

# **PRISE EN CHARGE DES PATIENTES COVID +**

## **AUX URGENCES GO**

- Evaluation des constantes :
  - Saturation
  - Fréquence respiratoire
  - Signes de lutte
  - Tension artérielle
  - Température
  - Fréquence cardiaque
  
- Bilan d'hémostase : NFS, plaquettes, TP, TCA, fibrinogène, D-dimères
  
- Recherche des critères COVID d'hospitalisation :
  - $FR \geq 25/ \text{min}$
  - Saturation  $< 94\%$  en AA
  - Pouls  $> 120$  bpm (sauf si critère isolé)
  - Signes de détresse respiratoire aigue
  - Dyspnée

### **Signes de gravité**

#### **→ Secteur Covid ou réanimation**

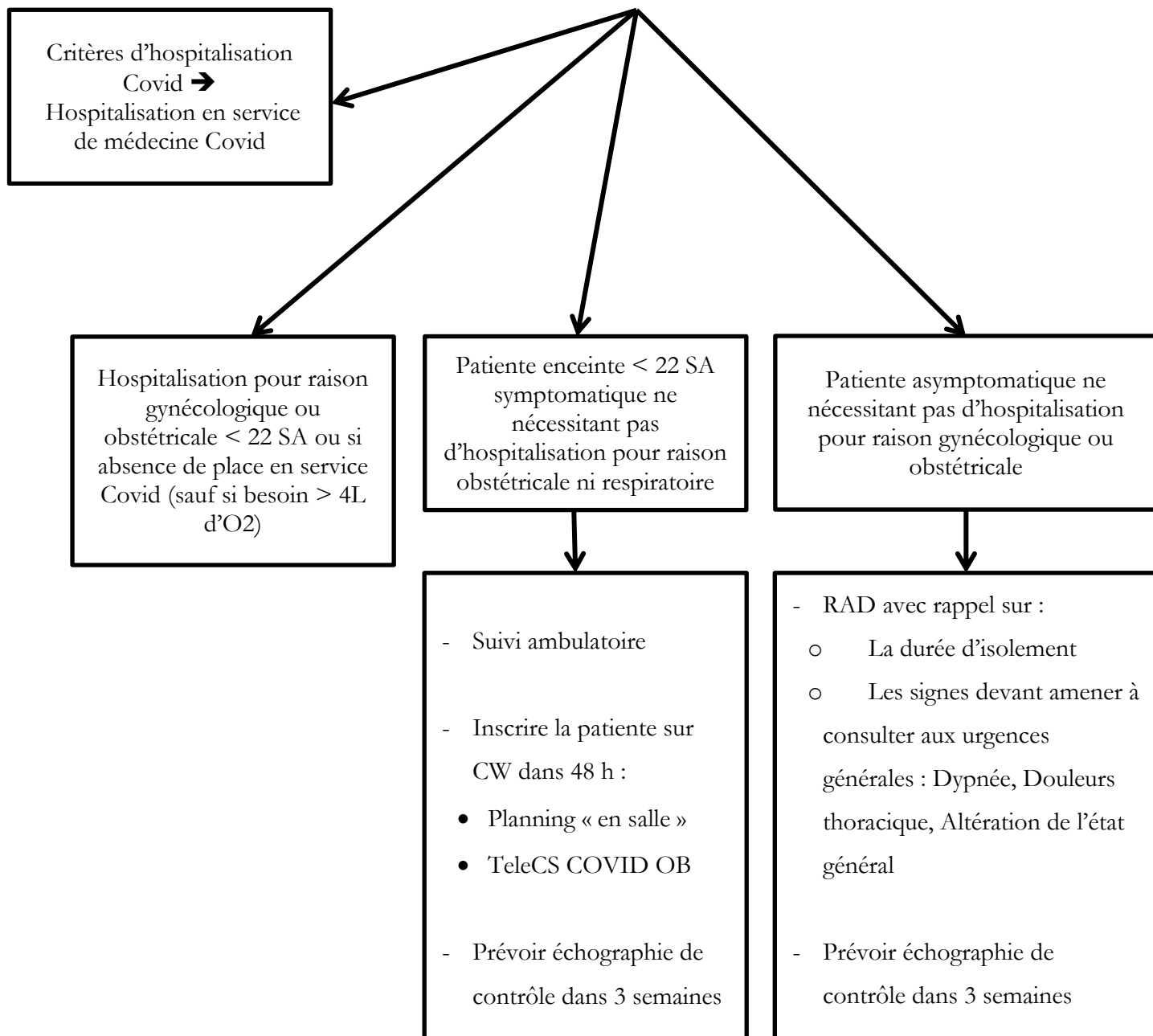
- $SaO_2 < 94\%$  sous 4L d'O<sub>2</sub>
- Détresse respiratoire
  - $FR > 30/\text{min}$
  - Etat de choc

