

COVID-19 : PREVENTION ET CAT à Fontan 1

Règles générales

- *Limiter les hospitalisations* : uniquement dans les situations où elle est indispensable
- *Repas des patients* : en chambre
- *Température* : une fois par jour pour tous les patients
- *Transmissions infirmières* : nombre maximal de 5 personnes présentes / pas de synthèse
- Eviter les permissions / consultations externes / transferts (toute sortie = définitive)
- Arrêt des activités thérapeutiques en groupe (possibles en individuel)
- Pas de sortie dans le hall, dans le jardin uniquement
- Veiller au maintien d'une distance de 2 mètres entre 2 personnes
- Suspension des visites aux personnes hospitalisées
- Renforcement des mesures d'hygiène : lavage des mains à l'eau et au savon ou par friction avec SHA

SUSPICION CLINIQUE

- Tout tableau avec hyperthermie ($T^{\circ}\text{C} > 38^{\circ}\text{C}$) +/- Toux
- Symptômes ORL (anosmie, odynophagie, etc.), digestifs ou état confusionnel possibles (parfois non fébriles)
- Rechercher un foyer pulmonaire à l'auscultation
- Rechercher **des signes de gravité (voir verso)**
- Noter la date de début des symptômes
- **Pas de traitement anti-inflammatoire**

Rechercher SIGNES DE GRAVITE

- Polypnée $> 22/\text{min}$
- $\text{SpO}_2 < 90\%$ en air ambiant
- PAS < 90 mmHg
- **Altération de la conscience** (confusion, somnolence, etc.)
- Signes de **déshydratation**
- Altération de l'état général brutale chez le sujet âgé

Si présence



FORME GRAVE
APPEL SAMU-Centre 15

Si absence

Avis infectio
06 23 83 49 83

- **Mesures d'habillement** pour les soignants (voir verso)
- Masque chirurgical pour le patient
- **Confinement** en chambre dédiée dont la durée est discutée avec l'infectio
- Discuter **test de dépistage** avec infectio.
Attention : port de masque FFP2 pour écouvillonnage
- Surveillance des constantes (température, fréquence respiratoire, SaO_2) : 3 fois par jour
- **Contre indication** : AINS et corticoïdes
- Discuter l'orientation vers l'hôpital Calmette (notamment si oxygénothérapie nécessaire)
- Si difficulté respiratoire aiguë / signes d'aggravation rapide



Dans tous les cas

- Respect des gestes barrières
- Pour toute suspicion clinique**
- Isolement du patient
- Habillage pour les soignants (voir ci-contre)



Habillage avant d'entrer dans la chambre



Masque chirurgical

Masque FFP2 uniquement si geste invasif au niveau respiratoire

A retirer en dehors de la chambre



+ Lunettes de protection
+ Charlotte

+ Surblouse à manches longues

Tablier plastique uniquement si soins mouillants ou souillants

A retirer dans la chambre



Gants uniquement si contact avec sang, liquide biologique et muqueuse

Hygiène des mains : Solution Hydro-Alcoolique



Juste avant et après contact avec le patient
Avant et après le retrait des EPI
Juste après contact avec l'environnement
Durée de friction = 30 sec

Facteurs de risque de formes graves

- Âge > 70 ans
- ATCDs cardiovasculaires
- Obésité (IMC > 30)
- Insuffisance respiratoire chronique
- Insuffisance rénale (patient dialysé)
- Insuffisance cardiaque NYHA III ou IV
- Cirrhose > ou = stade B
- Diabète insuline-dépendant ou avec complications
- Immuno-dépression
- Cancer ou hémopathie en cours de traitement
- Grossesse (par précaution)

Indication à un test diagnostique (PCR)

- Professionnels de santé ayant un tableau évocateur de Covid-19, contacter la médecine du travail : **03 20 44 44 93**
- Personnes à risque de forme grave et présentant des symptômes de Covid-19
- Femmes enceintes présentant des symptômes évocateurs de Covid-19
- Exploration d'un foyer de cas possibles en Ehpad ou structure collective (seulement les deux premiers patients présentant des symptômes de Covid-19).

Références :

- Recommandations MTPH et stratégie zonale des indications de prélèvements. CHU Lille.
- <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/coronavirus-PS>
- <https://lecmg.fr/coronadic/#4>