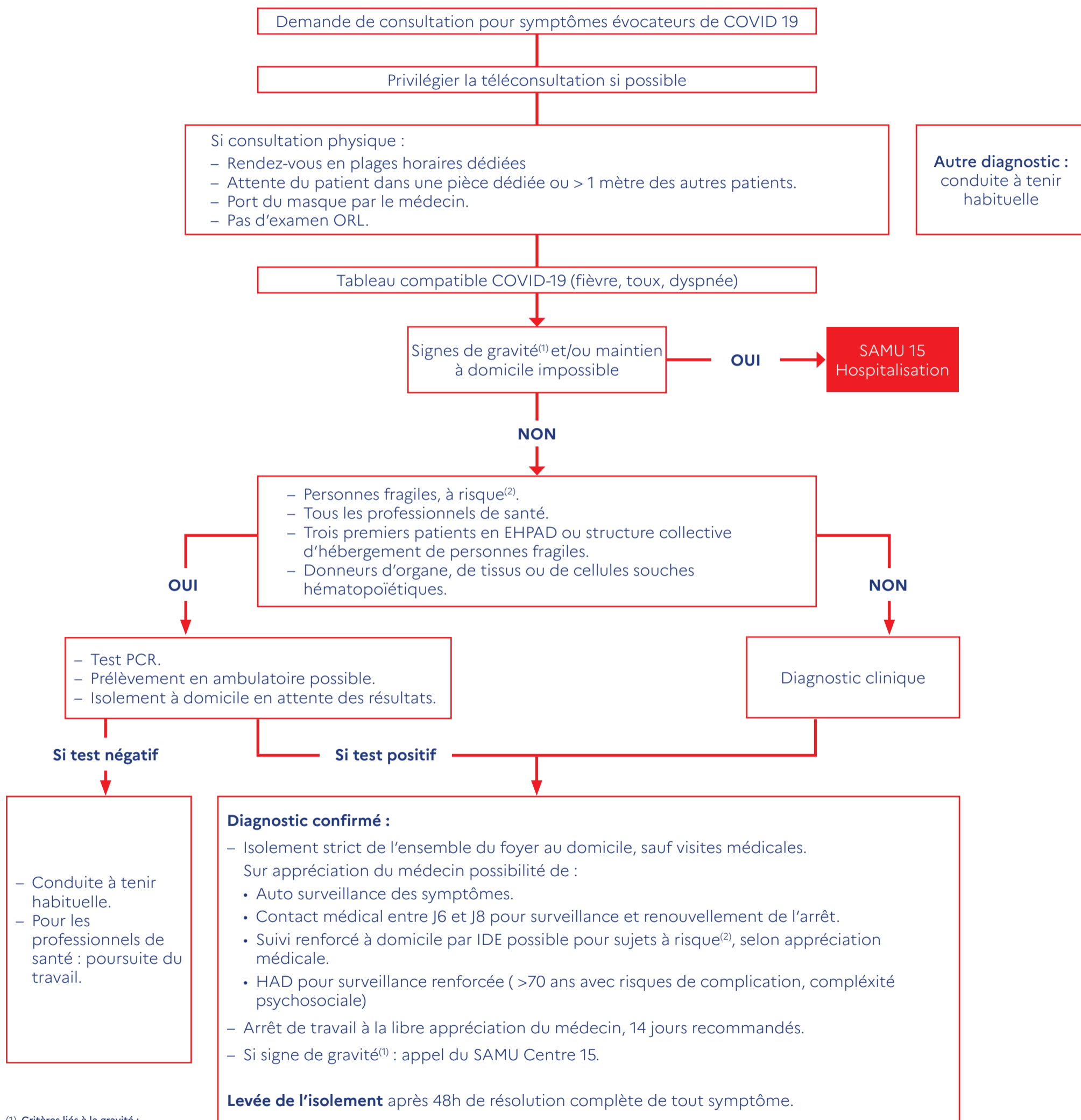




PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT EN MÉDECINE DE VILLE



(1) Critères liés à la gravité :

Détresse respiratoire nécessitant une hospitalisation en réanimation (SDRA).
Patients avec des symptômes évocateurs de COVID 19 hospitalisés pour une pneumopathie avec signes de gravité (pneumopathie hypoxémique).
Polypnée (fréquence respiratoire > 22/min).
Oxymétrie de pouls (SpO2) < 90 % en air ambiant.
Pression artérielle systolique < 90 mmHG.
Altération de la conscience, confusion, somnolence.
Déshydratation.
Altération de l'état général brutale chez le sujet âgé.

(2) Sujets à risque

Sujets âgés > 70 ans, patients aux antécédents cardiovasculaires (hypertension artérielle compliquée, antécédent d'accident vasculaire cérébral ou de coronaropathie, chirurgie cardiaque, insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV), diabétiques insulinodépendants non équilibrés ou présentant des complications secondaires à leur pathologie, personnes présentant une pathologie chronique respiratoire susceptible de décompenser lors d'une infection virale, patients présentant une insuffisance rénale chronique dialysée, malades atteints de cancer sous traitement, immunodépression médicamenteuse (chimiothérapie anti cancéreuse, immunosuppresseur, biothérapie et/ou une corticothérapie à dose immunosuppressive), infection à VIH non contrôlé ou avec des CD4 < 200/mm³, immunodépression consécutive à une greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques, malades atteints d'hémapathie maligne en cours de traitement, malades atteints de cirrhose au stade B au moins, personnes présentant une obésité morbide (indice de masse corporelle > 40 kg/m²), femmes enceintes à partir du 3^e semestre.