

Orientation des patients pris en charge pour un geste chirurgical en période COVID

Rédacteurs : R. Bernard, D.Benchetrit, V.Reubrecht, F.Menegaux,
E Caumes, C. Quesnel, V. Degos

DATE 24/03/2020

Les recommandations vont évoluer
Merci de vous référer à la dernière version
Version 25/03/2020
A enregistrer sur SQweb

Définitions des cas suspects ou avérés

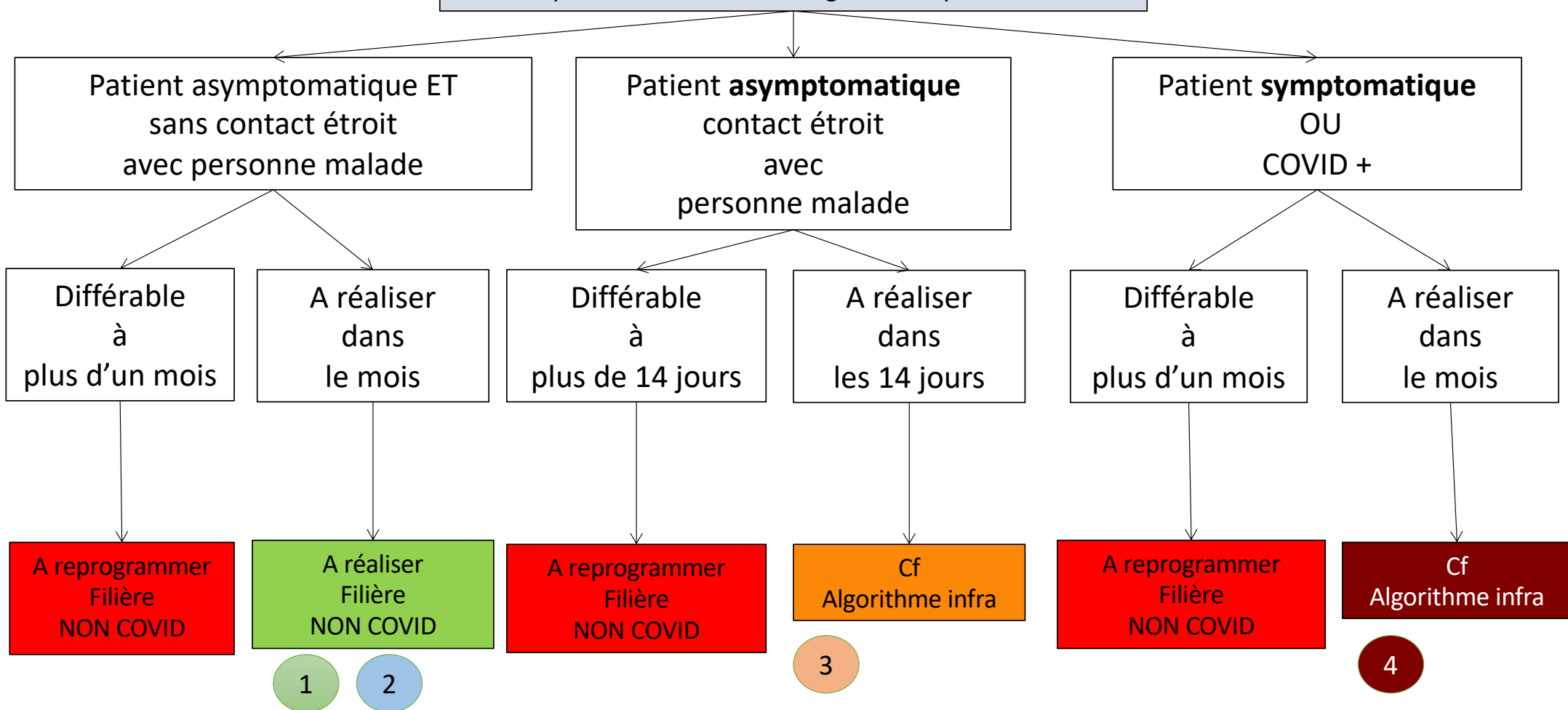
Questionnaire à réaliser la veille de l'hospitalisation

Si 1 des critères, le patient est considéré comme cas suspect ou avéré :

- ☐ Patient diagnostiqué Covid-19 +
- ☐ Toux inhabituelle
- ☐ Perte du goût ou de l'odorat
- ☐ Difficulté pour respirer
- ☐ Courbatures
- ☐ Asthénie brutale
- ☐ Fièvres > 38°C
- ☐ Céphalées
- ☐ Douleur abdominale +/- diarrhée
- ☐ Anamnèse impossible ou difficile : barrière de langue, lésions cérébrales
- ☐ **Aucun de ces items**

Vérifier la notion d'urgence de la chirurgie en amont

par anesthésiste et chirurgien correspondant



1. Patient asymptomatique et non suspect

- Pas de dépistage
- Filière NON COVID
- Pas d'isolement
- Surveillance clinique
- **Précautions** : FFP2+lunettes+charlottes*2+gants+surblouse bleue manche longue pour **l'anesthésiste à la tête** (doctrine 24/03/2020) au bloc opératoire

