

ACCUEIL AUX URGENCES D'UN CAS SUSPECT DE CORONAVIRUS 2019

COMMENT DOIT RÉAGIR UN CAS PRÉSENTANT CES SYMPTÔMES

- Ne pas se rendre aux urgences,
- Appeler le 141 avant toute consultation,
- Porter un masque chirurgical,
- Adopter les mesures d'hygiène classiques (se laver les mains, utiliser des mouchoirs jetables, tousser dans son coude, éviter les personnes à risque...)

DÉFINITION DU CONTACT

Personne ayant partagé le même lieu de vie que le cas index lorsque celui-ci présentait des symptômes, par exemple : famille, même chambre d'hôpital ou d'internat, ou ayant eu un contact direct, en face à face, à moins d'un mètre du cas possible ou confirmé au moment d'une toux, d'un éternuement ou lors d'une discussion; amis intimes ; voisins de classe ou de bureau ; voisins du cas index dans un avion ou un train, en l'absence de mesures de protection efficaces

TABLEAU CLINIQUE

- Fièvre $\geq 38^{\circ} \text{C}$,
- Signes d'infection respiratoire aiguë basse,
- Diarrhée (rare).

CONTEXTE ÉPIDÉMIQUE

- Séjour en Chine < 14 jours, ou
- Retour d'une autre zone < 14 jours avec probable transmission du virus, ou
- Contact étroit ou co-exposition avec une personne cas confirmé ou cas possible, ou
- Travail/séjour dans un hôpital avec cas confirmés.

PENSER AUX AUTRES DIAGNOSTICS

- Grippe, ou autre virose respiratoire (adénovirus, VRS et coronavirus) ;
- Pneumonie bactérienne (légionnelle, myco pl as me, Ch la my dia, vo ire pneumocoque) ;
- Autres infections : arboviroses (dengue, encéphalite japonaise), Hantavirus, salmonellose, paludisme.

Suspicion d'une infection au coronavirus 2019 (CoVID-19)

Alerter la cellule de vigilance

PREMIER BILAN

- Examen physique, mesure des constantes cliniques et de température ;
- Biologie : NFS, plaquettes, Ionogramme sanguin, Urée, créatinine, CRP, Procalcitonine ;
- Radio pulmonaire \pm Scanner ;
- Prélèvement nasopharyngé selon protocole local

TRAITEMENT

- Symptomatique ;
- Pas de vaccin disponible jusqu'à nos jours.

ENTRETIEN DES LOCAUX APRÈS DÉPART DU CAS

- Aérer la chambre au minimum 15 min avant le bio-nettoyage ;
- Bio-nettoyage approfondi de la chambre,
- Nettoyer les surfaces avec un détergent désinfectant ;
- Rincer et désinfecter avec de l'eau de javel à 0,5 %

Isoler le cas suspect

EN DEHORS DE LA CHAMBRE D'ISOLEMENT

- Port d'un masque chirurgical ;
- Port d'une sur-blouse à usage unique (combinaison) ;
- Lavage des main avec solution hydro-alcoolique.

CHAMBRE D'ISOLEMENT

- Chambre individuelle;
- Toilettes dans la chambre réservées à l'usage unique du patient ;
- La dotation médicale doit rester impérativement en zone propre ;
- Maintenir la porte de la chambre toujours fermée

LE SOIGNANT

- Un seul soignant doit avoir accès à la chambre d'isolement (Personne responsable des soins ou désignée par lui) ;
- Vérification de l'absence de plaie ou de lésions cutanées au niveau des zones potentiellement exposées (mains et visage) ;
- Appareil de protection respiratoire de type FFP2 (masque « canard ») ;
- Effectuer le test d'étanchéité (fit-check) : mettre le masque, obturer la surface filtrante avec les mains, inspirer et s'assurer que le masque vient alors se plaquer contre le visage ;
- Lunettes de protection couvrantes (branches à l'intérieure de la capuche) ;
- Paire de gants non stériles ;
- A la sortie : enlever les gants, les lunettes et la sur-blouse dans la sas de sécurité.

Renforcer les mesures de prévention

POUR TOUT LE MONDE

- Limiter les intervenants auprès du patient au strict minimum.

POUR LE RESTE DU PERSONNEL SOIGNANT

- Informer l'ensemble du personnel sur les mesures d'éviction ;
- Signalisation sur la porte de la chambre d'isolement interdisant l'entrée.

POUR L'ENTOURAGE ET LA FAMILLE

- Expliquer les mesures prises au patient et à son entourage/famille

POUR LE MATÉRIEL UTILISÉ

- Le linge de corps du patient et les draps seront à éliminer suivant la filière appropriée (déchets d'activité de soins à risque ; sac jaune) ;
- Le thermomètre et le matériel utilisé initialement ne doit servir qu'au patient et doit rester dans la chambre ;
- Laisser le dossier à l'extérieur de la chambre ;
- Si passage en réanimation ou procédure chirurgicale : voir référentiel : MESURES PROCÉDURALES EN RÉANIMATION D'UN PATIENT CAS SUSPECT OU CONFIRMÉ D'INFECTION A CORONAVIRUS 2019 - NCOV

EN CAS DE DÉCÈS

- Patient sous double housse. Aucun soin de corps n'est autorisé ;
- Le corps doit être laissé dans la chambre d'isolement.

