

Diagnostic Orientation Covid-19 Ehpap (1)

Dr ROSATI JA 21 03 2020
AMC03

Signe d'infection
Respiratoire aigue



Suspicion COVID19
Masque chirurgical
patient si possible



Zone COVID ou
Isolement



Allo Med Co



Évaluation Médicale
Critères cliniques

Signe d'infection respiratoire aigue (t°, rhinorrhée,odynophagie, toux sèche, dyspnée rapidement croissante...) ou syndrome grippal (asthénie, myalgie, céphalées, diarrhée, anosmie brutale et dysgueusie à partir du 6,7eme jour) .
Détrese respiratoire aigue
Pas d'autres étiologies probables (ex. : abdomen aigu, embolie pulmonaire...)
Ne pas inclure : pneumopathie d'inhalation ou PFLA

Critères cliniques

=

CAS POSSIBLE

CAS POSSIBLE



Rechercher signe de gravité
Calcul score

Si score = 0, 1, 2, 3, ou 4



Zone COVID ou Isolement

Si score Covid > ou = 5
Transfert CH Allo 15
ou
Palia

Score Covid = somme des 8 paramètres

PARAMETRES	3	2	1	0	1	2	3
Age				<65			> 65
Fréquence Respi	≤ 8		9-11	12-20		21-24	≥ 25
SaO ²	≤ 91	92-93	94-95	≥ 96			
Oxygène en +		oui		non			
TA systolique	≤ 90	91-100	101-110	111-219			≥ 220
Pouls	≤ 40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥ 131
Conscience				alerte			somnolence, léthargie, coma, confusion
T°	≤ 35		35,1-36	36,1-38	38,1-39		

