



Soins oncologiques pédiatriques durant COVID-19

Collaboration de



Quel est l'impact de COVID-19 sur les enfants atteints de cancer ? ^{1, 5, 8, 10}

Les enfants, en général, ne semblent pas être aussi vulnérables que les adultes au COVID-19. Mais on pense que les enfants atteints de cancer sont vulnérables en raison de leur immunodéficience. Il faut noter **qu'on ne connaît pas encore la fréquence et la sévérité du COVID-19 chez les enfants** atteints de cancer.

Les soins d'enfants atteints de cancer ont été interrompus en raison de changements dans les systèmes de soins de santé durant COVID-19. Les restrictions aux déplacements, les impacts financiers et les pénuries de médicaments constituent également des menaces pour les soins de cancer pédiatrique.

Comment puis-je protéger mes patients ? ^{1, 3}



Le virus qui cause le COVID-19 est disséminé par les gouttelettes de personnes infectées, qu'elles soient symptomatiques ou pas :

- Le virus se propage principalement par **l'intermédiaire de grosses gouttelettes en suspension dans l'air**. Ces gouttelettes se propagent le plus probablement lorsqu'une personne parle, tousse, éternue ou chante.
- Bien que le virus ait été trouvé dans de petites particules en suspension dans l'air, on ne sait actuellement pas s'il est présent en quantité suffisante pour contaminer une personne.

La **meilleure protection consiste à intervenir pour réduire le risque de transmission** :

- Hygiène fréquente des mains.
- Usage correct des équipements de protection individuelle.
- Mesures de distanciation physique.
- Le port d'un masque ou protection de visage en public réduit la propagation des gouttelettes respiratoires.

Aucun **médicament à ce jour n'est connu pour prévenir** le COVID-19.

Autres façons de protéger vos patients :

- Directives sur l'hygiène des mains, la prévention de la contamination, et la distanciation sociale à la maison.
- Limiter le nombre de consultations ou leur durée.
- Parler aux patients et aux familles par téléphone avant d'entrer à l'hôpital.
- Limiter les aidants à un par patient.
- Les frères et sœurs et autres proches ne doivent pas rendre visite en ce moment. Des arrangements spéciaux peuvent être nécessaires pour les enfants en fin de vie, ou nouvellement diagnostiqués ou qui rechutent.
- **Strict isolement** de tous les patients atteints ou présumés atteints du COVID-19.



Quelles sont les recommandations pour le personnel ? ^{2, 4, 7}

- Les soignants de patients neutropéniques **NE DOIVENT PAS** soigner de patients atteints ou présumés atteints du COVID-19.
- Si les soignants sont exposés au COVID-19, ils ne doivent pas soigner de patients neutropéniques pendant 14 jours.
- Les infirmiers qui **ont un test positif au COVID-19 et sont légèrement ou modérément malades** peuvent retourner au travail au plus tôt jours après les premiers symptômes (ou un test positif s'ils sont asymptomatiques), après au moins 24 heures sans fièvre ou sans usage d'antipyrétique, et après l'amélioration des symptômes. **Les infirmiers n'ont pas besoin de répéter le test pour retourner au travail.** (Critères du CDC pour le retour au travail des professionnels de la santé.)
- Rappels ou **formation pour soignants qui doivent faire des rotations ou se redéployer** dans un autre service pour répondre à l'afflux de patients.



Quelles sont les recommandations pour l'administration de chimiothérapie ? ^{6, 9}

- Utiliser des **EPI adéquats pour l'administration de la chimiothérapie et la protection** contre le COVID-19.
- Des stratégies d'optimisation des EPI pendant les manipulations de chimiothérapie peuvent être nécessaires pour économiser les EPI
- Exemples de **directives provisoires** (de l'Association des soins oncologiques) :
 - Utilisez un masque avec une protection du visage et des yeux seulement si des éclaboussures sont probables ou en cas de déversements de nettoyage.
 - Réutilisez une surblouse par patient.
 - Un seul soignant doit effectuer les déconnexions/démantèlements après la chimiothérapie.
 - Utilisez des gants uniquement pour les médicaments à moindre risque.⁹

Soins oncologiques pédiatriques pendant COVID-19

Collaboration de



Où puis-je obtenir plus d'informations ?

