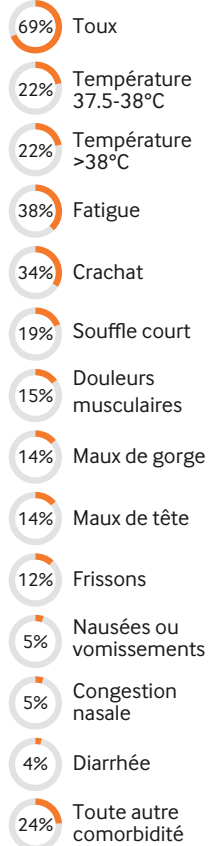


Ce graphique, destiné à être utilisé dans le contexte des soins primaires pour l'évaluation d'un cas suspect de covid-19, est basé sur les données disponibles en mars 2020. Une grande partie des informations proviennent des milieux hospitaliers en Chine.



Signes cliniques
Basés sur 1099 patients hospitalisés à Wuhan, Chine



- Red flags**
- Covid-19: Essoufflement grave
 - Difficulté à respirer
 - Douleur ou pression sur la poitrine
 - Froidure cutanée avec moiteur ou pâleur et peau tachée
 - Etat confusionnel récent
 - A des difficultés à répondre
 - Lèvres ou visage bleus
 - Peu ou pas de débit urinaire
 - Hémoptysie
 - Autres symptômes tels que : Raideur de la nuque
 - Une éruption cutanée non suppressible

1 Mise en place
Préparez-vous et décidez comment mener la consultation

Avoir sous la main les directives actuelles sur le covid-19

Recommandations de l'OFSP
<http://bit.ly/2jfhfFB>

La vidéo est utile pour

- Maladies sévères
- Patients anxieux
- Comorbidités
- Malentendants

Identifier les facteurs de risque

- Diabète
- Grossesse
- Tabagisme
- Maladies chroniques des reins ou du foie
- BPCO
- Maladies cardiovasculaires
- Stéroïdes ou immunosuppresseurs
- Asthme

2 Connecter
Prenez contact par vidéo si possible, sinon par téléphone

Vérifier l'audio et la vidéo

Pouvez-vous m'entendre / me voir ?

Confirmer l'identité du patient

Nom

Date de naissance

Vérifier où se trouve le patient au moment du contact

Où êtes-vous en ce moment ?

Noter le numéro de téléphone du patient dans le cas d'une interruption de connexion.

Si possible s'assurer que le patient dispose d'un espace pour parler librement

3 Commencer
Évaluez rapidement la sévérité de la maladie

Evaluation rapide

S'ils ont l'air très malades, comme p.ex. trop essoufflés pour parler, passez directement aux questions cliniques-clés.

Établir quelles sont les attentes et demandes du patient en relation avec cette consultation, p.ex. :

- Evaluation clinique
- Renvoi à un autre spécialiste
- Certificat
- Réconfort
- Conseil sur l'auto-isolement

4 Anamnèse
Adaptez les questions à l'historique médicale du patient

Contacts

- Contact rapproché avec des cas covid-19 confirmés
- Membre de la famille immédiate malade
- Groupe professionnel à risque

Historique de la maladie actuelle

Date de l'apparition des premiers symptômes

Symptômes fréquents :

- Toux
- Fatigue
- Fièvre
- Difficultés respiratoires

La toux est généralement sèche, mais les crachats sont possibles

Jusqu'à 50% des patients n'ont pas de fièvre lors de la consultation

5 Examen
Vérifiez les fonctions physiques et mentales du mieux que vous pouvez

Par téléphone demander au proche aidant ou patient de décrire :

- Vitesse de la respiration
- Couleur du visage et des lèvres

Via la vidéo chercher :

- Comportement général
- Couleur de la peau

Vérifier la fonction respiratoire – inhabilité à faire des phrases complètes est courant en cas de maladie sévère

- Comment est votre respiration ?
- Aujourd'hui est-ce pire que hier ?
- Votre essoufflement vous empêche de faire quoi ?

Les patients peuvent être capables de prendre leurs propres mesures s'ils ont des instruments à la maison

Température

Peak flow

Pouls

Pression sanguine

Saturation en oxygène

Interpréter avec prudence les résultats de l'auto-monitoring et les mettre en perspective avec votre évaluation générale

6 Décision et action
Recommandez et organisez des suivis en tenant compte des ressources locales

Critères pour une admission à l'hôpital

Préoccupations cliniques, p.ex.

- Température >38°
- Fréquence respiratoire >20*
- Fréquence cardiaque >100† et état confusionnel récent
- Saturation en oxygène ≤94%‡

Probablement covid-19, état clinique bon, avec symptômes moyens

Autogestion : hydratation, paracétamol

Réduire la diffusion du virus - suivre les recommandations actuelles de l'OFSP.

Probablement covid-19, état clinique instable, risque de péjoration

Suivi par vidéo

Surveiller de prêt en cas de suspicion de pneumonie

Filet de sécurité

- Si le patient vit seul : Une personne pour le surveiller
- Hydratation – 6 à 8 verres par jour

En présence de comorbidités importantes

Prise en charge proactive du patient dans son ensemble

Patient instable et décompensé nécessitant une hospitalisation

Ambulance et contact avec l'hôpital

Demander une aide médicale immédiate en cas de signe d'alarme red flags

* : Respirations par minute † : Battements par minute ‡ : si l'oxymétrie est disponible pour l'autocontrôle

thebmj Read the full article online <https://bit.ly/BMJremcon>

© 2020 BMJ Publishing Group Ltd.
Disclaimer: This infographic is not a validated clinical decision aid. This information is provided without any representations, conditions, or warranties that it is accurate or up to date. BMJ and its licensors assume no responsibility for any aspect of treatment administered with the aid of this information. Any reliance placed on this information is strictly at the user's own risk. For the full disclaimer wording see BMJ's terms and conditions: <http://www.bmj.com/company/legal-information/>

Traduction et adaptation par Prof. Sven Streit, MD MSc PhD, Berner Institut für Hausarztmedizin (BIHAM), Universität Bern, sven.streit@biham.unibe.ch