

Repérer

=

Protéger

Définition de cas - Patient suspect REB

Précautions standard + complémentaires dès la prise en charge du patient

Symptomatologie compatible

Fièvre et/ou signes cliniques **d'infection respiratoire aiguë, haute ou basse**



Patient « suspect » 2019nCoV

Soignant

Masque chirurgical (au mieux FFP2)
Hygiène des mains avec SHA

Exposition compatible

- Séjour en Chine, dont la province de Hubei **dans les 14 jours** précédent la date de début des signes cliniques,
- ou contact étroit ou co-exposition avec cas confirmé,
- ou travail/séjour dans un hôpital avec cas confirmé.



Patient

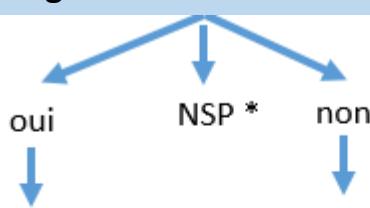
Isolement géographique si possible
Hygiène des mains avec SHA
Masque chirurgical

Classer/Alerter/Orienter

Patient « suspect »

⇒ SAMU - Centre 15

Concertation avec infectiologue référent : Classement en patient « cas possible » ?



Transfert ESR CHU
Lille + Tel ARS

Retour circuit normal
Traçabilité de l'appel

NSP : Concertation ARS/SPF/CNR pour aide au classement

Repérer

=

Protéger

Définition de cas - Patient suspect REB

Symptomatologie compatible

Fièvre et/ou signes cliniques d'infection respiratoire aiguë, haute ou basse



Patient « suspect » 2019nCoV

Exposition compatible

- Séjour en Chine, dont la province de Hubei **dans les 14 jours** précédent la date de début des signes cliniques,
- ou contact étroit ou co-exposition avec cas confirmé,
- ou travail/séjour dans un hôpital avec cas confirmé.



Précautions standard + complémentaires (PC) dès la prise en charge du patient

Soignant

Précautions standard + PC « air » et « contact renforcé »

- Masque FFP2 adapté (+ fit check)
- Surblouse manches longues + tablier plastique si soins mouillants ou souillants
- Lunettes de protection
- Protection de la chevelure (charlotte)
- Hygiène des mains avec SHA
- Gants non stériles si exposition aux liquides biologiques



Patient

Chambre individuelle porte fermée
Hygiène des mains avec SHA
Masque chirurgical (si déplacement)
Désinfection matériel/environnement avec produit répondant à la norme de virucidie NF EN 14476

Traiter

- **AUCUN PRELEVEMENT BIOLOGIQUE**

- **Traitements symptomatiques dans TOUS les cas**

En présence de signes de gravité :

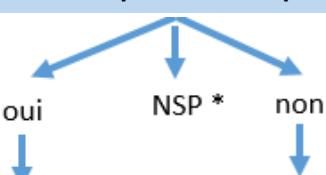
- ⇒ Thérapeutiques de réanimation adaptées à l'état clinique du patient (expansion volémique, oxygénothérapie....)
 - ⇒ Appel du réanimateur
- S'il existe un ou plusieurs diagnostics différentiels probables :
- ⇒ Traitement anti-infectieux d'épreuve (antibiothérapie adaptée à la gravité clinique, oseltamivir...)

Patient « suspect »

Classer/Alerter/Orienter

- ⇒ Infectiologue ou référent REB de l'établissement de santé
- ⇒ A défaut infectiologue référent zonal : ESR CHU de Lille : 06 23 83 49 83
- ⇒ A défaut : SAMU - Centre 15

Classement en patient « cas possible » ?



Transfert ESR CHU
Lille + Tel ARS

Retour circuit normal
Traçabilité de l'appel

- NSP : Concertation ARS/SPF/CNR pour aide au classement