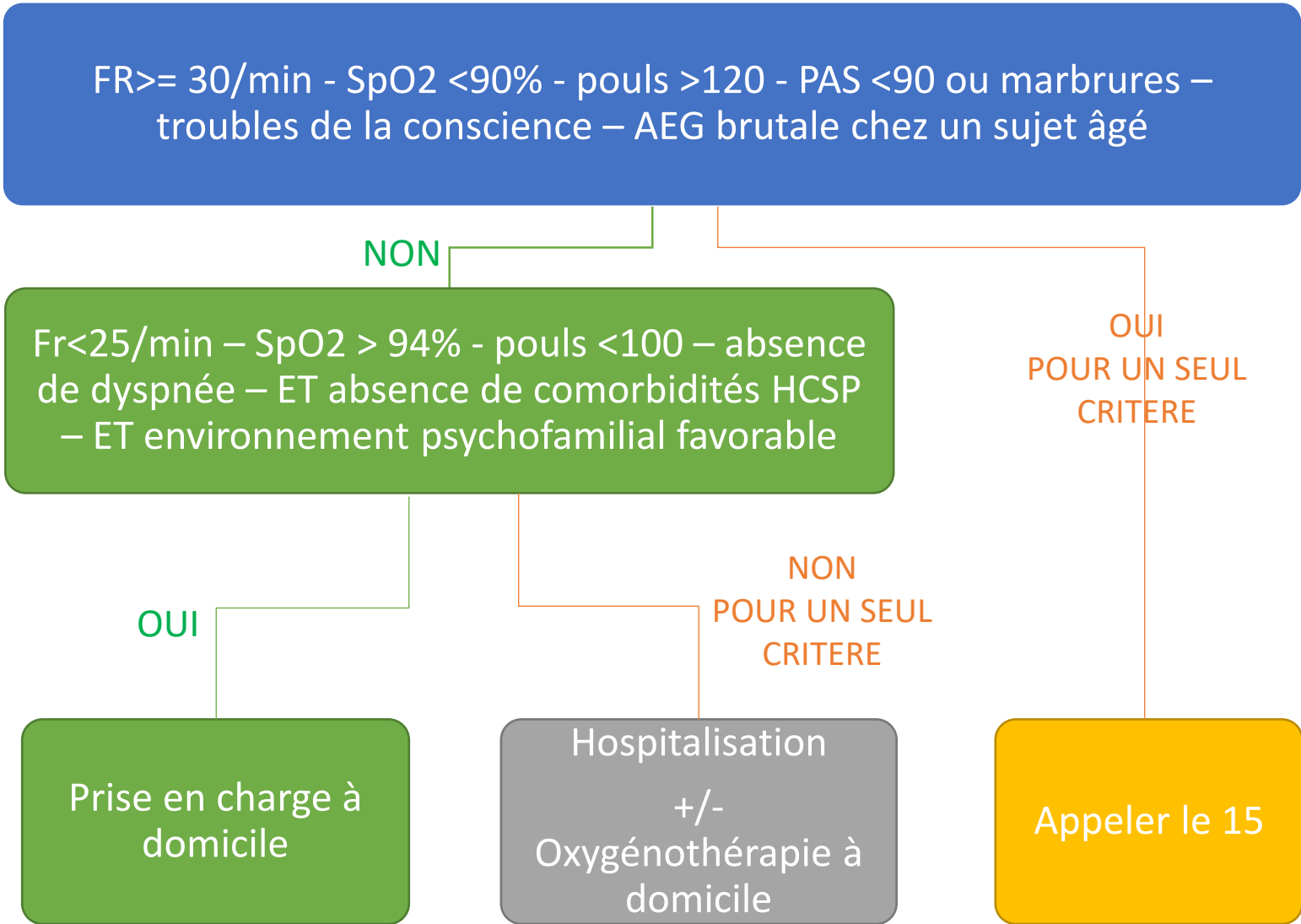


Suivi COVID-19 à domicile

et utilisation de l'Outil Entr'Actes

Suivi des patients à domicile (Critères HAS)



Age > 75 ans

Comorbidités :

- Insuffisance respiratoire chronique sous oxygénothérapie ou BPCO ou asthme ou mucoviscidose ou toute pathologie respiratoire chronique qui peut décompenser pendant une infection virale
- Insuffisance rénale chronique dialysée 10
- Insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV ajouter les autres FDR cardiovasculaires (HTA)
- Cirrhose ≥ stade B
- Diabète insulinodépendant ou non, compliqué ou non
- Obésité, IMC > 30
- Immunodépression (médicamenteuse, VIH non contrôlé [charge virale détectable ou CD4 < 200])
- Greffe d'organe
- Hémopathie maligne
- Cancer métastasé
- Grossesse au troisième trimestre |

Oxygénothérapie à domicile – Critères d'éligibilité

Liés à l'environnement

- Domicile fixe et salubre
- Présence d'un tiers 24 heures sur 24, et 7 jours sur 7
- Disposant d'un accès téléphonique fiable
- A moins de 30 minutes de l'établissement de santé de référence disposant d'une structure d'urgence ou d'un SMUR de proximité
- Isolement possible en chambre seul