2. Cas particuliers des patients asymptomatiques opérés des fosses nasales ou des voies aériennes

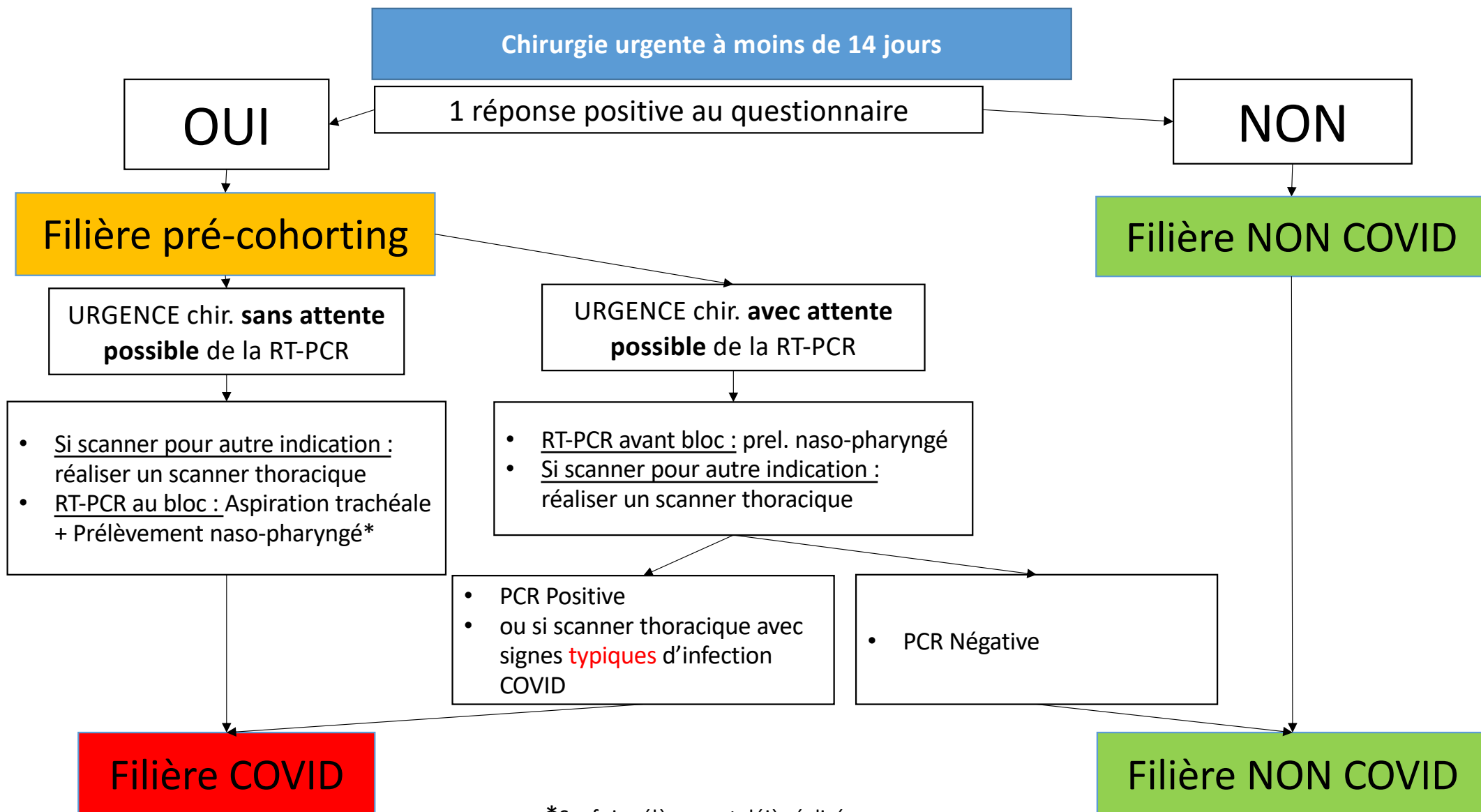
- Filière NON COVID
- Pas d'isolement
- Surveillance clinique
- **Isolement** : FFP2+lunettes+charlottes*2+gants+surblouse bleue manche longue pour **l'anesthésiste à la tête** (doctrine 24/03/2020) et pour **l'équipe chirurgicale**, selon les recommandations SFORL du 21/03/20
- Limiter le personnel en salle

3. Patient contact étroit avec une personne malade

- **Dépistage**
- Surveillance clinique
- Isolement contact et gouttelettes +/- air :
cf procédures en fonction des zones
*Isolement AIR avec FFP2 + lunettes +charlotte*2 pour l'anesthésiste à la tête, et l'équipe chirurgicale qui opère des fosses nasales ou les voies aériennes*
- **Identification claire** du diagnostic COVID sur le **dossier ORBIS** ET sur le **dossier papier** si dépistage +

4. Patient symptomatique ou COVID +

- Dépistage le plus tôt possible **si suspect**
- Isolement contact et gouttelettes +/- air :
cf procédures en fonction des zones
*Isolement AIR avec FFP2 + lunettes +charlotte*2 pour l'anesthésiste à la tête, et l'équipe chirurgicale qui opère des fosses nasales ou les voies aériennes*
- **Identification claire** de la suspicion ou du diagnostic COVID sur le **dossier ORBIS** ET sur le **dossier papier**



*Sauf si prélèvement déjà réalisé aux urgences