



**SIGNALONS LES PROBLÈMES, PARTAGEONS NOS SOLUTIONS**

<https://covigie.org>

## RÉSUMÉ DES CONTRIBUTIONS

Numéro de résumé : **2**

Période : **du 20 au 21 avril 2020**

Nombre de contributions : **20**

Zone couverte : Hexagone et Outre-Mer

Professions : Tous soignants extrahospitaliers

Rédacteurs : Dr A. Mosnier

**COVIGIE en bref** : portée par des organisations de soignants de premier recours (SFMG, SFSPPO, CMG), COVIGIE recueille des contributions individuelles et collectives issues de professionnels de santé et coordonnateurs d'équipes de soin. Ces informations sont résumées puis transmises aux autorités sanitaires, afin de faciliter l'information et la prise de décision par les pouvoirs publics dans le cadre de la gestion de la pandémie. Déposez votre contribution sur le site <https://covigie.org>

Le contenu de ce résumé constitue un recueil des contributions individuelles et collectives déposées par les professionnels de santé sur la plateforme <https://covigie.org>. Il n'a pas fait l'objet d'une validation scientifique par ses auteurs et est susceptible d'être soumis à discussion.

**Ce résumé a pour but de refléter les faits et les opinions décrits par les professionnels de terrain, le plus objectivement possible et sans interprétation personnelle de ses rédacteurs.**

### Difficultés rencontrées

#### Problème 1 : Accès et interprétation de la PCR (2 contributions médecins)

- Interprétation d'une PCR négative chez un patient symptomatique ? Conduite à tenir ?
- Délai retardé d'obtention des résultats de la PCR quand les laboratoires acceptent le prélèvement mais n'ont plus de réactifs.

#### Problème 2 : Accès aux autres équipements et application des mesures barrières

- Manque du matériel nécessaire pour le maintien à domicile des patients fragiles ; matériel réquisitionné (solutés de perfusions, alimentation parentérale, pompes, etc) (groupe de médecins).
- Défaut de qualité des masques fournis : masque FFP2 fins avec attaches peu résistantes, masques chirurgicaux très fins ; sentiment d'insécurité des soignants.
- Manque de disponibilité des surblouses.
- Difficultés de respect du confinement liées au logement.

#### Problème 3 : Difficultés d'organisation des soins

- Fragilisation des organisations et actions mises en place sur le terrain par retard de paiement de l'ARS (groupe de soignants Occitanie).

#### Problème 4 : Situation de prise en charge sociale non prévue

- Sur le site [declare.ameli.fr](https://declare.ameli.fr) : le cas des parents dont l'assistante maternelle refuse de travailler est non prévu ; obligation pour le médecin de faire un arrêt de travail classique pour un motif social et non médical.

Un projet porté par



Grâce au soutien de



## Problème 5 : Où trouver de l'information validée ? Que penser de certaines informations ?

- Flou sur l'intérêt diagnostique des examens radiologiques (échographie, scanner thoracique).
- La base des recommandations apparaît parfois plus opportuniste que fondée sur les données de la science.

## Solutions et initiatives

### Proposition 1 : Situations particulières à prévoir au déconfinement

- Fin de congé de maternité et reprise du travail : prévoir une solution (sur declare.ameli.fr ?) pour les mamans dont le congé maternité s'est terminé pendant le confinement ; pas d'adaptation préalable du bébé possible en crèche donc pas de possibilité de reprise du travail dans les 15 premiers jours du déconfinement.

## Signaux faibles

### Signal 1 : COVID+ : tableaux prolongés

- Observation de tableaux prolongés (2 contributions et déjà signalé antérieurement).
- Observation de plusieurs cas de réactivation de symptômes (dyspnée et douleurs thoraciques sans désaturation) 3 ou 4 semaines après le diagnostic : rechute (récurrence) ou réinfection ? (plusieurs contributions médecins).

### Signal 2 : Symptomatologies chez patient COVID+

- Signalement chez patients COVID+ des symptômes suivants :
  - 2a - signes digestifs (diarrhée +/- nausées) à J15 alors que l'état clinique s'améliore ; bilan hépatique inconstamment perturbé (groupe de médecins, au moins 10 cas).
  - 2b - tableau psychiatrique (sentiment de persécution) en suite de réanimation : effet indésirable du midazolam ou de l'hydroxychloroquine ?

### Signal 3 : Devant quelle symptomatologie évoquer le COVID ?

- Peut-on rattacher à l'infection COVID les symptômes suivants :
  - 3a - fièvre et érythème noueux ;
  - 3b - hausse des CPK chez patient suspect de COVID avec courbatures ;
  - 3c - manifestations digestives (diarrhée chez patient à risque) : dépistage par test PCR ?

### Signal 4 : Présence du virus sur le territoire depuis fin janvier

- Observations cliniques et expérience évocatrices de la présence du virus dès la fin janvier (1 médecin généraliste, 69).

Un projet porté par



Grâce au soutien de



### Signal 5 : Perceptions et croyances des patients

- " Croyance " des patients d'avoir déjà été infectés par le COVID dès lors qu'ils ont eu un syndrome grippal, un rhume ou une hospitalisation pour troubles respiratoires depuis le début de l'année : fausse réassurance ? prise de risque au moment du déconfinement ?

**Pour nous contacter : [contact@covigie.org](mailto:contact@covigie.org)**

*Un projet porté par*



*Grâce au soutien de*

