

**Pôle Spécialités Médicales et Oncologie**

**Professeur Thierry FACON**

**Médecine Polyvalente Post Urgence**

**Hôpital Calmette**

**Chefs de Service**

Pr M. LAMBERT

**Praticiens Hospitaliers**

Médecine Interne

Dr H. MAILLARD

Gériatrie

Dr E. BAKHACHE

Médecine générale

Dr L. ANDRE

**Accueil**

Tél. : 03.20.44.51.70

**Secrétariat**

Tél. : 03.20.44.51.30

Fax : 03.20.44.51.32

**Cadre Supérieure de Santé**

Mme M. BOTTIN

**Cadre de Santé**

Mme L. QUIVRON

UF : 2250

Mon Cher Confrère

Nous avons reçu en consultation de maladie infectieuse ambulatoire dans le service de Médecine Polyvalente de post urgence, **Monsieur**/**Madame** née le et âgé de … ans pour une infection **possible/probable** à COVID19

**A CHOISIR POUR LE COURRIER EN FONCTION DU CONTEXTE**

***ATTENTION****: Possible = Symptômes compatibles et pas de prélèvement non contact d’un cas prouvé*

*Probable = Symptômes compatibles et pas de prélèvement et contact d’un cas prouvé*

**ANTECEDENTS :**

*Allergies :*

*Vaccinations anti-grippale:*

**MODE DE VIE :**

**TRAITEMENT D’ENTREE :**

**HISTOIRE DE LA MALADIE**

* **Le/La patient(e) est un contact à risque d’un cas prouvé**. Le dernier contact remonte au :
* **J1 des symptômes :**
* **Type de symptômes :**
* **Hospitalisation préalable (établissement hospitalier zone REB/service conventionnel)**

**PRISE EN CHARGE DANS LE SERVICE**

**Constantes d’entrée :** TA à mmHg, température à °C, Fc bpm, saturation %, fréquence respiratoire

**L’examen clinique** retrouve une absence de signe de défaillance hémodynamique, cardiaque ou respiratoire. La patiente est eupnéique au repos, pas de toux ni expectoration. L’auscultation cardio-pulmonaire et ORL est normale. L’examen abdomen est normal, pas de diarrhée ou vomissement. Pas d’arthro-myalgie lors de l’examen clinique.

* **Radiographie du thorax :** pas de signe de pneumopathie, pas d’épanchement pleural, pas d’anomalie de la silhouette cardio-médiastinale
* **Prélèvements grippe et VRS** sur écouvillon naso-pharyngé du 02/03/2020 : résultats *en attente*

Devant l’absence de signe de gravité ou de critère d’hospitalisation, vous allez pouvoir rentrer à votre domicile. **Il n’y a aucun intérêt dans ce contexte à réaliser des prélèvements pour confirmer cette infection non grave au COVID19**.

La sortie est autorisée le 02/03

**AU TOTAL :**

1. **Infection à COVID 19 possible/probable – absence de signe de gravité et de critère d’hospitalisation**
2. **Patient contact avec un cas prouvé. Dernier contact le :**
3. **Mesures de confinement pendant 14 jours après le début des symptômes**

**Traitement de sortie :**

* PO : PARACETAMOL 1g toutes les 6h si douleur ou T°>38,5°C (max x3/jour)
* Masque chirurgicaux à porter selon modalités ci-dessous (1 boite)
* 2 bouteilles de solution hydro-alcoolique

**Conseils donnés au patient :**

En cas d’aggravation des symptômes :

1. Consulter votre médecin traitant et dites que vous avez été diagnostiqué positifs pour le COVID19.
2. En cas d’urgence vitale : Appelez le 15

**Modalités de suivi pour le médecin traitant :**

* Température
* Signes fonctionnels respiratoires, dyspnée

**Mesures à mettre en place pendant 14 jours après le début des symptômes respiratoires**

1. **Collectives** :
* N’allez pas travailler (vous aurez un arrêt de travail)
* N’allez pas à vos activités de loisirs (cinéma, théâtre, sport…) ou réunions publiques.
* Ne vous rendez pas dans les lieux publics.
* N’allez pas faire vos courses vous-même.
* Ne rentrez pas en contact avec les personnes fragiles (femmes enceintes, malades chroniques, personnes âgées, patients greffés, patients sous chimiothérapie…)
1. **Personnelles :**
* Lavez-vous les mains régulièrement avec une solution hydro-alcoolique (ou du savon)
* Portez un masque chirurgical lorsque vous devez quitter votre domicile
* Le masque doit être porté par vous, il n’y a pas d’intérêt à ce que vos proches, non malades et vivant dans le même domicile, en portent un.
* Aérez très-régulièrement votre domicile
* Ne prenez pas de corticoïdes ou d’anti inflammatoires non stéroïdiens (AINS) (sauf si ces médicaments font partie de votre traitement ET après en avoir discuté avec votre médecin traitant)

**Ordonnance de sortie établie et remise au patient :** OUI

**Modalité de sortie :** Domicile

Restant à votre disposition pour toute information complémentaire.

Sensible à votre confiance, nous vous prions de croire, Cher confrère, en l’expression de nos sentiments les meilleurs.

**Docteur**