifications ont été apportées aux indications de dépistages préopératoire (recommandation AU-00125).

À partir de maintenant :

Le PCR préopératoire COVID-19 n'est plus indiqué pour les usagers **asymptomatiques et sans contact étroit**<sup>1</sup> de COVID-19 qui auront une **chirurgie d'un jour**.

Voici quelques précisions supplémentaires :

- Le PCR préopératoire COVID-19 est toujours nécessaire pour tous les usagers HPO (72 h préop) ;
- Si un usager est prévu en CDJ et qu'il y a un changement dans sa trajectoire de soins nécessitant une hospitalisation postopératoire, un PCR COVID-19 devra être réalisé après sa libération de la salle de réveil, soit à son arrivée sur son unité de soins\* ;
  - o Il n'est pas nécessaire d'appliquer des précautions additionnelles étant donné que l'utilisateur n'a pas de symptômes (usager froid et qu'il n'est pas un contact étroit)
- Si un usager est déjà hospitalisé et nécessite une chirurgie, considérant que l'utilisateur a eu un PCR COVID-19 à l'admission, il n'est pas nécessaire de répéter le PCR préopératoire COVID-19 sauf s'il présente de nouveaux symptômes s'apparentant à la COVID-19 ou s'il a eu un contact étroit ou s'il est sur une unité en éclosion (milieu endémique) ;
- Le questionnaire de dépistage doit être effectué rigoureusement à tous les usagers incluant les usagers qui seront en CDJ (élective ou urgente) ainsi que pour les usagers déjà hospitalisés ;
- Le masque N95 peut être porté en tout temps si les professionnels le désirent, mais le masque médical est adéquat pour tous les patients jugés froids ;
- Dans les milieux où cela est applicable, le PCR de type « ID NOW » demeure disponible pour les patients répondant aux critères d'éligibilité.

1 : Pour la définition de contact étroit, consulter la note #10 du document : *Gestion des IMGA au bloc opératoire v 6* : Précautions recommandées

\*À l'exception pour HDQ : 7500 et 8500, HEJ : E-3000 et CHUL : Charles Bruneau, un test négatif est requis avant l'admission sur l'unité de soins.