

## Repérer

**Zone endémie** (Haut de France, Morbihan, est France), ou **contact avec cas covid +**, ou retour d'une **autre zone à risque**:

<https://www.santepubliquefrance.fr/media/files/01-maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/zones-d-exposition-a-risque-covid-19>



**Signes respiratoires aigus avec ou sans fièvre**

## Protéger

### Soignant

**Précautions « Gouttelettes » + « contact » renforcées:**

- Hygiène des mains avec SHA
- **Masque chirurgical**
- Ou Masque FFP2 (+ Fit Check: vérifier l'étanchéité du masque ) si **manœuvres au niveau de la sphère respiratoires** (intubation, fibroscopie, prélèvement respiratoire, aspiration, VNI, optiflow...)
- Lunettes de protection
- Coiffe si acte à risque de projection
- **Surbouise si manœuvre au niveau de la sphère respiratoire/ contacts étroits et prolongés (+tablier si soins mouillants/souillants) / Tablier seul dans tous les autres cas**
- Gants non stériles si contact avec liquide biologique, muqueuse, peau lésée
- Désinfection matériel/environnement : détergent désinfectant virucide

### Patient

- Isolement géographique : chambre individuelle, porte fermée:
  - Si ambulatoire: dans les **BOX A, B, C, ou D** aux urgences
  - Dans les autres cas: urgences lieu dédié
- **Hygiène des mains avec SHA**
- **Masque chirurgical**

**Si le patient se présente est hospitalisé dans un autre service que la zone COVID: PAS de prélèvement dans le service, contacter les médecins de la zone COVID pour organiser le transfert. Le prélèvement COVID sera fait en zone COVID.**

## Classer

### 1 - Rechercher des FACTEURS de RISQUE (FDR):

- Age > 70 ans
- Insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV
- Diabète insulinodépendant décompensé
- Hémodialysé
- Insuffisance respi chronique sous O2
- Immunodépression médicamenteuse (dont AINS), VIH non contrôlé ou CD4 <200/mm3
- Cirrhose CHILD B ou C
- Greffe d'organe, Allogreffé
- Femme enceinte
- BMI ≥ 40**

### 2 Calculer le score clinique de GRAVITE:

	3	2	1	0	1	2	3
Age				< 65			≥ 65
Freq Respi	≤ 8		9-11	12-20		21-24	≥ 25
SpO2 %	≤ 91	92-93	94-95	≥ 96			
O2		Oui		Non			
TA	≤ 90	91-100	101-110	111-219			≥ 220
FC	≤ 40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥ 131
Etat neuro				Normal			Obnubilé, confus, somnolent
Temp (°C)	≤ 35		35,1-36	36,1-38	38,1-39	≥ 39,1	

## Orienter

### Cas 1: Score de gravité clinique ≤ 5:

- PAS de prélèvement covid
- **Sortie** avec consignes, **confinement 14j**, attention PAS d'AINS ni **corticoides**,
- Réévaluation par médecin traitant
- Si FDR: **Prescription d'oseltamivir**
- Si pneumonie: **amox/ac clavulanique**
- Si femme enceinte: contacter gynéco pour valider sortie et organisation du suivi
- Si soignant : pas de prélèvement, prévenir cadre, EOH, méd. du travail

### Cas 2: Score de gravité clinique > 5 : **TDM thoracique coupes fines non injecté** en urgence

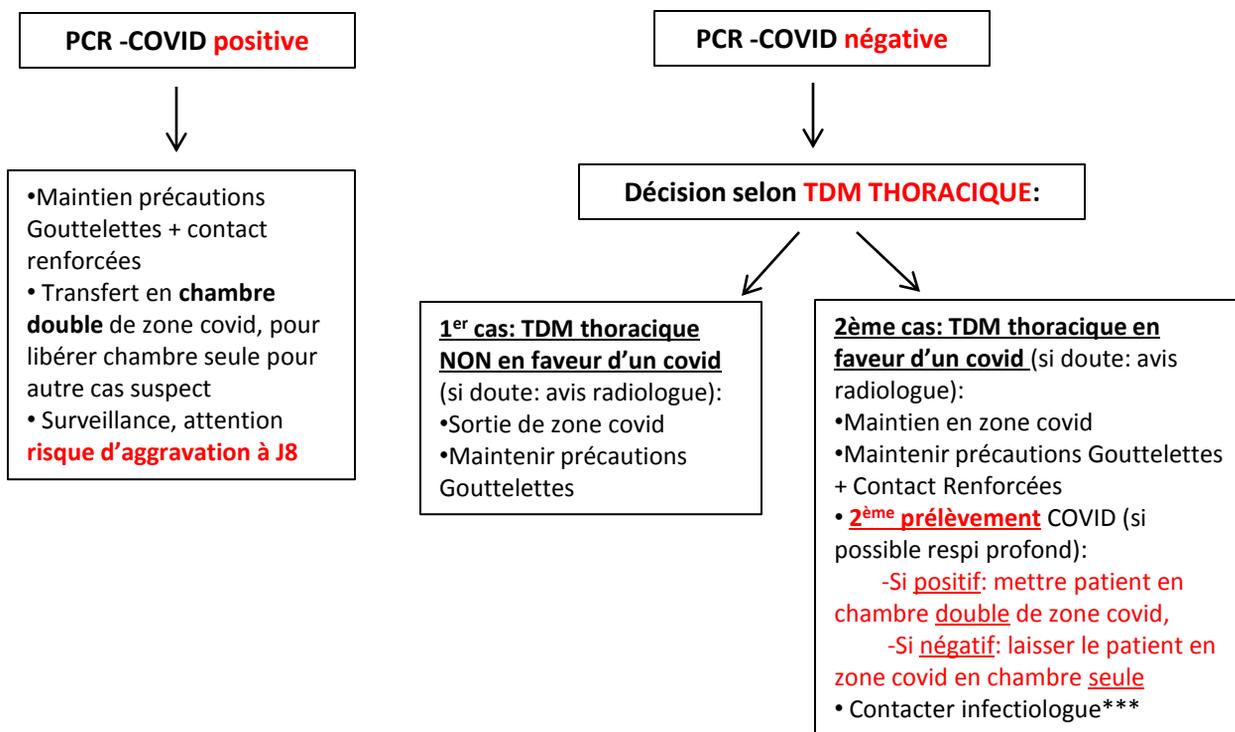
#### **TDM Thoracique Anormal (on exclut toute PFLA et pneumonie d'inhalation):**

