



InfoURML N°9 COVID-19



Le 25 mars 2020

Chers Amis,

L'évolution quotidienne de la situation épidémique nous oblige à multiplier nos envois réactualisés. Vous trouverez ci-dessous des informations les plus exhaustives possibles, à ce jour.

Courage, cohésion et solidarité

Amitiés

Dr Antoine LEVENEUR

Président de l'URML Normandie

Cas COVID-19

Classe d'âge des cas

<10 ans = 1% ; 10-19 ans = 1% ; 20-29 ans = 8% ; 30-79 ans = 87% ;
≥ 80 ans = 3%.

Symptômes par ordre de fréquence décroissant

Fièvre (83 à 98%. NB Jusqu'à 60% de patients apyrétiques dans des études avec moins de patients hospitalisés, température médiane = 37,75 à 38,3°C),
Toux (59 à 82%) habituellement sèche, **dyspnée** (31 à 55%), **myalgies** (11 à 44%), **confusion** (9%), **céphalées** (6 à 13%), **maux de gorge** (5 à 17%),
rhinorrhée (4%), **douleur thoracique** (2%), **diarrhée** (3 à 10%), **nausées vomissements** (1 à 13%).

NB : Des formes avec symptomatologie digestive (notamment diarrhées), état confusionnel, chutes, initialement non fébriles sont souvent au premier plan chez les personnes âgées.

Devant la recrudescence d'anosmies brutales sans obstruction nasale, parfois isolées qui pourrait être en relation avec le Covid-19, il convient de :

- Toujours chercher ce symptôme devant un patient suspect de Covid-19 ;
- En présence d'une anosmie sans obstruction nasale et avec une agueusie, le diagnostic de Covid-19 est à considérer comme vraisemblable et ces patients doivent être de facto isolés ;
- Ne pas les traiter par corticoïdes inhalés ou per os et les lavages de nez sont décommandés, ils pourraient favoriser la dissémination virale ;

Personnes asymptomatiques

Des approches méthodologiques complexes ont estimé que la fraction des «infectés non répertoriés» (qui inclut des sujets asymptomatiques) serait de 86% (95% CI: [82%-90%]).

Sur les données du bateau de croisière Diamond Princess, le pourcentage de cas asymptomatiques a été estimé à 34,6% (95% IC : 29,4%-39,8%).

Sévérité

- Formes modérées = 81%

- Formes sévères = 14% (dyspnée, fréquence respiratoire ≥ 30 /mn, SaO₂ $\leq 93\%$, PiO₂ < 300 , et/ou infiltrat pulmonaire $> 50\%$ en 24-48h),
- Formes critiques = 5% (SDRA, choc septique, et/ou défaillance multiviscérale)

Temps médian de guérison clinique

- Deux semaines pour les formes peu sévères
- 3 à 6 semaines pour les formes graves

Retrouvez toutes ces informations sur le site [Coronacliv](#) – Plateforme mise en place par le CMG en lien avec le Ministère de la Santé

Les nouveaux éléments (depuis la communication du 20 mars 2020) :

- [Diagnostic](#)
- [Zones d'exposition à risques – France Métropolitaine](#)
- [Confinement et attestation](#)
- [Affiche, que dois-je faire si je suis atteint du Coronavirus ?](#)
- [Actualisation des fiches techniques Ministère des solidarités et de la santé](#)
- [Geodes, suivre l'épidémie de COVID-19, en France, par région](#)
- [Accompagner nos médecins en situation d'épuisement professionnel](#)
- [Prélèvements COVID-19 - par les laboratoires de ville](#)
- [Quelques chiffres - GEODES par Santé Publique France](#)
- [Prise en charge - Nouvelles fiches du Ministère des Solidarités et de la Santé](#)
- [Prise en charge - Critères de la levée du confinement pour les patients COVID-19](#)
- [Prise en charge - Trod angines - DGS Urgent](#)
- [Prise en charge - Renouvellement des ordonnances](#)

Les recommandations dans la prise en charge des patients :

Il est à ce jour conseillé au patient d'appeler son médecin traitant en cas de suspicion de COVID-19. Le ministère des Solidarités et de la Santé a par ailleurs validé un [algorithme co-développé par l'Institut Pasteur et l'APHP](#)

[permettant d'orienter, via des outils numériques](#), les personnes pensant avoir été exposées au Coronavirus (COVID-19).

Formes compliquées

- Aggravation vers le 7^{ème} jour après le début des premiers symptômes avec atteinte parenchymateuse, sepsis, surinfections bactériennes ou fongiques.
- Cliniquement : dyspnée vers J8 et détresse respiratoire vers J9.
- Radiologiquement : pneumopathie en verre dépoli, unilatérale préférentiellement sur le lobe inférieur droit, puis bilatérale.

Il est donc recommandé aux médecins généralistes d'assurer, à J4 et/ou J7 et J/8 selon les modalités possibles d'organisation (téléconsultation, visio, téléphone, présentiel, ...) le suivi des patients COVID+ qui sont à leur domicile, et d'en assurer la traçabilité dans le dossier du patient.