### **Numéros DECT** :

- Appel Gynécologue de garde : DECT 40426
- Appel anesthésiste de garde : DECT 46443
- Appel médecin service Covid : DECT 40464 jusqu'à 18h30 sinon 06.92.26.76.51
- Appel urgentiste secteur Covid : DECT 40260 ou 46735

## ORIENTATION DES COVID + APRES EXAMEN AUX

### URGENCES GYNECOLOGIQUES (< 22 SA)

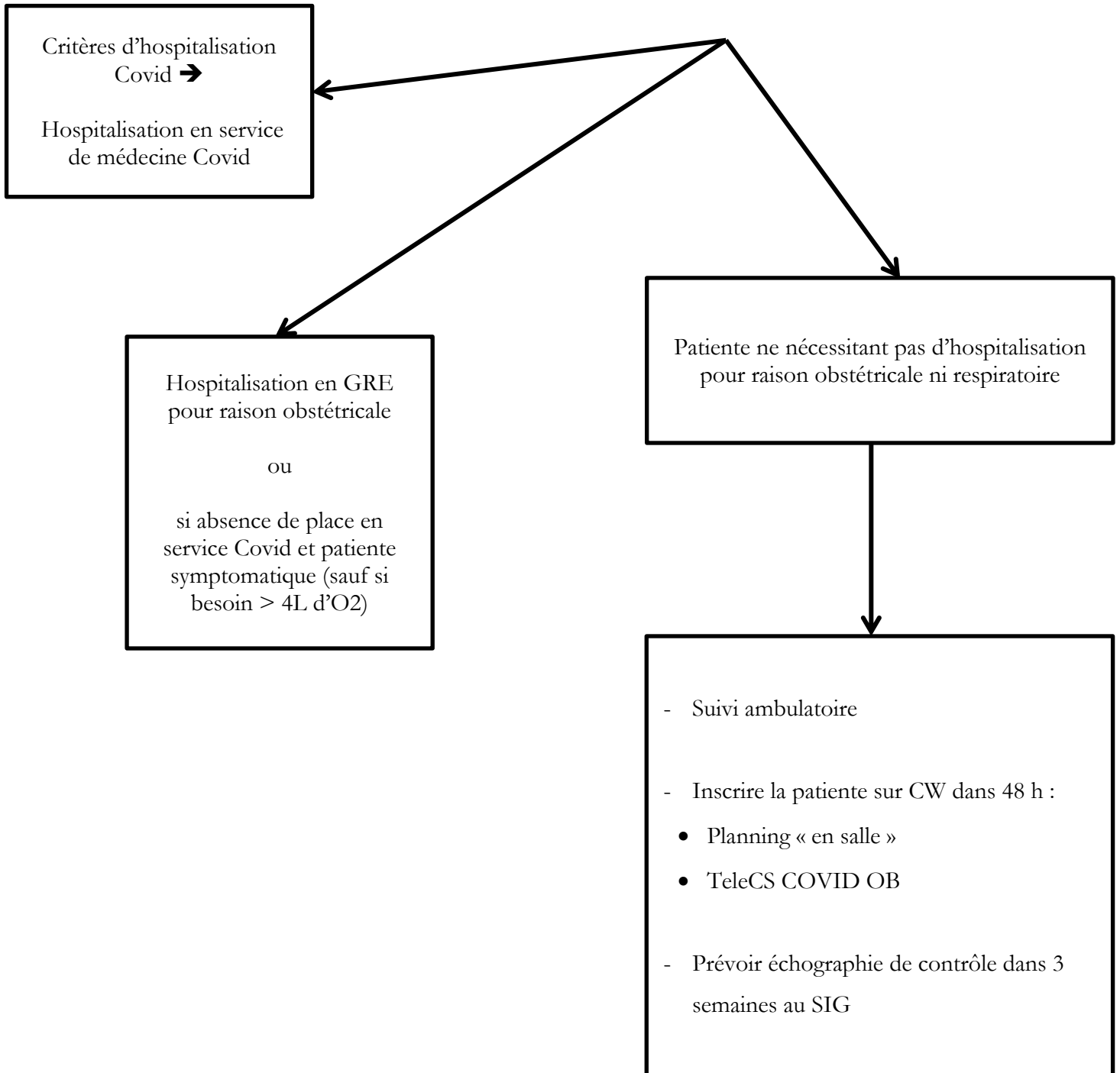


#### Si doute orientation :

- Appel Gynécologue de garde : DECT 40426
- Appel anesthésiste de garde : DECT 46443
- Appel médecin service Covid : DECT 40464 jusqu'à 18h30 sinon 06.92.26.76.51
- Appel urgentiste secteur Covid : DECT 40260 ou 46735

# ORIENTATION DES COVID + APRES EXAMEN AUX

## URGENCES OBSTETRIQUES ( ≥ 22 SA)



### Si doute orientation :

- Appel Gynécologue de garde : DECT 40426
- Appel anesthésiste de garde : DECT 46443
- Appel médecin service Covid : DECT 40464 jusqu'à 18h30 sinon 06.92.26.76.51
