

Covid-19-télé-médecine

Références

- OFSP : [Coronavirus](#)
- HUG : [Coronavirus](#) (professionnels)
- SVMED : [Info Covid-19](#) (réservé aux membres)
- AMGE : [Info Covid-19](#) (réservé aux membres)
- thebmj : [Covid-19](#)

Covid-19-télé-médecine (fichier PDF)

thebmj Visual summary Covid-19 – télé-médecine

Un guide rapide pour évaluer les patients par téléphone ou vidéoconférence

Version française 1.0
27 mars 2020

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.

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

- Évaluation 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.: Évaluation clinique, Renvoi à un autre spécialiste, Certificat, Réconfort, Conseil sur l'auto-isolément

4 Anamnèse
Adaptez les questions à l'historique médical 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, Pouls, Peak flow, 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
- Probablement covid-19, état clinique instable, risque de péjoration: Suivi par vidéo, Surveiller de près en cas de suspicion de pneumonie
- 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
- Réduire la diffusion du virus - suivre les recommandations actuelles de l'OFSP.
- Filet de sécurité: Si le patient vit seul: Une personne pour le surveiller, Hydratation – 6 à 8 verres par jour, Demander une aide médicale immédiate en cas de signe d'alarme red flags

Signes cliniques
Basés sur 1099 patients hospitalisés à Wuhan, Chine

- 69% Toux
- 22% Température 37.5-38°C
- 22% Température >38°C
- 38% Fatigue
- 34% Crachats
- 19% Souffle court
- 15% Douleurs musculaires
- 14% Maux de gorge
- 14% Maux de tête
- 12% Frissons
- 5% Nausées ou vomissements
- 5% Congestion nasale
- 4% Diarrhée
- 24% Toute autre comorbidité

Red flags

- Covid-19: Essoufflement grave
- Difficulté à respirer
- Douleur ou pression sur la poitrine
- Froideur cutanée avec moiteur ou pâleur et peau tachée
- État 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

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

© 2020 BMJ Publishing Group Ltd.

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