



**Hôpital  
Pitié-Salpêtrière  
AP-HP**

Rédacteur: **M. Raux**  
Validation : **E. Caumes, J. Robert**  
Version : 1  
Date : **04/03/20**

## Conduites à tenir selon le tableau clinique

Se référer à la définition à jour des cas possibles et avérés, disponible sur le site de santé publique France.

En cas de doute, vous pouvez contacter un médecin sénior des services suivants :

- Maladies infectieuses et tropicales : **60-107**
- Service d'accueil des urgences : **20-208**
- Pneumologie : **27-251**
- Réanimation EOLE : **27-931**

# 1 Patient non hospitalisé

## 1.1 Asymptomatique

### Patient asymptomatique ayant séjourné dans une zone à risque, non protégé

- ⇒ Pas de dépistage
- ⇒ Pas de confinement
- ⇒ Si possible télétravail
- ⇒ Surveillance clinique

### Patient asymptomatique contact non étroit<sup>1</sup> de cas, non protégé

- ⇒ Pas de dépistage
- ⇒ Pas de confinement
- ⇒ Si possible télétravail ; Si personnel de santé, travail selon les consignes<sup>2</sup>
- ⇒ Surveillance clinique

### Patient asymptomatique contact étroit<sup>1</sup> de cas, non protégé

- ⇒ Pas de dépistage sauf si personnel de santé
- ⇒ Pas de confinement
- ⇒ Si possible télétravail, Si personnel de santé, travail selon les consignes<sup>2</sup>
- ⇒ Surveillance clinique

### Patient asymptomatique dépisté COVID

- Découverte après dépistage de positivité COVID19 chez un patient sain, sans aucun signe clinique
- Dépistage chez un contact étroit (soignant non protégé, proche, ...)
- Patient COVID19 sortant d'hospitalisation

- ⇒ Confinement à domicile jusqu'à 14 jours après le début des symptômes
- ⇒ En cas d'impossibilité de confinement pour raisons environnementales ou psychocognitives, confinement collectif

---

<sup>1</sup> Un contact étroit est une personne qui a partagé le **même lieu de vie** (par exemple : famille, même chambre) que le cas confirmé ou a eu un **contact direct** avec lui, en face à face, à **moins d'1 mètre** du cas et/ou **pendant plus de 15 minutes**, au moment d'une **toux**, d'un **éternuement** ou lors d'une **discussion** ; flirt ; amis intimes ; **voisins de classe ou de bureau** ; voisins du cas dans un **moyen de transport de manière prolongée** ; personne prodiguant des soins à un cas confirmé ou personnel de laboratoire manipulant des prélèvements biologiques d'un cas confirmé, en l'**absence de moyens de protection adéquats**

<sup>2</sup> Se signaler auprès de la direction générale de leur établissement, porter un masque chirurgical en permanence et le changer régulièrement et s'auto-surveiller (prise de température deux fois par jour et identification de tout symptôme). En cas de symptômes, même de faible intensité, l'éviction professionnelle doit être immédiate et un prélèvement à visée diagnostique doit être réalisé rapidement et prioritairement

## 1.2 Symptomatique

### Patient symptomatique non exposé

- ⇒ Pas de dépistage
- ⇒ Pas de confinement
- ⇒ Médecin traitant
- ⇒ Surveillance clinique

### Patient symptomatique ayant séjourné dans une zone d'exposition ou à une exposition à un cas de manière non étroite

- ⇒ Dépistage
- ⇒ Confinement jusqu'à obtention du résultat
- ⇒ Adapter la prise en charge selon le résultat de la PCR

