

ROYAUME DU MAROC

MINISTÈRE DE LA SANTÉ

DELEGATION PREFECTURE

D'ARRONDISSEMENT AIN CHOCK

CHP AIN CHOCK

HOPITAL MOHAMED SEKKAT

Région Casablanca -Settat



المملكة المغربية

ⵜⴰⴳⴷⴰⵢⵜ ⵜⴰⵎⴻⵔⴰⵏⵜ

وزارة الصحة

ⵜⴰⵎⴻⵔⴰⵏⵜ ⵜⴰⵎⴻⵔⴰⵏⵜ

جهة الدار البيضاء-سطات

PRISE EN CHARGE PRATIQUE DEVANT UN CAS SUSPECT DE COVID-19

Comité scientifique de l'hôpital Mohamed Sekkat
Mercredi 18 Mars 2020

DEFINITION D'UN CAS SUSPECT

- Un cas possible sera évoqué devant l'une des 4 situations suivantes :
 1. Toute personne présentant une infection respiratoire aiguë (IRA)
ET
 - ayant voyagé ou séjourné dans un pays à risque dans les 14 jours précédents**OU**
 - était en contact avec un cas confirmé symptomatique 2 jours avant

DEFINITION D'UN CAS SUSPECT

2. Toute personne hospitalisée pour pneumonie non expliquée et ayant voyagé 14 jours avant l'apparition des symptômes
3. Tout professionnel de santé exerçant dans un hôpital où un cas de Covid-19 a été pris en charge
4. Toute survenue de cas groupés d'infection respiratoire aiguë grave avec ou sans notion de voyage ou de contact direct avec un cas confirmé

A LA PORTE DE L'HOPITAL

- Prévoir 2 agents d'accueil
- Le cas suspect est accueilli seul ou avec un seul accompagnant
- Un des agents de sécurité doit donner un masque chirurgical au cas suspect et l'accompagner au SAU et le prioriser
- Les patients non suspects qui attendent d'être vus aux urgences doivent rester dans la cour à 1 mètre l'un de l'autre.

AUX URGENCES

- Le malade est confié à l'infirmier ou au médecin des urgences
- L'équipe de garde du SAU doit porter une tenue de protection :
 - Masque FFP2
 - Charlotte
 - Surblouse
 - Gants
- Le cas suspect est conduit en salle d'isolement des Urgences

EN SALLE D'ISOLEMENT

- Refaire l'interrogatoire pour infirmer ou confirmer la définition de cas suspect
- Prise de température au thermomètre frontal sans contact
- Si le cas suspect ne répond pas à la définition, sortir le malade après prise en charge suivant la filière de soins habituelle

EN SALLE D'ISOLEMENT

- Si le cas suspect répond à la définition mise à jour :
 - Si SRAS évacuer le patient après mise en condition
 - Si le cas paraît stable sans détresse respiratoire
 - prévenir la directrice ou la cellule préfectorale d'épidémiologie (CPE) pour confirmation de la définition
 - Si la réponse est positive, s'habiller pour prélèvement d'écouvillonnage
 - En cas d'afflux, monter le cas suspect au service d'isolement pour prélèvement

PROCEDURE DE PRELEVEMENT

- Deux personnes sont nécessaires
- Habillage du préleveur suivant la procédure d'habillage: masque FFP2, combinaison Covid-19, gants, charlotte
- Habillage du 2^{ème} personnel: masque FFP2, surblouse, gants, charlotte
- Le personnel qui effectue le prélèvement entre dans la chambre
- Prendre l'écouvillon pour prélèvement nasopharyngé en introduisant le coton tige par la narine jusqu'à butter
- Bien froter contre les parois
- Enfoncer le coton tige dans l'écouvillon puis casser la tige et fermer l'écouvillon
- Ressortir de la chambre

PROCEDURE DE PRELEVEMENT

- La deuxième personne tient la pochette transparente ouverte où le prélèvement est introduit avant de sceller le plastique
- La fiche de renseignements préalablement remplie est introduite par la deuxième personne dans le plastique vert
- Le tout est mis dans une 2^{ème} container qui est sceller au scotch puis mis dans le 3^{ème} container qui sera fermé avant d'être placé dans la glacière et remis au personnel chargé de l'acheminement en ambulance vers l'Institut Pasteur

EN ATTENTE DES RESULTATS

- S'il n'y a qu'un seul cas : le laisser en isolement au SAU avec traitement symptomatique
- Si un autre cas arrive, monter le premier cas par les escaliers au service d'isolement

CAS CONFIRME

- Hospitaliser le malade au service d'isolement en empruntant les escaliers
- Mettre les moyens de protection
- Limiter les intervenants à 2 si possible
- Surveillance des constantes
- Réaliser les prélèvements biologiques et aviser le laboratoire (urée, créat, GAJ, transaminases, Bil T, TP/TCK, CRP) si nécessaire
- Radiographie du thorax si besoin

CAS CONFIRME

- TRT symptomatique :
 - Vitaminothérapie
 - Antipyrétiques
 - Antalgiques (proscrire les AINS)
 - ATB si surinfection
 - Autre traitement symptomatique si nécessaire (diarrhée, vomissements, conjonctivites...)
- Maintenir le traitement habituel
- Si aggravation prévenir l'équipe de Réanimation pour PEC et évacuation

- Ces recommandations peuvent changer en fonction de l'évolution de la pandémie et des données des Sociétés Savantes.

