



ALGORITHME DE PEC DU COVID 19

CAS DE COVID-19 SUSPECT

Cas de **COVID-19** (confirme simple)
PCR positif à partir du 9^e J
Test Rapide Ag/Ac positif à partir du 12^e J

Cas de **COVID-19** critique
(Tr de conscience, FR > 22/mn, PAS < 100 mm Hg), SPO2 < 90 %, Lactates, recours aux Vasopresseurs

FACTEURS DE RISQUE:

- Age > 50 ans
- Comorbidités : Diabète Mellitus, Cardiopathie, VIH, Cancer, HTA, TB
- Obésité

Isolement
(Ou mieux chambre à pression négative)

Hospitalisation en USI/ Rea

Traitement Général

- Repos au Lit
- Nutrition adéquate
- Assurer un équilibre hydroélectrolytique
- Monitoring
 - Clinique: ECG, SPO2, PA, Diuresis
 - Biologique: urée, créatinine, ASAT, ALAT, Bilirubine, TP-TCA INR, Troponine, Gazométrie artérielle, Lactates
 - Radiologique : Radio du Thorax, Echo pulmonaire,
- LDH, Ferritine : reflet de l'IL-6
- Oxygénothérapie adaptée (Masque à bas débit)
- Oxygène à haut débit ou VNI : A EVITER

TRAITEMENT ANTIVIRAUX

- CAS NON GRAVES
 - Chloroquine 500 mg x 2/j X 10 J
 - Azithromycine 500 mg/j X 5J + Amoxiclav 1g Q 12 H X 5 J
- CAS GRAVES
 - Chloroquine 500 mg x 2/j X 10
 - Azithromycine 500 mg/j X 5J + Ceftriaxone inj 1g Q 12 H OU Amoxiclav 1g Q 12 H
 - Lopinavir/Ritonavir (200 mg/40mg) 2 co X 2/j X10 J
- Autres ATBT : cas très graves (Levofloxacin, Moxifloxacin)
- Corticoïdes : en cas de choc septique réfractaire

OXYGENE ET SUPPORT VENTILATOIRE

- Oxygène standard: Masque à oxygène
- Ventilation mécanique invasive : si pas d'amélioration par Oxygène standard (après 1- 2 H)
- Décubitus Ventral (> 16 h/j) : si rapport PaO2/ FiO2 < 150
- Curarisation précoce
- Eventuellement ECMO : Si FiO2 > 90 % et indice d'oxygénation < 890 mm Hg pendant plus de 3-4 H et Pplat >= 30 cm H2O

SUPPORT CIRCULATOIRE

- Remplissage vasculaire adapté
- Vasopresseurs: Noradrenaline, Adrenaline, Dobutamine
- Monitoring Hémodynamique: Echo Doppler, Pression et Débit Cardiaque (PICCO)
- Hémodialyse

Ce protocole est susceptible d'être modifié en fonction des données de la littérature et des résultats des essais cliniques randomisés !