### Patient symptomatique dépisté COVID-19

#### *Pneumopathie aiguë communautaire*

- hypoxémiante oxygène-requérante ( $SpO_2$  à l'air < 98% et fréquence respiratoire > 22.min<sup>-1</sup>)
- ou sur terrain débilisé :
  - Age > 70 ans (même si les patients entre 50 ans et 70 ans doivent être surveillés de façon plus rapprochée ou plus attentive)
  - Insuffisance rénale chronique dialysée
  - Insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV
  - Cirrhose ≥ stade B
  - Diabète insulino-dépendant ou requérant compliqué (micro ou macro angiopathie)
  - Insuffisance respiratoire chronique sous oxygénothérapie ou asthme ou mucoviscidose ou toute pathologie chronique qui peut décompenser pendant une infection virale
  - Immunodépression (médicamenteuse, VIH non contrôlé ou  $CD4 < 200/mm^3$ )
  - Greffe d'organe
  - Hémopathie maligne
  - Cancer métastasé
  - Tabagisme

- ⇒ Hospitalisation avec précautions air et contact<sup>3</sup> en unité COVID19
- ⇒ Contacter l'infectiologue (téléphones en annexe)

<sup>3</sup> Cf procédure et affiche du CLLIN, procédures hygiène

## 2 Patient hospitalisé pour une autre raison que COVID-19

### 2.1 Asymptomatique sur le plan respiratoire

#### **Patient asymptomatique ayant séjourné dans une zone à risque, non protégé**

- ⇒ Pas de dépistage
- ⇒ Pas de mesure de protection
- ⇒ Soins habituels
- ⇒ Surveillance clinique

#### **Patient asymptomatique contact non étroit<sup>1</sup> de cas, non protégé**

- ⇒ Pas de dépistage
- ⇒ Isolement contact et gouttelettes
- ⇒ Soins habituels
- ⇒ Surveillance clinique

#### **Patient asymptomatique contact étroit<sup>1</sup> de cas, non protégé**

- ⇒ Pas de dépistage
- ⇒ Précautions air et contact pendant 14 jours
- ⇒ Soins habituels
- ⇒ Surveillance clinique

#### **Patient asymptomatique dépisté COVID**

- *Dépistage chez un contact étroit (soignant non protégé, proche, ...)*

- ⇒ Précautions air et contact
- ⇒ Isolement en unité COVID-19 sauf si la symptomatologie ne le permet pas
- ⇒ Contacter l'infectiologue

## 2.2 *Symptomatique sur le plan respiratoire*

### **Patient symptomatique non exposé**

- ⇒ Pas de dépistage
- ⇒ Précautions air et contact
- ⇒ Soins habituels
- ⇒ Surveillance clinique

### **Patient symptomatique ayant séjourné dans une zone d'exposition ou exposé à un cas de manière non étroite<sup>1</sup>**

- ⇒ Pas de dépistage
- ⇒ Précautions air et contact
- ⇒ Soins non urgent reportés
- ⇒ Surveillance clinique

### **Patient symptomatique exposé à un contact de manière étroite<sup>1</sup>**

- ⇒ Dépistage
- ⇒ Précautions air et contact jusqu'à obtention du résultat
- ⇒ Soins non urgents reportés
- ⇒ Adapter la prise en charge selon le résultat de la PCR

## **Patient symptomatique dépisté COVID-19**

### *Pneumopathie aiguë communautaire*

- *hypoxémiante oxygéo-réquerante ( $SpO_2$  à l'air < 98% et fréquence respiratoire > 22.min<sup>-1</sup>)*
- *ou sur terrain débilité :*
  - *Age > 70 ans (même si les patients entre 50 ans et 70 ans doivent être surveillés de façon plus rapprochée ou plus attentive)*
  - *Insuffisance rénale chronique dialysée*
  - *Insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV*
  - *Cirrhose  $\geq$  stade B*
  - *Diabète insulino-dépendant ou requérant compliqué (micro ou macro angiopathie)*
  - *Insuffisance respiratoire chronique sous oxygénothérapie ou asthme ou mucoviscidose ou toute pathologie chronique qui peut décompenser pendant une infection virale*
  - *Immunodépression (médicamenteuse, VIH non contrôlé ou  $CD4 < 200/mm^3$ )*
  - *Greffe d'organe*
  - *Hémopathie maligne*
  - *Cancer métastaté*
  - *Tabagisme*

⇒ Hospitalisation avec précautions air et contact en unité COVID19

⇒ Contacter l'infectiologue