

## 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 kg/m<sup>2</sup>
- 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

- Polygnée 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

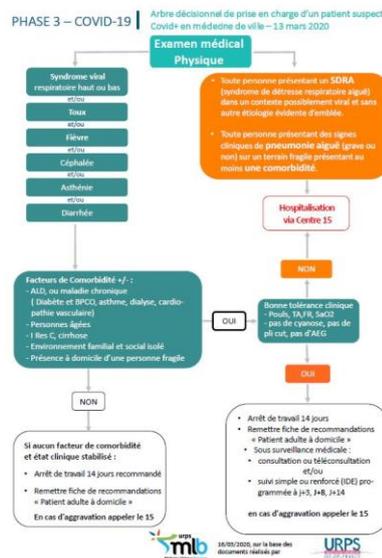
### Annexes à télécharger – outils pratiques :

- ⇒ 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  
(à remplir en consultation physique)  
Privilégier la consultation physique

Questions	Réponses	Signes de gravité (Score Orange)	Présence de comorbidités ?
Comment vous sentez-vous ?	0 = très mal à 10 = très bien	0	oui
<b>Comorbidités</b>			
Âge du patient	> 70	oui	
Sexe	F (féminin), M (masculin)	oui	pas d'impact
Maladies chroniques	Diabète, HTA, insuffisance cardiaque, insuffisance rénale, insuffisance hépatique, insuffisance respiratoire chronique, insuffisance surrénale, insuffisance thyroïdienne, insuffisance pancréatique, insuffisance médicamenteuse, insuffisance nutritionnelle, insuffisance visuelle, insuffisance auditive, insuffisance cognitive	oui	pas d'impact
Température	≥ 38	oui	
Fréquence cardiaque	≥ 100	oui	
SpO2	≤ 93	oui	
Respiration	≥ 30	oui	
État de conscience	pas d'impact	oui	
Présence de signes de gravité	oui	oui	
Présence de comorbidités	oui	oui	
Présence de signes de gravité et de comorbidités	oui	oui	



**FICHE PATIENT**

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

Madame, Monsieur,

Vous avez vu un médecin le 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 débrayer
- 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 malaise 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 (femmes enceintes, maladies chroniques, personnes âgées...)
- 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