- Appel urgentiste secteur Covid : DECT 40260 ou 4673

# SURVEILLANCE MATERNELLE DES PATIENTES COVID + SYMPTOMATIQUES HOSPITALISEES

- Pour les patientes oxygéo-requérantes, hospitalisation en gynéco/GRE jusqu'à 4L/min d'O2
- **Objectif : saturation > 94 %**
- **Bilan d'hémostase systématique** : NFS, plaquettes, TP, TCA, D-dimères, fibrinogène
- **Consultation d'anesthésie systématique en début d'hospitalisation +++**
- Anticoagulation selon les recommandations de la CARO (Cf **Annexe 7 p34-35**)
- Bas de contention systématique
- Contre-indication des lavages de la sphère ORL au sérum physiologique.
- Contre-indication des AINS et corticoïdes locaux
- **Surveillance clinique toutes les 4 heures des constantes : SaO2, FR, TA, FC :**

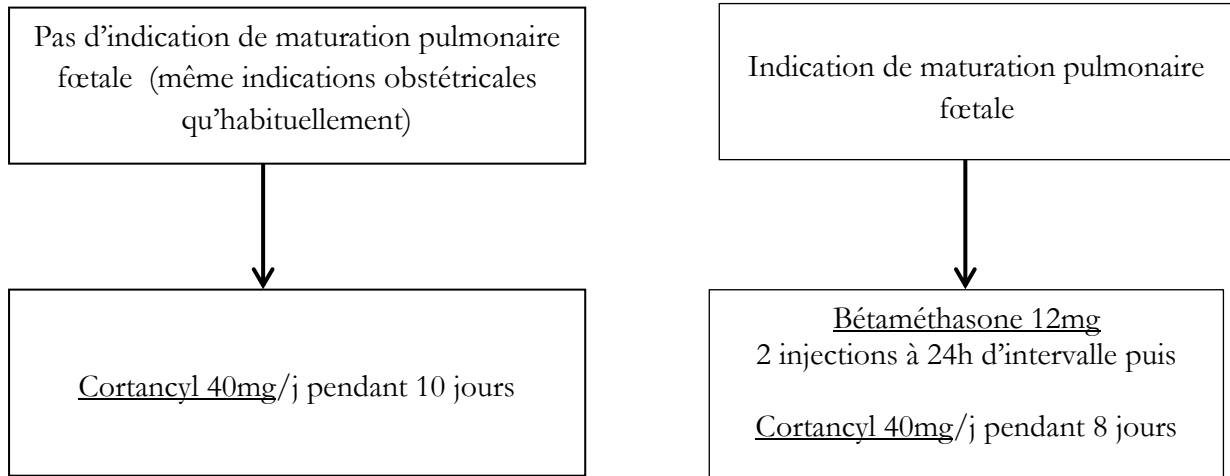
**Si FR > 25/min et/ou SaO2 < 95% et si absence d'oxygène ou O2 < 4L/min**

