COVID 19 - Prise en charge en médecine générale

URPS Médecin d'Occitanie

Questionnaire d'orientation type

Régulation
Premier contact pour tri

Si signes de gravité

Polypnée > 22/min
Sp02 < 90% en air ambiant P
Pression artérielle systolique < 90 mmHg
Altération de la conscience, confusion, somnolence Déshydratation
Altération de l'état général brutal chez le sujet âgé

15

Présentiel
Télé-consultation
Centre COVID19
Questionnaire d'orientation type

Consultation initiale

3 niveaux d'intervention - A privilégier : téléconsultation
Consultation au cabinet si en mesure d'assumer ou téléconsultation
Consultation dans les cabinets déjà organisés avec espaces spécifiques
Centre dédié COVID

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

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, ordinateur …)
- Accès aux besoins de base (courses…)
- Bonne compréhension des mesures et adhésion sans anxiété.

Professionnels de santé, personnes à risque de formes graves, femmes enceintes, foyer/EHPAD (jusqu'à 3 cas)

RT PCR
Dianostique

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

Facteurs de risque de forme grave
- Âge ≥ 70 ans
- ATCD cardiovasc: HTA compliquée, AVC, coronaropathie, chircardiaque
- Insuffisance cardiaque NYHA III ou IV
- Diabète insulinodépendant non équilibré ou avec complications
- Pathologie respiratoire chronique susceptible de décompenser
- Insuffisance rénale dialysée
- Cancer sous traitement
- Immunodépression :
  - Médicamenteuse
  - Infection à VIH non contrôlé ou avec CDA < 200/mm3
  - Greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques
  - Hémopathie maligne en cours de traitement
- Cirrhose ≥ stade B -Obésité morbide IMC > 40
- Grossesse à partir du 3ème trimestre (par précaution)

Questionnaire d'orientation type

Orientation

Signes de gravité ou maintien à domicile impossible

15

Hôpital

Indication d'hospitalisation sans surveillance en soins intensifs ?

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

Hôspitalisation à domicile

Surveillance à domicile

Arrêt de travail:
- Durée à l'appréciation du médecin traitant
- 14 jours si suspicion forte (infection respiratoire basse + contact avec un cas confirmé)
Traitement symptomatique

Conseils d'hygiène :
- Porter un masque 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.).

Entourage:
- Surveillance température 2x/jour
- Surveillance des signes respiratoires
- Restriction des activités sociales et des contacts avec des personnes fragiles

En cas de fièvre et symptômes respiratoires: contacter médecin traitant ou SAMU Centre 15

Confinement au domicile :
- 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 domicile)
- 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

Consignes de surveillance :
- Surveillance température 2x/jour
- En cas d'aggravation de l'état général: contacter médecin traitant ou SAMU Centre 15

Suivi renforcé par infirmier en complément du suivi médical :
- 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

Consultation de suivi à J6-J8

Questionnaire de suivi

Programmation d'une consultation - physique, téléconsultation, ou éventuellement par téléphone.
Présence d'un IDE possible : rôle d'accompagnant à la réalisation des téléconsultations avec les médecins.

Guérison

Guérison = levée du confinement
Au moins 48h après disparition de la fièvre
ET au moins 48h après disparition de la dyspnée
ET au moins 8 jours après le début des symptômes (10 jours si immunodéprimé, 10 jours si soignant à risque de forme grave)
Lors de la reprise des activités professionnelles : limiter les contacts avec personnes fragiles et port du masque chirugical type II - 14 jours pour les personnes immunodéprimées et 7 jours pour les personnels de santé à risque.

Sources: Collège de médecine