

QUESTIONS À POSER À VOTRE FOURNISSEUR DE SERVICES D'OXYGÉNOTHÉRAPIE :

Normes de soins en matière d'oxygénothérapie pour les patients en convalescence suite à une infection à la COVID-19

TRAVAILLER AVEC LE FOURNISSEUR DE SERVICES D'OXYGÉNOTHÉRAPIE

Il existe de nombreux fournisseurs dans la province ([liste ICI](#)) et le patient peut faire son propre choix. Nous encourageons l'équipe de soins cliniques de sortie ou l'équipe de soins cliniques de réception à travailler avec le fournisseur pour comprendre ce qu'il fait et s'assurer que certaines normes minimales soient respectées pour les patients de COVID-19 qui ont besoin d'oxygénothérapie à court terme. Veuillez vous assurer de donner au fournisseur les coordonnées d'une personne-ressource de l'équipe clinique (professionnel de la santé réglementé) qui a les renseignements clés et l'historique suivants lors de l'aiguillage de patients de la COVID-19 :

- Antécédents médicaux complets et tous les diagnostics, y compris en matière de santé mentale (par exemple, le résumé de départ).
- Objectifs des prescripteurs (par exemple, instructions de sevrage).
- L'état de tous les membres de la famille ou du ménage par rapport à la COVID-19, y compris la date de fin de la période d'isolement de 14 jours.
- Tout risque pour la sécurité.
- Liste de médicaments.
- Autres fournisseurs de soins de santé dans le cercle de soins du patient.

QUESTIONS CLÉS À POSER AU FOURNISSEUR DE SERVICES D'OXYGÉNOTHÉRAPIE

1. Quels protocoles d'évaluation avez-vous mis en place pour les patients atteints de la COVID-19?

Les exigences minimales pour les protocoles du fournisseur devraient inclure ce qui suit :

- Évaluation respiratoire effectuée lors de l'installation.
- Priorité le jour même pour les références avec évaluation respiratoire et l'installation de l'oxygénothérapie.
- Précautions contre les contacts et l'exposition aux gouttelettes pour le personnel, y compris la fourniture et l'utilisation d'équipement de protection individuelle (EPI) approprié.
- Exigences en matière de port du masque pour les patients, les membres de la famille et les aidants présents à domicile lors des visites du fournisseur.
- Éducation et instruction fournies au patient, aux membres de la famille et aux aidants, avec des restrictions quant à la présence de personnes ne participant pas à la prestation de soins informels (voir la question 4 pour plus de détails).

Questions à poser à votre fournisseur de services d'oxygénothérapie :

Normes de soins en matière d'oxygénothérapie pour les patients en convalescence suite à une infection à la COVID-19

2. Quelle est la fréquence des visites pour les patients atteints de la COVID-19 qui ont besoin d'oxygénothérapie?

Les exigences minimales pour les protocoles du fournisseur devraient inclure ce qui suit.

- La fréquence des visites est basée sur les points suivants :
 - Risque, capacité et objectifs du patient, à l'aide d'un modèle de soins centré sur le patient.
 - La planification des soins et en se basant sur l'hypothèse que le patient se rétablit après sa sortie de l'hôpital.
- L'état respiratoire et le niveau de risque sont évalués par un thérapeute respiratoire autorisé lors de l'installation, y compris les soutiens à domicile et les comorbidités.
- Les signes et symptômes de détérioration sont passés en revue avec les patients, y compris les instructions sur la personne à appeler dans ces cas (pendant ou après les heures de bureau).
- Le thérapeute respiratoire autorisé doit faire un suivi téléphonique un jour après l'installation pour une évaluation virtuelle.

3. Pour les patients en convalescence qui peuvent être pris en charge en toute sécurité à leur domicile avec de l'oxygénothérapie, quel est votre protocole pour sevrer les patients?

Les exigences minimales pour les protocoles du fournisseur devraient inclure ce qui suit :

- Il est conseillé aux patients de surveiller eux-mêmes les changements dans la respiration, la capacité à effectuer les activités de la vie quotidienne (AVQ) et l'oxymétrie.
- Les patients apprennent à vérifier et à utiliser les résultats de l'oxymétrie (si disponible).
- Surveillez la réduction de la dyspnée pendant au moins 24 heures (au repos et pendant les AVQ) et les symptômes connexes.
- Le sevrage doit être effectué de manière conservatrice à domicile pendant un à deux jours et conformément à la prescription du patient.
- Évaluation complète par un thérapeute respiratoire autorisé lors de chaque visite pour doser ou sevrer l'oxygénothérapie aux niveaux appropriés.

4. Quelle éducation, y compris les renseignements sur la sécurité, partagez-vous avec vos patients?

Les exigences minimales pour les protocoles du fournisseur devraient inclure ce qui suit :

- Renseignements généraux sur la sécurité de l'oxygénothérapie revue avec le patient par un thérapeute respiratoire autorisé.
- Renseignements et éducation sur les exercices de respiration et les techniques de conservation de l'énergie.
- Stratégies pour atténuer l'essoufflement pendant les activités de la vie quotidienne.

