

Nouveau coronavirus COVID-19



Epidémiologie

Agent infectieux	Virus SARS-CoV-2
Réservoir	Homme
Mode de transmission	Par contact étroit et par voie respiratoire
Transmission interhumaine	Oui
Période d'incubation	En moyenne 3 à 7 jours, extrêmes de 2 à 14 jours
Durée d'infectiosité	Jusqu'à guérison

Prise en charge du patient

Mesures additionnelles	GOUTTELETES
Suivi microbiologique	Voir sous "durée des mesures"
Placement du patient	Chambre individuelle. Cohortage possible (placer plusieurs patients ayant le même agent infectieux dans la même chambre)
Signalétique	<ul style="list-style-type: none"> • Affiche A3 pour les visiteurs et affiche "entrée Mesures Additionnelles" sur la porte à l'extérieur de la chambre • chariot d'isolement avec blouses/masques de soins devant la chambre • Affiche "sortie Mesures Additionnelles" sur la porte à l'intérieur de la chambre • Plaquette sur la potence du lit, à transférer sur la chaise lors de transport • Aux soins intensifs/continus, si pas de box disponible, délimiter avec le rideaux et/ou avec du ruban adhésif rouge, le périmètre d'isolement • Avant intervention chirurgicale, indiquer les Mesures Additionnelles dans Digistat
Matériel de soins	Le matériel de soin est réservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles. Privilégier le matériel à usage unique
Voisins	<ul style="list-style-type: none"> ○ L'application des Précautions Standard est suffisante ○ Surveillance quotidienne de l'apparition de symptômes cliniques et/ou fièvre $\geq 38^\circ$ pendant 5 jours ○ A la survenue de symptômes cliniques, réalisation d'un prélèvement pour recherche de SARS-CoV-2
Durée des mesures	Au minimum 7 jours depuis le début des symptômes ou le premier test positif (si pas de symptômes)

	<p>Levée des mesures d'isolement dès j7 sans test de suivi si :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patient hébergé dans un service de soins hors soins intensifs ou CUTR Sylvana • Et nette amélioration clinique depuis > 48h • Et absence de fièvre > 38° depuis > 48h • et absence d'immuno- suppression <p>Effectuer un test PCR de suivi (frottis nasopharyngé) à J7 si :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patient hébergé aux soins intensifs ou au CUTR Sylvana (ou transfert CUTR envisagé) • ET/OU évolution clinique globale stationnaire ou défavorable • ET/OU fièvre > 38° • ET/OU immunosuppression (p.ex. greffe d'organe, traitement immunosuppresseur, chimiothérapie, déficit immunitaire, VIH et CD4 < 200) <p>Si test PCR de suivi à J7 toujours positif avec charge virale > 10'000 copies/ml (1E+4), maintenir les Mesures Gouttelettes, répéter un test de suivi à J14 si critères ci-dessus toujours présents et évaluer la poursuite des mesures avec l'équipe HPCI</p> <p><u>Interprétation d'une PCR SARS-CoV-2 faiblement positive</u></p> <p>Si charge virale < 10'000 copies/ml (<1E+4) ou résultat préliminaire rendu " >1000 copies (>1E+3) " ou non valide (= charge virale très faible ou résultat négatif ou charge virale non disponible) = COVID-19 débutant possible, Mesures Additionnelles Gouttelettes et répéter PCR SARS-CoV-2 à 12-24h :</p> <ul style="list-style-type: none"> • si confirmation < 10'000 copies ou négatif = COVID ancien probable • si ≥ 10'000 copies/ml (≥ 1 E+4 = COVID-19 aigu probable)
Transport du patient	<ul style="list-style-type: none"> • Port d'un masque de soins par le patient • Literie et chemise du patient propres • Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates • Limiter les déplacements aux besoins essentiels
Visiteurs	<ul style="list-style-type: none"> • Port d'un masque de soins • Ne pas s'asseoir sur le lit • Désinfection des mains en sortant de la chambre
Mesures spécifiques	

Mesures de protection/prévention pour le personnel

Blouse de protection	Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat, pas nécessaire si simple passage dans la chambre
Gants	Non, sauf, si risque d'exposition à des liquides biologiques
Masque	<ul style="list-style-type: none"> • Masque de soins • Masques FFP2 si procédure générant des aérosols (réalisation d'un frottis nasopharyngé, bronchoscopie, réanimation, intubation/extubation, aspiration en circuit ouvert, ventilation non invasive/CPAP, physiothérapie respiratoire, expectorations induites, trachéotomie, soins de trachéotomie) • Lunettes de protection si risque de projection de liquides biologiques • Le port d'un masque de soins doit être proposé au patient, s'il le tolère, en cas de toux importante et/ou si des soins prolongés sont à réaliser à moins d'1 mètre de son visage (mobilisation, transferts, etc.)
Mesures complémentaires	

Nettoyage/désinfection

Matériel de soins	Utiliser un détergent/désinfectant usuel
Lit et literie	Utiliser les sacs à linge usuels.
Environnement	Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien A la levée des Mesures Additionnelles ou au transfert du patient : <ul style="list-style-type: none"> • pas de changement de rideau • désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, statif, perfusomat, etc,)
Déchets	Elimination des déchets selon les filières habituelles

Déclaration du cas

Déclaration au service HPCI	Oui
Déclaration au médecin cantonal	Non