<p>O2 aux lunettes ou Augmenter le débit jusqu'à 4L/min MAX, pour SaO2 &gt; 94 %</p>	<p>Appel du gynécologue (DECT 40426) et anesthésiste de garde (DECT 46443)</p>	<p>* Bilan d'hémostase de contrôle  * Rapprocher la surveillance / 2 heures</p>	<p>Prévenir le médecin du service Covid : DECT 40464 jusqu'à 18h30 sinon 06.92.26.76.51</p>
--	--	---	---

**Si FR > 25/min et/ou SaO2 < 95% et si oxygénothérapie lunettes > à 4L/min**

<p>Mettre un masque à haute concentration et augmenter le débit à 9L/min MAX  +  Mettre une VVP</p>	<p>Appel du gynécologue de garde (DECT 40426) + anesthésiste de garde (DECT 46443)</p>	<p>Bilan d'hémostase de contrôle :  NFS, plaquettes, TP, TCA, D-dimères, fibrinogène</p>	<p>Evaluer l'indication d'un transfert en réanimation ou service COVID  Et/ou  appel du médecin du service Covid : DECT 40464 jusqu'à 18h30 sinon 06.92.26.76.51</p>
---	--	--	--

# SI MISE EN PLACE D'UNE OXYGENOTHERAPIE



## Modalités de surveillance :

- ✓ Pas de nécessité de décroissance à l'arrêt de la corticothérapie
- ✓ Surveillance glycémique x3/j à mettre en place car risque de développer un diabète
- ✓ Ivermectine : 4 cp en 1 prise (car risque d'anguillulose maligne)
- ✓ Ionogramme tous les 3 jours car risque d'hypokaliémie



Eviter de mettre en place de la dexaméthasone IV car passage transplacentaire alors que le Cortancyl ne passe pas la barrière transplacentaire

### D'après dernières recommandations CNGOF Décembre 2020 sur les patientes en réanimation :

- Décubitus ventral possible chez les femmes enceintes
- Si < 34SA, pas d'indication d'extraction fœtale sur le seul état maternel sauf si traitement maximal (intubation + ventilation maximale) et instabilité maternelle
- Si >34SA, discuter au cas par cas avec réanimateur d'une extraction fœtale si aggravation de l'état maternel

# RESUME SUIVI AMBULATOIRE

- Les ordonnances et fiches sont toutes dans le dossier « ordo COVID » sur les bureaux des ordinateurs de salle d'accouchement
- **Pour toutes les patientes, à prescrire pendant toute la durée de l'isolement :**
  - Bilan d'hémostase avec NFS, plaquettes, TP, TCA, fibrinogène, D-Dimères (si non fait aux urgences ou si appel téléphonique de la patiente). A faire juste 1 fois ou si aggravation.
  - Donner la fiche de surveillance ambulatoire si IDE à domicile (**Annexe 2**)
  - Donner la fiche d'information à la patiente sur les gestes du quotidien pendant son isolement (**Annexe 6**)
  - Prévoir 1 RDV en échographie dans 3 semaines (croissance / Dopplers selon terme ou échographie d'évolutivité)
  - Arrêt de travail fournit sur le site AMELI
  - Prescription paracétamol + bas de contention adaptés à la taille de la patiente (**Annexe 4**)
  - Inscrire la patiente sur CW (si enceinte) dans 48 h pour vérifier la mise en place de la surveillance :
    - Planning « en salle »
    - TeleCS COVID OB
  - Ordonnance de LOVENOX selon recommandations de la CARO (**Annexe 7 + Annexe 4**)
  - Information signes d'alarmes (notés sur la feuille de surveillance) et sur la durée isolement

Patientes SYMPTOMATIQUES		Patientes Asymptomatiques	
Non enceintes ou < 22 SA	A partir de 22 SA	Non enceintes ou < 22 SA	A partir de 22 SA
IDE tous les jours	Consultation d'anesthésie à faire avant RAD (si csl aux urgences)	IDE tous les jours si Lovenox	Consultation d'anesthésie à faire avant RAD si 3 <sup>ème</sup> T et si csl aux urgences
Saturomètre	IDE tous les jours	/	IDE tous les jours si Lovenox
/	SFAD toutes les 48h pour ERCF à partir 25 SA <b>pendant 3 semaines</b>	/	Saturomètre si IDE à domicile
/	Liste des SF libérales (Site du REPERE)	/	SFAD x 3 / semaine pour ERCF à partir 25 SA <b>pendant 3 semaines</b>
/	Saturomètre		Liste des SF libérales (Site du REPERE)