



COVID LONG: GUIDE D'ORIENTATION ET DE RESSOURCES

À DESTINATION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

RÉALISATION : COMITÉ DE PILOTAGE DE LA CELLULE DE COORDINATION COVID LONG 54 - JUIN 2022

**CELLULE DE COORDINATION POST COVID
DE MEURTHE-ET-MOSELLE**

Mail : reseauacuny-pta@sante-lorraine.fr
Téléphone : 03.83.45.84.90

MISSIONS DE LA CELLULE DE COORDINATION DÉPARTEMENTALE 54 COVID LONG

- Rassembler les acteurs impliqués pour co-construire et coordonner les parcours patients
- Faciliter le repérage et le diagnostic en sensibilisant les professionnels et les usagers
- Utiliser les outils de télésanté pour faciliter les parcours
- Veiller à la lisibilité de l'offre et son accessibilité
- Être un observatoire du suivi des patients concernés sur le territoire

Pour les patients et leur entourage, et selon leurs besoins : *en subsidiarité de l'équipe de soins*

- Écoute, information, orientation vers les dispositifs adaptés (services spécialisés, méd du travail, assurance maladie, association d'usagers, ...)
- Évaluation globale à domicile ou en distanciel, par réalisation de tests validés
- Élaboration d'un plan d'actions en lien avec la personne et ses intervenants dont le médecin traitant
- Accompagnement individualisé, facilitation et suivi de sa mise en œuvre
- Suivi dans l'écosystème du patient en complémentarité de la prise en charge hospitalière ou libérale

- Pour les professionnels, et selon leurs demandes : appui à la coordination

- Écoute, information sur les bonnes pratiques et leur évolution
- Orientation vers les ressources adaptées sur le territoire
- Facilitation de l'accès aux soins et aux droits
- Suivi dans l'écosystème du patient en complémentarité de la prise en charge hospitalière ou libérale

OBJECTIFS GLOBAUX

- Mettre des mots sur les symptômes, poser un diagnostic et orienter le patient. Éviter l'errance des patients.
- Accueillir la plainte des patients et savoir la mettre en lien avec un épisode Covid même peu sévère
- Être en appui des médecins traitants et de l'équipe de soins.
- Écarter les diagnostics différentiels les plus évidents.
- N'orienter vers la consultation d'expertise diagnostique que les patients le nécessitant et donc réduire les délais d'attente.
- Élaborer un parcours de proximité fléché et lisible par tous.
- Créer des partenariats entre la cellule de coordination, le MT et le service de santé au travail pour essayer de garantir un avenir professionnel au salarié.

La prise en charge globale symptomatique incluant l'accompagnement individualisé de la dimension professionnelle permet une amélioration progressive de l'état des patients.

