

RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DE LA POPULATION ET DE LA RÉFORME HOSPITALIÈRE
CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE MUSTAPHA
CELLULE DE VEILLE COVID-19



FICHE REPERAGE CAS COVID-19

Cette fiche est destinée à tout patient Suspect COVID-19

Nom.....Prénom.....
Age.....
Adresse.....
.....
.....
Tel.....

COCHER :

❖ Symptômes :

1. **Début des symptômes** :.....
2. **Fièvre** oui non **Toux** oui non **Fatigue** oui non **Difficultés respiratoires** oui non
3. **Courbatures** oui non **Mal à la gorge** oui non
4. **Perte du gout** oui non **de l'odorat** oui non
5. **Autres** :.....
.....
.....
6. Avez-vous un traitement en cours ? Corticoïdes biothérapie chimiothérapie
7. **Avez-vous pris des Anti-inflammatoires non stéroïdiens** oui non si oui
nom du médicamentQuand

❖ Éléments épidémiologiques :

1. Avez-vous voyagé récemment oui non
2. Si oui Etranger, quel pays :
.....
3. Si oui à l'intérieur du pays préciser ville :
.....
4. Avez-vous été en contact avec une personne qui est rentrée au cours des 14 derniers jours de l'étranger oui non
5. Avez-vous été en contact avec une personne qui a récemment voyagé en Algérie oui non
préciser zone oui non
6. Y a-t-il une personne de votre entourage ou avez-vous été en contact chez qui le diagnostic de COVID-19 a été établi oui non

❖ COMORBIDITES	
Facteurs de risque	
Personnes âgées de 70 ans et plus	<input type="checkbox"/>
Antécédents cardiovasculaires	Hypertension artérielle compliquée <input type="checkbox"/>
	Antécédents d'AVC <input type="checkbox"/>
	Antécédents de coronaropathie <input type="checkbox"/>
	Chirurgie cardiaque <input type="checkbox"/>
	Insuffisance cardiaque <input type="checkbox"/>
diabétiques insulino-dépendants non équilibrés ou présentant des complications secondaires à leur pathologie ;	<input type="checkbox"/>
pathologie chronique respiratoire susceptible de décompenser lors d'une infection virale ;	<input type="checkbox"/>
les patients présentant une insuffisance rénale chronique dialysée	<input type="checkbox"/>
les personnes avec une immunodépression congénitale ou acquise, médicamenteuses : sous chimiothérapie immunosuppressrice, biothérapie et/ou une corticothérapie à dose immunosuppressive	<input type="checkbox"/>
infection à VIH non contrôlée avec des CD4 < 200/mn ³	<input type="checkbox"/>
greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques récente	<input type="checkbox"/>
atteint d'hémopathie maligne en cours de traitement,	<input type="checkbox"/>

❖ SIGNES DE GRAVITE	
Dyspnée	<input type="checkbox"/>
Cyanose	<input type="checkbox"/>
Tirage	<input type="checkbox"/>
Balancement thoraco-abdominal	<input type="checkbox"/>
SpO₂<90%	<input type="checkbox"/>
Tachycardie ou bradycardie	<input type="checkbox"/>
Marbrures généralisées	<input type="checkbox"/>
HypoTA ou hyperTA	<input type="checkbox"/>
Signes neurologiques : agitation, confusion, somnolence, coma	<input type="checkbox"/>

❖ Décision :

DEFINITION DES CAS	Cas bénin	Cas modéré	Cas sévère
Répondant à la définition de cas suspect			
	<p>Sujet jeune ;</p> <p><u>SANS</u> comorbidités;</p> <p><u>SANS</u> facteurs de risque ;</p> <p><u>SANS</u> signes de gravité.</p>	<p>Sujet âgé de plus de 65 ans ;</p> <p><u>OU</u> Présentant des comorbidités ou facteurs de risque ;</p> <p><u>SANS</u> Signes de gravité.</p>	<p><u>AU MOINS UN SIGNE</u> ;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dyspnée ▪ Cyanose ▪ Tirage ▪ Balancement thoraco-abdominal ▪ SpO2 < 90% ▪ Tachycardie ou bradycardie ▪ Marbrures généralisées ▪ HypoTA ou hyperTA ▪ Signes neurologiques ; agitation, confusion, somnolence, coma.
	☐	☐	☐
Appliquer protocole Prise en charge – Mettre un masque			
DECISION	<p>Retour au domicile avec consignes++++</p> <p>Faire Radiographie du thorax si présence de signes à l'auscultation (râles crépitant)</p>	Faire TDM Thoracique	
Appliquer protocole prise en charge			

➤ **CAS SUSPECT :**

1) Patient souffrant d'une maladie respiratoire aiguë (c'est-à-dire de la fièvre et au moins un signe ou un symptôme de maladie respiratoire, par exemple, une toux ou un essoufflement),

ET sans aucune autre étiologie expliquant pleinement la présentation clinique,

ET des antécédents de voyage vers ou résidence dans un pays, une région ou un territoire qui a signalé une transmission locale de la maladie COVID-19 au cours des 14 jours précédant l'apparition des symptômes.

2) Patient atteint d'une maladie respiratoire aiguë,

ET qui a été en contact avec un cas confirmé ou probable de maladie COVID-19 au cours des 14 jours précédant l'apparition des symptômes (voir la définition du contact ci-dessous).

3) un patient présentant une infection respiratoire aiguë sévère (c'est-à-dire de la fièvre et au moins un signe ou un symptôme de maladie respiratoire, par exemple une toux ou un essoufflement),

ET qui nécessite une hospitalisation,

ET qui n'a aucune autre étiologie qui explique pleinement la présentation clinique.

➤ **Cas confirmé :** dont le laboratoire a confirmé la présence de virus par un examen microbiologique.

➤ **Porteur sain :** sujet sans symptômes mais porteur du virus

➤ **Sujet contact :** sujet qui a été en contact avec un sujet porteur du virus

Remarque : ces définitions sont susceptibles d'évoluer

ATTENTION aux Personnes vulnérables au Coronavirus COVID - 19 (Fiche III MSPRH)

- Personnes âgées de 70 ans et plus (même si les patients entre 50 ans et 70 ans doivent être surveillés de façon plus rapprochée) ;
- les patients aux antécédents (ATCD) cardiovasculaires : hypertension artérielle compliquée, Antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de coronaropathie, chirurgie cardiaque, insuffisance cardiaque ;
- Les diabétiques insulino-dépendants non équilibrés ou présentant des complications secondaires à leur pathologie ;
- les personnes présentant une pathologie chronique respiratoire susceptible de décompenser lors d'une infection virale ;
- les patients présentant une insuffisance rénale chronique dialysée ;
- les personnes avec une immunodépression congénitale ou acquise, médicamenteuses : sous chimiothérapie immunosupresseur, biothérapie et/ou une corticothérapie à dose immunosuppressive ;
- infection à VIH non contrôlé avec des CD4 < 200/mn³ ;
- greffe d'organe solide ou de cellules souche hématopoïétiques récente ;
- atteint d'hémopathie maligne en cours de traitement ;
- un cancer métastasé ;
- Les femmes enceintes ne montrant pas de sur-risque ni pour la mère ni pour l'enfant ;
- Les personnes présentant une obésité morbide (indice de masse corporelle > 40kg/m²).