

Suspicion d'infection à nouveau Coronavirus 2019-Ville

Version du 23/01/2020

Repérer

Définition de cas - Patient suspect REB

Symptomatologie compatible

Fièvre + signes cliniques d'infection respiratoire aiguë basse



Exposition compatible

- Séjour en zone à risque* selon la définition de SPF⁽¹⁾ **dans les 14 jours** précédant 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.

*au 23.01.2020 : Wuhan, province de Hubei en Chine

Patient
« suspect »
2019nCoV

Protéger

Précautions standard + complémentaires dès la prise en charge du patient :

Soignant

- Masque chirurgical (au mieux FFP2)
- Hygiène des mains avec SHA
- +/- Gants non stériles



Patient

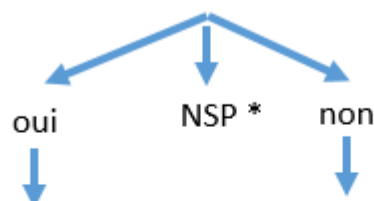
- Isolement géographique si possible
- Hygiène des mains avec SHA
- Masque chirurgical

Alerter / Orienter

Patient « suspect »

⇒ SAMU - Centre 15

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



Transfert CHU Lille
ou CHU Amiens
+ Tel ARS

Retour circuit normal
Traçabilité de l'appel

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

⁽¹⁾<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/cas-de-pneumonies-associees-a-un-nouveau-coronavirus-2019-ncov-a-wuhan-en-chine>

Suspicion d'infection à nouveau Coronavirus 2019-Etablissements de santé

Version du 23/01/2020

Repérer

Définition de cas - Patient suspect REB

Symptomatologie compatible

Fièvre + signes cliniques
d'infection respiratoire aiguë
basse



Exposition compatible

- Séjour en zone à risque* selon la définition de SPF⁽¹⁾ **dans les 14 jours** précédant 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.

*au 23.01.2020 : Wuhan, province de Hubei en Chine

**Patient
« suspect »
2019nCoV**

Protéger

Précautions standard + complémentaires
dès la prise en charge du patient :

Soignant

PCC air et « contact renforcé » :

- Masque FFP2 (FFP3 si intubation)
- Hygiène des mains avec SHA
- Surblouse manche longue
- Tablier plastique
- Gants non stériles
- Lunettes de protection si soins à risque de projections (ex : aspirations, intubation...)



Patient

- Isolement géographique : chambre individuelle
- Hygiène des mains avec SHA
- Masque chirurgical

Traiter

- **AUCUN PRELEVEMENT BIOLOGIQUE**

- **Traitement symptomatique 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** :

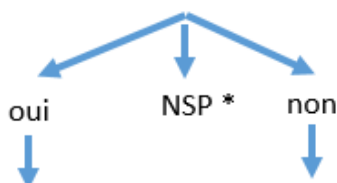
⇒ Traitement anti-infectieux d'épreuve (antibiothérapie adaptée à la gravité clinique, oseltamivir...)

Alerte / Orienter

Patient suspect

- ⇒ **Infectiologue ou référent REB de l'établissement de santé**
- ⇒ **Infectiologue référent REB CHU d'Amiens**, en journée et samedi matin : 06 72 24 21 97 / Soirs et week-end : standard 03 22 08 80 00
- ⇒ **Infectiologue référent zonal** : ESR CHU de Lille : 06 70 01 51 15
- ⇒ **A défaut : SAMU - Centre 15**

Classement en : patient « cas possible » ?



Transfert CHU Lille
ou CHU Amiens
+ Tel ARS

Retour circuit normal
Traçabilité de l'appel

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

⁽¹⁾<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/cas-de-pneumonies-associees-a-un-nouveau-coronavirus-2019-ncov-a-wuhan-en-chine>