- Si **Quick sofa\* ≥ 2** : **appel réa (84282)**
- Prélèvement covid (circuit labo) + grippe et Antigénuries légionelle et pneumocoque (**attention un diagnostic alternatif + n'exclut pas le diagnostic de covid**)
- Hospitalisation si cas covid + (ou si pas d'autre possibilité: cas **suspect en attente** résultat, à mettre en chambre **seule**):  
ATB selon protocole +/- oseltamivir \*\*
- **Patient adulte stable**: Pneumo zone 3 /2 (tel 84518 ou 0321614518)
- **Patient adulte instable** : Réanimation
- **Enfant**: **Pédiatrie CHB**, et si **pas de place** Pédi CHL (tel 0321691930/0321691201)

#### **TDM Thoracique NORMAL:**

- **Pas de prélèvement ni transfert** en zone COVID, maintien à l'UHCD en attendant **avis collégial pneumo/infectio**,
- dosage D-Dimères , ProBNP, NFS (lymphopénie?), CRP
- ↓
- **Diag différentiel ? (EP, insuff card...)**
- ↓
- Si pas de diag différentiel ou doute: TDM trop précoce ? (peut être négatif avant J3):
- prélèvement covid
- précautions covid et transfert en zone covid
- si difficulté diag et TDM trop précoce: discuter TDM à J3 des symptômes

## Cas 2: Score de gravité clinique > 5 ET Pneumonie:



### PRELEVEMENT pour recherche COVID:

- **Nécessite masque FFP2 + précautions « Contact » renforcées**
- **Prévenir le microbiologiste (poste 84229) que le patient est suspect et utiliser le circuit d'envoi spécifique des patients suspects COVID - 19 mis en place par le laboratoire** pour les prélèvements. Attention Kit de prélèvement au laboratoire.
- **Pneumatique: accepté** pour la **réa** et les **urgences** UNIQUEMENT pour les prélèvements **sanguins** et **hémocultures** (respect triple emballage, décontamination des tubes). !!!! **Pas de pneumatique pour les prélèvements à visée microbiologique +++.**
- **Bien respecter cette consigne pour protéger le personnel du labo ++**
- Prélèvements pour recherche de COVID-19 pour envoi au CHRU Lille (**prélèvement nasopharyngé, sauf réa : prélèvement respiratoire profond**)
- **+ Si hospitalisé:** faire Prélèvement pour rechercher un diagnostic différentiel (Antigénuries Légionelle/pneumocoque, Hémocultures, et **1 autre** prélèvement nasopharyngé pour PCR grippe/VRS) au CH **Béthune (ne pas faire ces prélèvements si ambulatoire)**
- Ne pas envoyer au laboratoire d'autres prélèvements microbiologiques en attendant ces résultats
- Pour les quelques cas de prélèvements chez patients ambulatoires (FDR, collectivité, soignant): **prendre les coordonnées pour transmission des résultats**

### \*\* PROTOCOLE ATB/antiviral pneumonie aiguë communautaire en saison grippale et covid:

- quick sofa <2:
  - amoxicilline/acide clavulanique 1g x3/j (si > 80 kg: ajout amoxicilline 1gx3/j) IV ou PO
  - +/- oseltamivir 75 mg x 2/j pendant 5j (à interrompre si PCR grippe négative)
- quick sofa ≥ 2:
  - Cefotaxime 100 mg/kg/j IV
  - + Spiramycine 3 MUI x 3/j IV
  - +/- oseltamivir 75 mg x 2/j pendant 5j (à interrompre si PCR grippe négative)
  - +/- Remdesivir, ou Kaletra selon avis réa et disponibilité