Liés au patient

- Patient autonome (exemple ADL de Katz > 3 sur 6)
- Patient avec SpO2 < à 92 % et > 90 % au repos
- Patient sans autre signe de gravité de Covid-19
- Absence de critère d'exclusion (1 critère majeur, ou au moins 2 critères mineurs)

Oxygénothérapie à domicile – Critères d'exclusion

Critères majeurs (1 seul critère présent est suffisant)

- Refus du patient ou de son entourage
- Pas de présence d'un tiers 24 heures sur 24, et 7 jours sur 7
- Lieu d'habitation incompatible (pas de possibilité d'isolement en chambre seul, accès télé-phonique non fiable, salubrité ...)
- Dépendance à de l'oxygénothérapie $\geq$ à 4 L/min
- Pathologies chroniques déstabilisées telles que :
 - Pathologie cardiovasculaire aiguë
 - Diabète déséquilibré ou présentant des complications
 - Pathologie respiratoire chronique décompensée
 - Insuffisance rénale chronique justifiant une dialyse ou patient greffé
 - Cancer sous chimiothérapie
 - Immunodépression congénitale ou acquise avec infection active non Covid-19, infection à VIH non contrôlée ou avec des CD4 $< 200/\text{mm}^3$, traitement immunosuppresseur, bio-thérapie et/ou corticothérapie à dose immunosuppressive. Splénectomie ou drépanocytose homozygote
 - Greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques, liée à une hémopathie maligne en cours de traitement
 - Cirrhose décompensée
 - Maladie neurologique ou neuro-vasculaire pouvant altérer la fonction respiratoire
- Obésité morbide (indice de masse corporelle-IMC $\geq 40 \text{ kg/m}^2$)
- Suspicion d'embolie pulmonaire ou embolie pulmonaire non exclue (arguments cliniques et D Dimères positifs)
- Grossesse confirmée quel que soit le terme

Critères mineurs (au moins 2 critères présents)

- Âge > 70 ans
- Pathologies cardiovasculaires sévères : hypertension artérielle avec polythérapie, ATCD d'accident vasculaire cérébral ou de coronaropathie, de chirurgie cardiaque, insuffisance cardiaque
- Diabète équilibré
- Pathologie respiratoire chronique
- Cancer contrôlé sous traitement dont radiothérapie < 6 mois
- Cirrhose non décompensée
- Obésité modérée à sévère (indice de masse corporelle-IMC ≥ 30 et $< 40 \text{ kg/m}^2$)

Oxygénothérapie à domicile – Modalités

Prise en charge et traitement à domicile

- Mise sous O₂ à 2 ou 3 litres afin de maintenir une saturation supérieure ou égale à 92 – 94 %.
- Paracétamol si température
- HBPM à dose préventive
- Antibiothérapie uniquement si foyer bactérien documenté
- Corticothérapie, Prednisone 40mg / jour durant 5 à 10 jours puis dose dégressive
- Bilan biologique avec CRP

Suivi et surveillance à domicile

- Passage d'un professionnel de santé (médecin, infirmier ou masseur-kinésithérapeute) au minimum 2 fois par jour (voire 3 si nécessaire).
- Lors du passage :
 - Surveillance de la fréquence respiratoire
 - Surveillance de la tension artérielle
 - Glycémie capillaire, notamment en cas de corticothérapie
 - Saturation en O₂

Contacter sans délai l'unité d'hospitalisation de référence ou le SAMU pour évaluer l'indication d'une hospitalisation si :

- Nécessité de recourir à des débits d'oxygène >3L/min avec une désaturation rapide
- Nécessité de recourir à des débits d'oxygène ≥ 4L/min (appel du 15)
- Désaturation < 90 % à au moins deux prises consécutives (appel du 15)
- Apparition d'une complication quelle qu'elle soit
- Non amélioration après 72 heures
- Décision du médecin généraliste à tout moment

Outil Entr'Actes

- Pour le médecin de ville:
 - Solliciter une IDE, un Kiné pour un soins ou un suivi COVID
- Pour le centre 15
 - Solliciter un médecin pour une évaluation COVID



Outil Entr'Actes

1. Sollicitez des ressources de votre territoire

Grâce à l'application Entr'Actes, faites rapidement appel à un autre professionnel de santé pour coordonner la prise en charge en un seul clic !



2. Informez en temps réel

Sans réponse du cercle de soins habituel, les professionnels de santé, susceptibles d'assurer la prise en charge, reçoivent votre demande par une alerte sur l'application de façon sécurisée.



Android

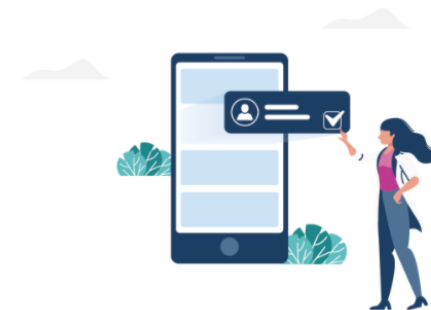


iPhone



3. Acceptez la prise en charge

Vous avez reçu une alerte ? Acceptez la demande et intervenez auprès du patient. La coordination n'a jamais été aussi simple !



4. Suivez le parcours de soins du patient

Sur notre plateforme de suivi, les informations sont partagées, la traçabilité est assurée, les compétences des professionnels de santé sont mutualisées et le parcours de soins est sécurisé.