Les informations seront constamment mises à jour dès qu'elles seront émises par l'Observatoire mondial du COVID-19 et le Centre de ressources pour le cancer pédiatrique (<http://covid19childhoodcancer.org>)

Les informations pour les patients et leurs familles se trouvent sur www.together.stjude.org

Bibliographie

¹Bouffet E, et al. Early advice on managing children with cancer during the COVID-19 pandemic and a call for sharing experiences. [Conseils préliminaires pour la prise en charge des enfants atteints de cancer pendant l'épidémie de COVID-19, et appel au partage des expériences]. *Pediatr Blood Cancer*, 2020 <https://doi.org/10.1002/pbc.28327>

²Centers for Disease Control and Prevention Criteria for Return to Work for Healthcare Professionals with Confirmed or Suspected COVID-19 (Interim Guidance) [Critères du CDC pour le retour au travail des professionnels de la santé atteints ou présumés atteints du COVID-19 (directives provisoires)]. (n.d.). Extrait de <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/healthcare-facilities/hcp-return-work.html>

³Centers for Disease Control and Prevention Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Patients with Suspected or Confirmed Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Healthcare Settings [Recommandations provisoires du CDC pour la prévention et la lutte contre l'infection pour les patients confirmés ou présumés atteints du COVID-19]. (12 avril 2020). Extrait de <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html>

⁴Huang, L., Lin, G., Tang, L. et al. Special attention to nurses' protection during the COVID-19 epidemic [Protection spéciale des soignants pendant l'épidémie de COVID-19]. *Crit Care* 24, 120 (2020). <https://doi.org/10.1186/s13054-020-2841-7>

⁵Kotecha. R. Challenges posed by COVID-19 to children with cancer [Enjeux liés au COVID-19 pour les enfants atteints de cancer]. *Lancet Oncol*, 2020 [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30205-9](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30205-9)

⁶ONS Interim Guidelines during the COVID-19 Pandemic [Directives provisoires de l'ONS pendant la pandémie de COVID-19]. (n.d.). Extrait de <https://www.ons.org/covid-19-interim-guidelines>

⁷ONS Recommendations for Oncology Staff Assignments During the COVID-19 Pandemic [Recommandations de l'ONS pour les tâches du personnel oncologique pendant la pandémie de COVID-19]. (n.d.). Extrait de <https://www.ons.org/oncology-staff-assignments-covid-19>

⁸Rasmussen SA & Thompson LA. Coronavirus Disease 2019 and Children: What Pediatric Health Care Clinicians Need to Know [COVID-19 et les enfants : ce que les pédiatres doivent savoir]. *JAMA Pediatr*, 2020 <http://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2020.1224>

⁹Centers for Disease Control and Prevention. Table 2, NIOSH List of Antineoplastic and Other Hazardous Drugs in Healthcare Settings: Proposed Additions to the NIOSH Hazardous Drug List 2018 (Under Review) [Tableau 2 : Liste NIOSH des molécules antinéoplasiques et autres médicaments dangereux : additions proposées à la liste de 2018]. Extrait de <https://www.federalregister.gov/documents/2018/02/14/2018-02957/niosh-list-of-antineoplastic-and-other-hazardous-drugs-in-healthcare-settings-proposed-additions-to>

¹⁰Gertjan J. L. Kaspers (2020) COVID-19: how will this impact children with cancer, now and in the future? [COVID-19 : quel sera son impact sur les enfants atteints de cancer, maintenant et dans l'avenir ?], *Expert Review of Anticancer Therapy*, 20:7, 527-529, DOI: [10.1080/14737140.2020.1781621](https://doi.org/10.1080/14737140.2020.1781621)

