



# Protocole thérapeutique maintien à domicile des covid +

*Recommandations élaborées avec les CHU et le CHOR, à chacun  
ensuite de garder sa pratique selon sa connaissance du patient  
et de ses comorbidités*

## Outils mis à disposition pour le suivi à domicile patient covid +

- 1 Protocole de maintien à domicile schématisé
- 2 Fiche de critères de maintien à domicile pour les patients nécessitant de l'O<sub>2</sub>
- 3 Modèle ordonnance de suivi IDE ou sage femme
- 4 Fiche suivi patient à domicile par IDE
- 5 Où trouver de l'oxygène ?
- 6 Ordonnance de prescription de l'oxygène
- 7 Possibilité de prescrire 1 saturomètre à domicile pour 7 jours renouvelable
- 8 Protocole pour les femmes enceintes (site Réseaux Repère)

## A) PEC anticoagulation prophylactique des patients atteints de covid-19 à domicile.

Pas d'oxygène ni de facteur de risque = pas d'anticoagulation.

- Dépistage systématique et régulier des thromboses
- Facteur de risque et/ou oxygène requérant = anticoagulation à dose prophylactique standard (adaptée au poids) pendant 7 à 14 jours

► **Facteurs de risque** : *IMC >30 kg/m<sup>2</sup>, âge >70 ans, cancer actif, antécédent de MTEV ou chirurgie majeure dans les 3 mois précédents, femme enceinte*)

► **Anticoagulation** :

- Enoxaparine 4000 UI 1/j, Daltéparine 5000 UI 1/j, Nadroparine 2800 UI 1/j, Tinzaparine 4500 UI 1/j, Fondaparinux 2,5 mg 1/j en sous cutanée
- Si obésité avec IMC > 30 kg/m<sup>2</sup> : enoxaparine 6000 UI 1/j, si > 40 kg/m<sup>2</sup> : 4000 UI 2/j
- Si insuffisance rénale sévère (DFG < 30 ml/mn) : HNF 5000 UI 2 à 3/j ou 200 UI/kg/j pendant 7 à 10j
- Si femme enceinte préconisation anticoagulation en lien avec le spécialiste.
- Si traitement anticoagulant au long cours, **poursuivre le traitement anticoagulant en cours.**

Prolongation de la thromboprophylaxie au-delà du 10<sup>ème</sup> jour chez des patients à haut risque thrombotique et faible risque hémorragique. Dans tous les cas, réévaluer régulièrement la balance bénéfiques/risques.

## B) Corticothérapie

Tous les patients oxygène-requérants sont mis sous corticoïdes, antiparasitaires, et sont anti-coagulés.

- Prednisone 40 mg/j, ou méthylprednisolone 32 mg/j pendant 5 à 10 jours avec décroissance progressive les 3-4 derniers jours.
- Dexaméthasone 6 mg 1/j IV, quel que soit la date de début des symptômes pour une durée de 5 à 10 jours (arrêt après 24h de sevrage en O2).
- Protection gastrique par IPP
- Traitement antiparasitaire : Ivermectine 1cp par 15kg, max 6cp en 1 prise ou flagyl 400 mg / jour trois jours ( moins efficace )

## C) PEC déshydratation

1L sur 24 h de NaCl ou 1L de G5

- **Pour les patients diabétiques**
- NaCl tant que glycémie > 1,80 g/l
- Glucosé 5% ou NaCl dès que la glycémie < 1,80 g/l

## D) PEC Antibiothérapie

Pas systématique, les co-infections bactériennes sont exceptionnelles. A discuter en fonction de l'évolution. Si nécessaire Augmentin ou Ceftriaxone préconisés.

## E) Prescription IDE

Faire pratiquer par IDE à domicile un suivi d'un patient, à domicile à la fréquence de ..., pendant (durée) ... jours, dimanche et jours fériés inclus.

Les signes d'alerte à suivre ou à rechercher sont : ..... (m'alerter sans délai si nécessaire).

« Ne pas faire mention du statut «Covid-19» des patients sur les prescriptions (respect du secret médical, les ordonnances étant transmises aux organismes d'assurance complémentaire). »

## F) Prescription sage femme

Passage à domicile de la sage femme si grossesse sup à 26 SA toutes les 48h pour ERC de 30 min, QSP 10 jours y compris we et jours fériés

« Ne pas faire mention du statut «Covid-19» des patients sur les prescriptions (respect du secret médical, les ordonnances étant transmises aux organismes d'assurance complémentaire). »

## Réévaluation hospitalisation si :

- Oxygènothérapie nécessitant  $> 4/L$  min pour maintenir une saturation  $>93\%$  ou  $>90\%$  pour BPCO et IRC
- Saturation : BPCO /IRC  $< 90\%$ , femme enceinte  $< 94\%$ , autres cas  $< 93\%$
- Symptômes persistants au-delà de 7 à 12 jours
- FR  $> 22$
- Pouls  $> 110$
- PAS  $< 90$  mmHg
- Déshydratation
- Conscience/confusion/somnolence
- Altération brutale de l'état général