

## II- Recommandations

### Prise en charge en ville des patients suspects Covid-19

Au 16 mars 2020, à 16h00

Cette fiche est la 2<sup>e</sup> partie d'une série de synthèses, réalisée par l'URPS MLB à partir des lignes directrices du Ministère de la santé pour la phase 3 en date du 13/03/2020. Vous pouvez télécharger l'ensemble des documents, [en suivant ce lien](#).

## II- Stratégie diagnostique et prise en charge initiale de patients symptomatiques suspects Covid-19

### 1°- Les tests biologiques

En phase 3, seuls les patients suivants font l'objet de tests systématiques :

- Les patients hospitalisés
- Les 2 premiers patients atteints résidant en EHPAD
- Les professionnels de santé symptomatiques
- Les femmes enceintes symptomatiques
- Les personnes à risque de formes graves, symptomatiques

### 2°- La définition des comorbidités

Les comorbidités sont des **conditions cliniques ou thérapeutiques qui peuvent justifier les tests biologiques et devenir des facteurs d'aggravation de l'infection.**

- Personnes âgées de 70 ans et plus ;
- Insuffisance respiratoire chronique sous oxygénothérapie, ou asthme, ou mucoviscidose, ou toute pathologie chronique respiratoire susceptible de décompenser lors d'une infection virale ;
- Insuffisance rénale chronique dialysée ;
- Insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV ;
- Cirrhose ≥ stade B ;
- Antécédents cardiovasculaires : HTA, ATCD d'AVC ou coronaropathie, chirurgie cardiaque ;
- Diabète insulino-dépendant ou présentant des complications secondaires (micro ou macro-angiopathie) ;
- Immunodépression médicamenteuse : chimiothérapie anti cancéreuse, immunosuppresseurs, biothérapie et/ou corticothérapie à dose immunosuppressive
- Infection à VIH non contrôlé ou avec des CDA < 200/mm<sup>3</sup>
- Greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétique
- Cancer métastasé
- Obésité morbide IMC > 40  $\text{kg/m}^2$
- Grossesse (par précaution)

### 3°- L'organisation de l'examen clinique de la primo consultation

#### a- L'interrogatoire a pour objectifs de préciser

- La comorbidité du patient (cf supra)
- Les signes fonctionnels présentés
- Les signes de gravité
- L'entourage familial, environnement social et aspects psychologiques

#### b- Signes cliniques

- Fièvre ou sensation de fièvre (frissons, courbatures, céphalées...)
- Toux, en précisant le type (sèche ou grasse)
- Date de début des symptômes
- Signes respiratoires hauts et bas
- Notes : éviter l'examen de la gorge autant que possible. Ausculter le patient en restant au dos de celui-ci (et non pas en face)

#### c- Signes de gravité

- Polypnée avec FR>22/min
- Dyspnée de repos ou à l'effort avec tirage
- SpO<sub>2</sub>< 90% en air ambiant (oxymètre de pouls)
- Cyanose
- PAS < 90mmHG
- Altération de la conscience
- Déshydratation (diarrhée)
- Altération rapide de l'état général

#### d- Entourage, environnement social et aspects psychologiques

- Entourage aidant et pouvant participer aux soins (surveillance), absence de personne fragile à domicile (cf. critère de comorbidités)
- Mesures de protection (hygiène des mains) disponibles au domicile (équipement, matériel)
- Environnement social compatible avec une surveillance à domicile : pièce dédiée et aérée où le patient pourra rester confiné, moyen de communication possible (téléphone, ordinateur ...), accès aux besoins de base (autonomie pour faire des courses en ligne ou possibilité de recours à une aide )
- Bonne compréhension des mesures, de la surveillance et adhésion au suivi sans anxiété majeure.

Nous recommandons de recourir à une consultation physique lors de cette primo consultation dans des conditions de protection maximales. En effet l'utilisation de la téléconsultation, bien que disponible et laissée au libre jugement du médecin, risque de montrer ses limites en particulier pour le dépistage des signes de gravité (discordance entre impression clinique et signes d'examen ++). Toutefois, la téléconsultation peut montrer un réel intérêt dans le suivi de certains patients.

Cette 1° prise en charge doit permet donc de définir la nécessité d'un recours aux soins et le suivi du patient

#### →A domicile :

- Autosurveillance (patient ou entourage), selon consignes
- Suivi médical simple en physique ou par téléconsultation
- Suivi médical renforcé avec participation des IDE

## → En hospitalisation

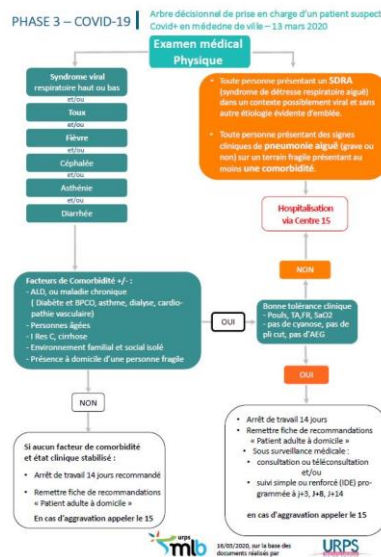
- Hospitalisation après appel au 15 en cas de signes de gravité
- HAD

