

Points fondamentaux à destination de l'ensemble des médecins

- Le Covid-19 est une infection virale due à un coronavirus SARS-CoV-2, dont l'expression clinique s'étend de la simple **rhinopharyngite** à la **pneumopathie** potentiellement sévère. L'évolution clinique peut être marquée par une **aggravation** secondaire.
- **Dès réception de cette fiche, la gestion en est simple et s'apparente à la prise en charge d'un syndrome grippal sans nécessité de confirmation virologique du diagnostic.**
- Les mesures d'**hygiène** sont à mettre en place dès le début des signes cliniques pour éviter la transmission.
- La **guérison** est acquise après 14 jours d'évolution clinique, en l'absence de signe d'infection respiratoire persistant.
- Les **enjeux** majeurs de cette émergence sont : (i) une organisation solide et hiérarchisée pour éviter la **saturation** des structures de soins fondamentales (SAMU, Hôpitaux, médecine de ville), et permettre une orientation hospitalière uniquement des **formes sévères**, en nombre croissant, et (ii) la limitation de la **transmission** par des mesures d'hygiène simple.

MESURES D'HYGIENE ESSENTIELLES DÈS LE DÉBUT DES SIGNES/SYMPTÔMES

- **Se laver très régulièrement les mains** (eau et savon ou produit hydro-alcoolique)
- **Tousser ou éternuer dans son coude**
- **Utiliser un mouchoir à usage unique** et le jeter immédiatement dans une poubelle avec couvercle
- **Porter un masque chirurgical jetable** (*Par le patient symptomatique, si d'autres personnes vivent dans le foyer. Les personnes non symptomatiques ne doivent pas porter de masque*)
- **Limitier les contacts** avec d'autres personnes et respecter une distance de deux mètres
- **Aérer et nettoyer** régulièrement le lieu de vie.

INDICATIONS DE PRELEVEMENTS VIROLOGIQUE DE CONFIRMATION

- **Syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)**: prélèvement effectué à l'hôpital
- **Pneumopathie hospitalisée**: prélèvement effectué à l'hôpital
- **Soignant présentant un syndrome infectieux respiratoire**: prélèvement à prévoir

ALGORITHME SIMPLIFIE DE PRISE EN CHARGE

1-Demande de consultation pour syndrome infectieux d'origine respiratoire

- contact médecine de ville : recours préférentiellement à la téléconsultation, si consultation porter un masque chirurgical, ne pas examiner la gorge

2-Evaluation clinique habituelle type syndrome grippal des critères d'hospitalisation:

- Sur la présentation clinique-Contact à organiser au 7ème jour pour évaluation (téléconsultation , consultation ou contact téléphonique par le patient)
- Sur les comorbidités

3-Présence de critère d'hospitalisation ou détresse vitale : appel SAMU C15 –

4-Absence de critère d'hospitalisation:

- Mesure d'hygiène
- Arrêt de travail (14 j à dater du début des signes, renouvelable éventuellement)
- Prise en charge habituelle type syndrome grippal (antibiothérapie si surinfection)

5 - Réévaluation si aggravation, réorientation C15 si critères d'hospitalisation