Signes de gravité

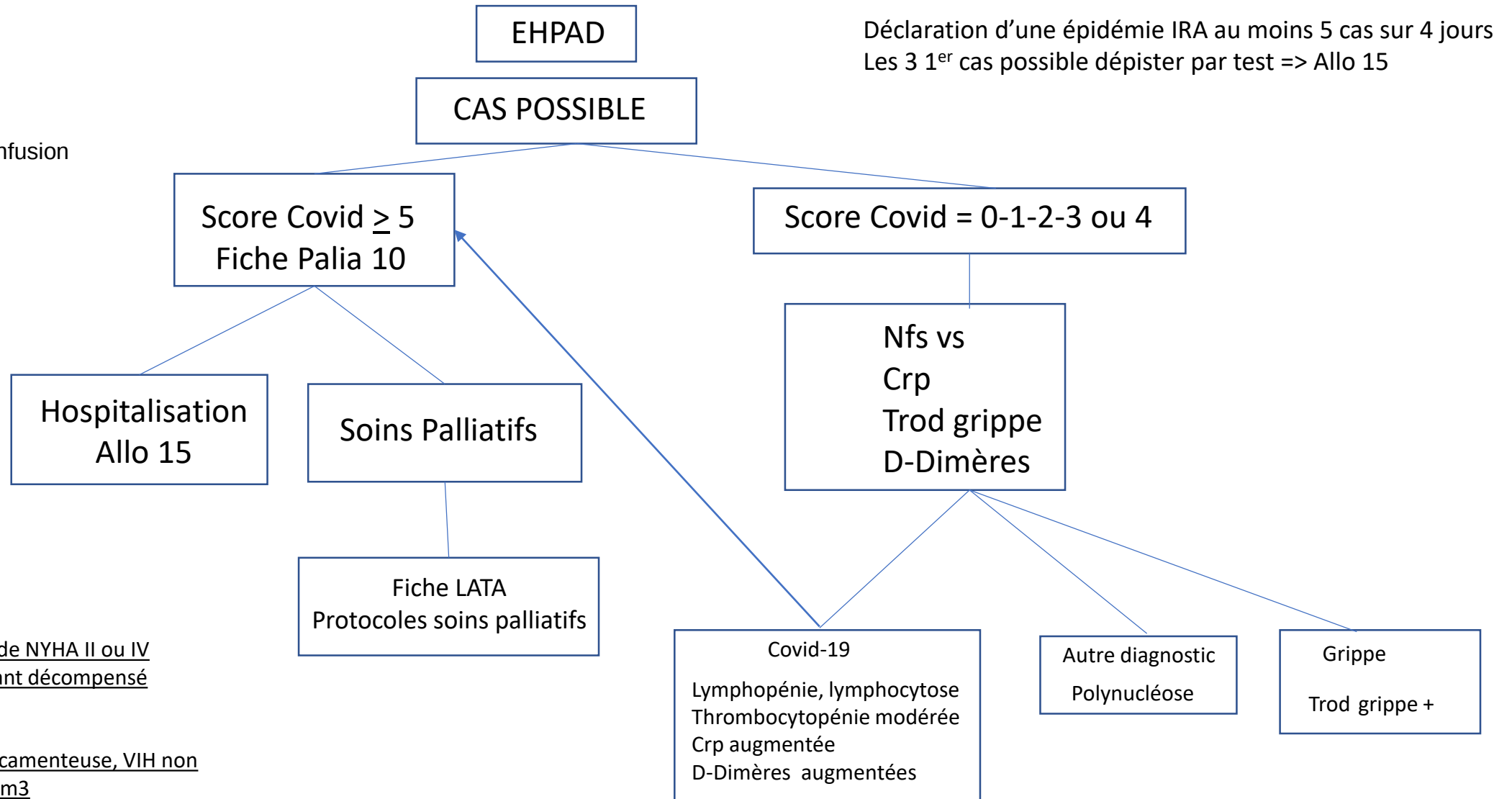
Quick SOFA > 2 Critères

- FR > 22 /mn
- PAS < 100 mmHg
- Glasgow < 15 ou confusion

O₂ 4l/mnScore Covid ≥ 7

Comorbidités :

Age > 70ANS

Imc ≥ 40 Insuffisance cardiaque stade NYHA II ou IVDiabète insulino dépendant décompenséHémodialyséIRC sous O₂Immunodépression médicamenteuse, VIH noncontrôlé ou CD4 < 200/mm³Cirrhose CHILD BGreffe d'organe, Allo grefféFemme enceinte

Annexes

Score de Glasgow

Ouverture des yeux (E)	Réponse motrice (M)	Réponse verbale (V)
Spontanée : 4	Obéit à la demande verbale : 6	Orientée et claire : 4
A la demande ou au bruit : 3	Réponse orientée à la douleur : 5	Confuse : 3
A la douleur : 2	Mouvement d'évitement non adapté, à la douleur : 4	Inappropriée : 3
Aucune : 1	Réponse stéréotypée en flexion la douleur : 3	Incompréhensible : 2
	Réponse stéréotypée en extension à la douleur :2	Aucune : 1
	Aucune : 1	

En additionnant ces trois scores, on obtient le score de Glasgow.

Fiche pallia 10

	QUESTIONS	COMPLEMENT	OUI/ NON
1	Le patient est atteint d'une maladie qui ne guérira pas, en l'état actuel des connaissances	Une réponse positive à cette question est une condition nécessaire pour utiliser Pallia 10 et passer aux questions suivantes	
2	Il existe des facteurs pronostiques péjoratifs	Validés en oncologie : hypo albuminémie, syndrome inflammatoire, lymphopénie, Performans Status >3 ou Index de Karnofsky	
3	La maladie est rapidement évolutive		
4	Le patient ou son entourage sont demandeurs d'une prise en charge palliative et d'un accompagnement	Loi n° 99-477 du 9 juin 1999 visant à garantir le droit d'accès aux soins palliatifs	
5	Il persiste des symptômes non soulagés malgré la mise en place des traitements de première intention	Douleur spontanée ou provoquée lors des soins, dyspnée, vomissements, syndrome occlusif, confusion, agitation ...	
6	Vous identifiez des facteurs de vulnérabilité d'ordre psychique pour le patient et/ou son entourage	Tristesse, angoisse, repli, agressivité ou troubles du comportement, troubles de la communication, conflits familiaux, psycho-pathologie préexistante chez le patient et son entourage	
7	Vous identifiez des facteurs de vulnérabilité d'ordre social chez le patient et/ou l'entourage	Isolement, précarité, dépendance physique, charge en soins, difficultés financières, existence dans l'entourage d'une personne dépendante, enfants en bas âge	
8	Le patient ou l'entourage ont des difficultés d'intégration de l'information sur la maladie et/ou sur le pronostic	Face à l'angoisse générée par la maladie qui s'aggrave, les patients, l'entourage peuvent mettre en place des mécanismes de défense psychologique qui rendent la communication difficile et compliquent la mise en place d'un projet de soin de type palliatif	
9	Vous constatez des questionnements et/ou des divergences au sein de l'équipe concernant la cohérence du projet de soin	Ces questionnements peuvent concerner : • prescriptions anticipées • indication : hydratation, alimentation, antibiothérapie, pose de sonde, transfusion, surveillance du patient (HGT, monitoring ...) • indication et mise en place d'une sédation • lieu de prise en charge le plus adapté • statut réanimatoire	
10	Vous vous posez des questions sur l'attitude adaptée concernant par exemple : • un refus de traitement • une limitation ou un arrêt de traitement • une demande d'euthanasie • la présence d'un conflit de valeurs	La loi Léonetti relative au droit des malades et à la fin de vie traite des questions de refus de traitement et des modalités de prise de décisions d'arrêt et de limitation de traitement autant chez les patients compétents que chez les patients en situation de ne pouvoir exprimer leur volonté	