### Annexes à télécharger – outils pratiques :

- ⇒ Télécharger une trame de questionnaire « Patient Covid-19 en primo consultation - Aide au diagnostic et à la prise de décision d'orientation (domicile ou hospitalisation) » [en version Excel](#) ou [en version PDF](#) (17/03/2020)
- ⇒ Télécharger [un modèle d'arbre décisionnel](#) (16/03/2020)
- ⇒ Télécharger [un modèle de fiche patient Covid-19 : « Recommandations patient adulte à domicile »](#) (16/03/2020)



Questionnaire patient suspect Covid-19			
Primo consultation Aide au diagnostic et à la prise de décision d'orientation (domicile ou hospitalisation)			Suivi à J+3 J+8 J+14
Privilégier la consultation physique			
Questions	Réponses	Signes de gravité	Possibilité de téléconsultation ?
Comment vous sentez vous ?	R : très mal à J0 / très bien	S : pas de réponse	O : oui
<b>Comorbidités</b>			
Âge du patient	X	> 70	oui
R : Broyer, Chy, Asthme, Mucopolysaccharose	oui	pas toujours	
R : Broyer, Chy, Hépatite	oui	pas toujours	
E : cardiopathie > ou = à 3	oui	pas toujours	
D : diabète > ou = à stade II	oui	pas toujours	
HTA, DM, Déficit en Vit. Cardiaque	oui	pas toujours	
path. v. complications	oui	pas toujours	
Insuffisance rénale chronique (Cléa, Insuffisance, insuffisance, coronarienne, VMI, Coeur),	oui	pas toujours	
Diabète non insulino (DM) > ou = à 2	oui	pas toujours	
Insuffisance (sur préconception)	oui	pas toujours	
<b>Signes fonctionnels généraux et tolérance</b>			
Température	R : depuis quand ?	> 37	oui
Fréquence	oui/non	oui	oui
Coarctations	R : dans à J0 / dans à J10	10	oui
Céphalées	R : dans à J0 / dans à J10	10	oui
<b>Signes fonctionnels respiratoires hauts</b>			
Toux	non, oui, depuis, chronique	besoins	oui
Crachats, sales ?	oui/non	oui, surinfection	oui
Signes (à l'auscultation)	oui/non	non significatif	oui
<b>Signes fonctionnels respiratoires bas</b>			
Gêne respiratoire	oui/non	oui	oui
Endroit thérapeutique	R : dans à J0 / dans à J10	10	oui
Essoufflement au repos	oui/non	oui	oui
Essoufflement à l'effort	les efforts légers effort, intense, non	effort léger	oui
<b>Signes digestifs</b>			
Vomissements	oui/non	non significatif	oui
Diarrhée	oui/non	non significatif	oui
Difficultés à boire et manger	oui/non	oui	oui
<b>Demandes examen clinique</b>			
Température	en degrés celsius	> 38	oui
Auscultation pulmonaire	adéquante	oui	non
Cyanose	main, lèvres	oui	pas toujours
SpO2	en %	SAO2 < 90%	non
SpO2	en %	SAO2 < 90%	non
PR cutané	type 1/2/3/4/5	oui	non
Réflexes : EG capillaire	type 1/2/3/4/5	oui	pas toujours
Troubles de la conscience	type 1/2/3/4/5	oui	pas toujours



FICHE PATIENT

**COVID-19 | Recommandations patient adulte à domicile**

Monsieur, Madame,

Vous avez vu un médecin ce jour, et nous estimons que votre état de santé nécessite un confinement à votre domicile où vous devez rester durant 14 jours.

**VOUS DEVEZ RESTER A DOMICILE**

- Ne venez pas travailler (vous disposez d'un arrêt de travail de 14 jours) ou aller pour le bénévolat
- Ne venez pas à vos activités de loisir (cinéma, théâtre, sports...) ou réunions publiques
- Ne vous rendez pas dans les lieux publics
- Ne venez pas, autant que possible, faire vos courses vous-même, privilégiez les livraisons à domicile
- Ne fréquentez pas des lieux où se trouvent des personnes fragiles (hôpitaux, maternités, structures d'hébergement pour personnes âgées...)
- Si une sortie est indispensable, portez un masque chirurgical.

**SURVEILLEZ VOTRE ETAT DE SANTE**

- Surveillez votre température et vos pulsations 2 fois par jour et notez les valeurs sur un cahier
- Surveillez la gêne respiratoire, la survenue de frissons et/ou de maux de gorge et notez ces symptômes sur un cahier
- En cas de difficulté respiratoire plus importante, contactez votre médecin traitant par téléphone sans vous déplacer, si non disponible appelez le 15 (ou autre numéro prévu par les autorités)
- Ne vous rendez pas directement chez le médecin, ni aux urgences de l'hôpital
- Il est très important de continuer cette surveillance tous les jours.

**APPLIQUEZ LES MESURES SUIVANTES**

- Portez un masque chirurgical lorsque vous êtes en contact avec vos proches
- Le masque doit être prioritairement porté par vous
- Lavez-vous les mains régulièrement ou utilisez une solution hydro-alcoolique, notamment après avoir été aux toilettes et avant de manger
- Donnez seul(e) si possible
- Ne rentrez pas en contact avec les personnes fragiles (personnes âgées, personnes handicapées...)
- Après être régulièrement votre domicile (au moins 15 minutes matin et soir).

16 mars 2020 - sur la base des documents réalisés par

Questionnaire patient

Arbre décisionnel

Fiche patient domicile