



# Covid-19 : Prise en charge d'un patient symptomatique

Version au 30 octobre 2020



**Patient symptomatique = Fièvre et/ou Toux et/ou Myalgies, asthénie inexpliquées et/ou Céphalées inhabituelles et/ou Anosmie, Agueusie**

Si âge > 80 ans ou enfant : et/ou Altération de l'état général et/ou Diarrhée

Premier contact pour tri

### Signes de gravité

- Polypnée > 22/min
- SpO2 < 95% en air ambiant (en l'absence d'affection respiratoire chronique)
- Pression artérielle systolique < 100 mmHg (en l'absence d'antihypertenseur)
- Altération de la conscience, confusion, somnolence
- Déshydratation
- Altération brutale de l'état général chez le sujet âgé.

15



Hôpital

Consultation initiale

### Signes cliniques

- Fièvre : température et signes de fièvre
- Toux : type
- Autres signes respiratoires haut ou bas
- Recherche de foyer à l'auscultation
- Autres signes d'infection virale
- Date de début des symptômes

### Facteurs de risque de forme grave

- Âge ≥ 65 ans
- ATCD cardiovasc : HTA compliquée, AVC, coronaropathie, chir cardiaque
- Insuffisance cardiaque NYHA III ou IV
- Diabète chronique non équilibré ou avec complications
- Pathologie respiratoire chronique susceptible de décompenser
- Insuffisance rénale chronique dialysée
- Cancer sous traitement (hors hormonothérapie)
- Immunodépression :
  - Médicamenteuse
  - Infection à VIH non contrôlée ou avec CDA < 200/mm3
  - Greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques
  - Hémopathie maligne en cours de traitement
- Cirrhose ≥ stade B
- Obésité IMC > 30
- Grossesse à partir du 3<sup>ème</sup> trimestre

### Environnement social et aspects psychologiques

- Présence d'un entourage aidant
- Absence de personne fragile à domicile (cf. comorbidités)
- Masque et hygiène des mains disponibles
- Pièce de confinement dédiée et aérée
- Moyen de communication possible (téléphone, ordinateurur ...)
- Accès aux besoins de base (courses...)
- Bonne compréhension des mesures et adhésion sans anxiété.

### Signes de gravité : particularités en téléconsultation

- Regarder le patient respirer torse nu
- Rechercher une cyanose des extrémités
- Rechercher des difficultés à finir ses phrases sans pause
- Si possible, demander fréquence respiratoire, oxymétrie de pouls et TA systolique

RT PCR diagnostique



Si symptômes depuis moins de 4 jours  
ET patient ≤ 65 ans  
ET sans facteur de risque ni comorbidité

### Dans l'attente des résultats :

- Confinement strict à domicile: arrêt de travail, remise ou prescription de 4 masques chirurgicaux
- Saisie provisoire sur **amelipro** :

Patient symptomatique + Cas contacts au domicile depuis 48h avant les symptômes  
+/- Cas contacts hors domicile : contact <1 m, actes d'hygiène/soins, même espace confiné >15min, même classe scolaire

RT-PCR négative

+/- maintien confinement et 2<sup>e</sup> RT-PCR  
+/- sérologie à partir de J14 du début des symptômes

Diagnostic exclu

Test antigénique



positif

RT-PCR positive

Saisie finale

**amelipro**

et

Orientation



### Signes de gravité ?

ou maintien à domicile impossible

Indication d'hospitalisation sans surveillance en soins intensifs ?

Surveillance respiratoire rapprochée, comorbidités, > 70 ans avec risque de complications, complexité psychosociale

Hôpital

Hospitalisation à domicile

Surveillance à domicile

### Confinement au domicile ou en centre d'hébergement

- Rester dans une pièce spécifique, aérée régulièrement + si possible salle de bain et WC spécifiques.
- Eviter les contacts avec les autres occupants du domicile
- Visites déconseillées sauf si indispensables (aidants à domiciles).
- Livraisons à domicile : laisser le colis sur le palier.
- Limiter au maximum les déplacements
- Rendez-vous médicaux: prévenir en amont le personnel soignant, et porter un masque

### Arrêt de travail (au moins 7 jours. Cf. critères de guérison)

Patients autonomes symptomatiques ou avec signes d'infection respiratoire basse ou sur appréciation initiale du médecin

### Prescription de 2 masques par jour

### Traitement symptomatique

### Conseils d'hygiène :

- Masques à porter en présence de l'entourage
- Se laver les mains fréquemment
- Ne pas toucher d'objets communs
- Laver quotidiennement les surfaces fréquemment touchées (poignées, téléphones portables, etc.).

### Consignes de surveillance :

- Surveillance température 2x/jour
- Si aggravation : contacter médecin traitant ou SAMU Centre 15

### Cas contacts au domicile :

- Prescription de RT-PCR à réaliser immédiatement
- Isolement strict/ Arrêt de travail si télétravail impossible.
- Surveillance température 2x/jour, surveillance des signes respiratoires
- Si RT-PCR négative : Isolement maintenu jusqu'au 7<sup>ème</sup> jour après guérison clinique de tous les cas du domicile (si vie séparée au sein du domicile: jusqu'au 7<sup>ème</sup> jour après dernier contact avec le cas)
- Si RT-PCR positive et/ou apparition de symptômes : Prise en charge comme un patient symptomatique



### Suivi renforcé par infirmier

- Décidé par le médecin lorsque l'autosurveillance est impossible
- Indiquer : fréquence du suivi, signes d'alerte, possibilité d'alerter le centre 15.
- Possible par télésoin



### Guérison = levée du confinement

Au moins 48h après disparition de la fièvre  
ET au moins 48h après disparition de la dyspnée  
ET au moins 7 jours après le début des symptômes  
(10 jours si immunodéprimé ou si soignant à risque de forme grave)  
Cas asymptomatique: 7 jours après le prélèvement RT-PCR+

Lors de la reprise des activités professionnelles:  
Limiter les contacts avec personnes fragiles pendant encore 7 jours  
Masque chirurgical 14 jours si immunodéprimé



Programmation d'une consultation (physique ou téléconsultation, voire par téléphone) pouvant être effectuée par un infirmier

Consultation de suivi à J6-J8 (jusqu'à J12)