Pour l'organisation au sein du domicile, la [présente fiche](#) peut être donnée ou envoyée au patient par mail.

Principaux facteurs de risque d'évolution défavorable selon la littérature

Âge : mortalité = 0% chez les moins de 9 ans, 8% chez les patients âgés de 70-79 ans, 14,8% chez les patients ≥80 ans.

Comorbidité : HTA, pathologie cardiovasculaire, diabète, maladie vasculaire cérébrale.

Clinique : dyspnée, anorexie, douleurs pharyngées, vertiges, douleurs abdominales.

NF : leucocytes plus élevés, polynucléose neutrophile et lymphopénie plus prononcée, d'aggravation progressive.

Habillage / Déshabillage / Entretien

Il est conseillé d'attacher les cheveux / raser la barbe (étanchéité masque FFP2 s'il y a).

Hygiène

- Consulter avec blouse +/- surblouse jetable +/- pyjama de bloc, +/- lunettes, +/- charlotte, +/- surchaussures (selon les moyens du

bord). Élimination des éléments jetables, chaque soir, dans la filière DASRI. Port de gants à changer après chaque COVID.

- La tenue de consultation du jour reste au cabinet ainsi que la paire de chaussure spécifique. Avoir un change « propre » au cabinet + chaussure pour se changer avant de rentrer chez soi.
- Douche en rentrant chez soi +++ et changement de vêtements
- Mettre tout le matériel de la consultation (stétho, thermomètre, otoscope) soit dans un bac de désinfection, soit dans un évier et pulvériser avec un spray désinfectant (surfanios / à défaut spray salle de bain chlorés).
- Les patients doivent insérer eux même leur CV ou leur CB dans les lecteurs sans rien toucher.

Vêtements

Le lavage des vêtements se fait 30 minutes à 60°C sans qu'il n'y ait eu de contact préalable avec le logement (mettre directement dans la machine à laver). Les chaussures restent dehors sur le palier si possible.

Personnel d'entretien

Equiper les personnels en charge du bionettoyage des sols et des surfaces avec port d'une surblouse à usage unique, de gants de ménage (le port de masque de protection respiratoire n'est pas nécessaire du fait de l'absence d'aérosolisation par les sols et surfaces dès lors que les précautions ci-dessous sont respectées)

Procédure de bionettoyage des sols et surfaces

- Ne pas utiliser un aspirateur pour le nettoyage des sols d'un logement dans la communauté ;
- Nettoyer les sols et surfaces avec un bandeau de lavage à UU imprégné d'un produit détergent ;
- Rincer à l'eau du réseau avec un autre bandeau de lavage à UU, laisser sécher ;
- Eliminer les bandeaux dans la filière DASRI.

Certificats de décès

L'URML Normandie est régulièrement interrogée sur la disponibilité des certificats de décès que vous obtenez habituellement par écrit auprès des délégations territoriales de l'ARS Normandie.

Vous pouvez télécharger et imprimer ces documents [**ICI**](#)

Professionnels de santé atteints de COVID-19



Nous vous remercions de nous faire remonter les situations de tension au sein de vos territoires, dues à des professionnels de santé affectés par le COVID-19, et ce pour tenter d'apporter une aide quand cela ne vous est pas possible intra-territorialement.

En conclusion

... Merci de transmettre ce message à vos confrères, aux internes et à tous contacts professionnels - qui peuvent également nous fournir leur adresse mail pour recevoir nos communications.

N'hésitez pas à nous faire part de vos interrogations par retour de mail. Cela nous permet d'en faire part et de les traiter dans le cadre d'une prochaine communication normande.

Contacts utiles

URML Normandie :

Mail : contact@urml-normandie.org

Site internet : www.urml-normandie.org

et ses réseaux sociaux

Préfecture du Calvados - Cellule d'information du public – 8h00 à 20h00
02.31.30.67.60

Pôle Veille et Sécurité Sanitaire ARS Normandie - (8h30 à 18h) :
0 809 400 660 (ne pas communiquer ce numéro aux patients).

Numéro vert : (24h/24 et 7j/7, à l'attention des patients ne nécessitant pas de conseils médicaux).
0 800 130 000

Education Nationale région Normandie (8h30 à 12h30 et 13h00 à 17h30) :
02 31 30 08 40

Numéro unique d'appel pour les **professionnels de santé libéraux concernés par un arrêt de travail pour leur propre situation**

09 72 72 21 12

Toutes les consignes **ICI**

Guide méthodologique pour les professionnels de santé **ICI**.

Téléchargez :

- **Affiche Gestes Barrières**
- **Vidéo des Gestes Barrières**

En savoir +



La médecine
libérale
innove en
Normandie

02 31 34 21 76

Siège social Caen

7 Rue du 11 Novembre - 14000 Caen

Antenne de Rouen

62 Quai Gaston Boulet - 76000 Rouen



Vous recevez ce mail car vous êtes inscrit à la newsletter URML Normandie
Pour toute information complémentaire contactez **contact@urml-normandie.org**

[Cliquez sur ce lien pour vous désabonner](#)