Questions à poser à votre fournisseur de services d'oxygénothérapie :

Normes de soins en matière d'oxygénothérapie pour les patients en convalescence suite à une infection à la COVID-19

5. **Pour vous assurer que les patients reçoivent les mêmes renseignements et messages de la part des différents fournisseurs de soins (par exemple, un thérapeute respiratoire autorisé, un fournisseur de soins primaires), avez-vous des critères clairs qui déclencheront une escalade vers les soins primaires plutôt que vers les services médicaux d'urgence (SGU)?**

Remarque : Les données sur la COVID-19 sont rapidement mises à jour au fur et à mesure que de nouvelles découvertes sont faites. Cette réponse a été rédigée en utilisant les meilleures données probantes disponibles en février 2021. Veuillez également consulter le [HFAM clinical pathway](#) sous l'onglet *When to refer to ED*, car les directives sont mises à jour au besoin (uniquement en anglais).

Les exigences minimales pour les protocoles du fournisseur devraient inclure ce qui suit.

- Pour les patients ne recevant pas d'oxygénothérapie et sans maladie pulmonaire chronique sous-jacente :
 - *Une variation de 5 % de la saturation en oxygène est significative* → orienter le patient vers un médecin de soins primaires; si le médecin de soins primaires n'est pas disponible → orienter le patient vers l'hôpital/le SGU
 - *SpO₂ < 92 % à l'air ambiant* → orienter le patient vers l'hôpital/le SGU
- Pour les patients atteints d'une maladie pulmonaire chronique et avec oxygénothérapie avant le diagnostic de la COVID-19 :
 - *Chute de 5 % de la SpO₂ de base selon l'évaluation la plus récente* → orienter le patient vers l'hôpital/le SGU
- D'autres facteurs qui déclencheraient l'escalade vers le SGU, indépendamment de la SpO₂, incluent notamment ce qui suit :
 - Détresse respiratoire aiguë
 - Travail ventilatoire important
 - Douleur thoracique aiguë
 - Désorientation
 - Perte de conscience

6. **Avez-vous un protocole de sécurité en place si le patient ne peut pas se conformer aux protocoles de sécurité de l'oxygénothérapie ou semble incapable de s'autoévaluer?**

Les exigences minimales pour les protocoles du fournisseur devraient inclure ce qui suit :

- Le fournisseur dispose d'un parcours conçu pour informer la famille, le médecin le plus responsable (MPR), le coordonnateur des soins du réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) ou la santé publique (selon le cas), et pour élaborer et mettre en œuvre rapidement un plan d'action de sécurité.

Questions à poser à votre fournisseur de services d'oxygénothérapie :

Normes de soins en matière d'oxygénothérapie pour les patients en convalescence suite à une infection à la COVID-19

7. Quel est le soutien clinique d'un thérapeute respiratoire autorisé par votre entreprise pour un patient à domicile atteint de la COVID-19?

Les exigences minimales pour les protocoles du fournisseur devraient inclure ce qui suit.

- Un thérapeute respiratoire autorisé sur appel 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, quel que soit le risque, avec le temps de réponse cible suivant :
 - 15 minutes pour répondre à un appel téléphonique après les heures de travail.
 - Une heure pour être sur place, lorsque nécessaire (peut varier selon l'endroit) avec un plan de secours établi au cas où le thérapeute respiratoire autorisé ne pourrait pas se rendre en temps voulu.

8. Quel est le délai pour la livraison de l'équipement de l'oxygénothérapie à domicile et quel est le délai entre la livraison de l'équipement et la visite du thérapeute respiratoire autorisé?

Les exigences minimales pour les protocoles du fournisseur devraient inclure ce qui suit :

- Livraison de l'équipement avant l'arrivée du patient à son domicile (si possible) ou pendant la durée prévue de l'oxygène portatif.
- Livraison de l'équipement le jour même, installation et évaluation du thérapeute respiratoire autorisé pour toutes les références hospitalières et communautaires.
- L'installation et l'instruction sont effectuées par un thérapeute respiratoire autorisé pour tous les patients atteints de la COVID-19.

9. Avez-vous de l'expérience dans la fourniture de services d'oxygénothérapie à haut débit pour les patients atteints de la COVID-19?

Les exigences minimales pour les protocoles du fournisseur devraient inclure ce qui suit :

- Accès à des concentrateurs à haut débit de modèles de 8 ou 10 l.
- Disponibilité d'un système d'oxygène liquide pour répondre aux besoins des patients qui nécessitent un haut débit.

<p>Remarque : L'oxygène de type sur demande ou à débit pulsé ne convient pas aux patients atteints de la COVID-19 en raison de leur instabilité clinique.</p>
--