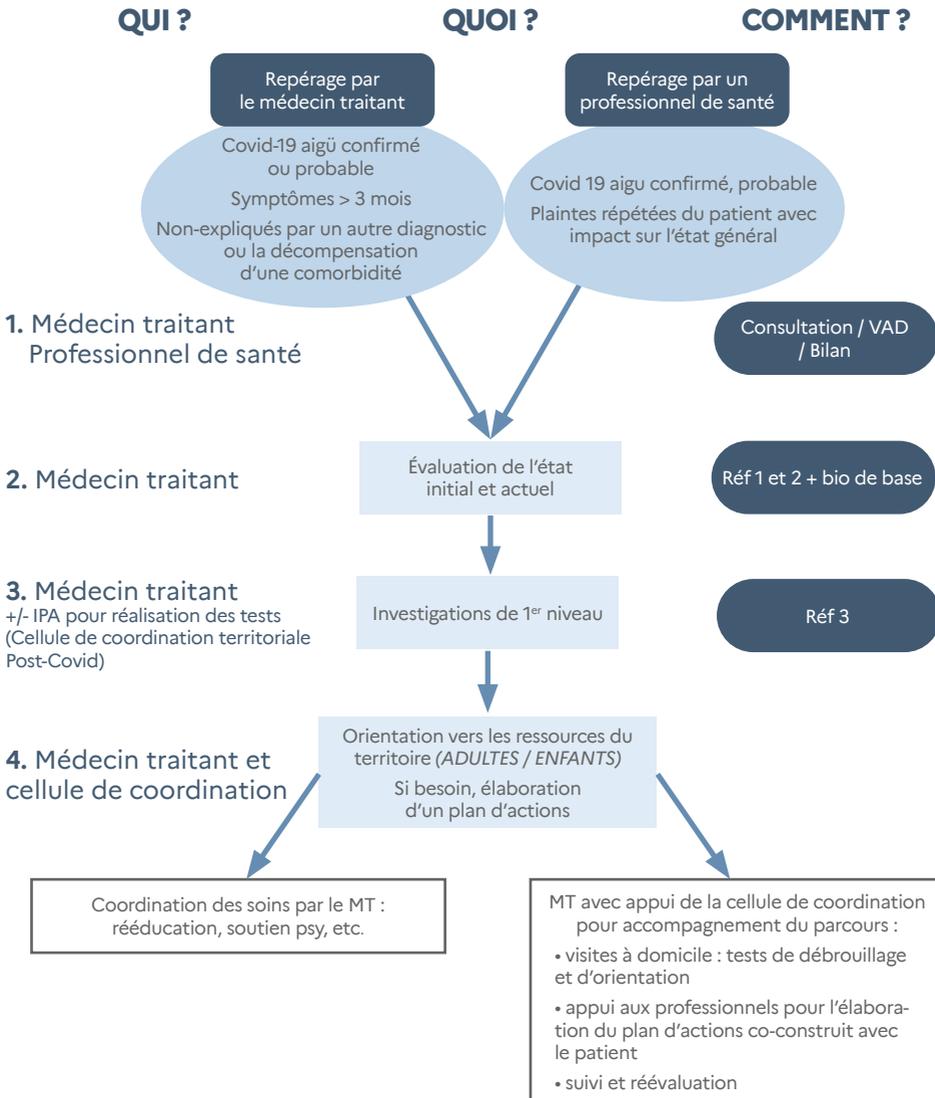


CONTACTS :

- **Eliane ABRAHAM** *Médecin directeur*
Téléphone : 03 83 45 84 90
Mail : reseauuncy-pta@sante-lorraine.fr
- **Olivier BABEL** *Infirmier chargé de mission*
Téléphone : 03 83 45 84 90
Mail : reseauuncy-pta@sante-lorraine.fr

AIDE À L'ORIENTATION

Structuration parcours diagnostique et thérapeutique dans le cadre de suspicion COVID LONG.



RÉFÉRENCE 1 : ÉVALUATION INITIALE DE L'ÉPISODE COVID

Il est nécessaire d'évaluer l'épisode initial de la Covid-19 notamment pour éviter un diagnostic par excès :

- Description des symptômes de l'épisode aigu (type de symptômes, durée, sévérité) et/ou antérieurs à celui-ci, dates.
- Statut virologique/ Immunologique (sérologies SARS-CoV-2).
- Recueil des examens complémentaires déjà effectués (imageries, explorations cardio-pulmonaires ...).
- Identifier les médecins et autres soignants déjà consultés et leurs conclusions.
- Lister les traitements reçus et leurs effets.
- Mise à jour des antécédents connus par le praticien : allergie, maladie auto-immune personnelle ou familiale, trouble anxieux ou dépressif, insuffisance d'organe (rénale, pulmonaire, cardiaque...), immunodépression et autres maladies chroniques.

RÉFÉRENCE 3 : INVESTIGATIONS DE 1^{ER} NIVEAU ET ORIENTATION GRADUÉE

- Examen clinique au repos et à l'effort.
- Examen orienté par les symptômes, afin de les évaluer, les quantifier, les comparer à l'état antérieur.

RÉFÉRENCE 2 : ÉVALUATION DE L'ÉTAT ACTUEL

- Écoute attentive du patient avec empathie.
- Poids et modification de poids récente, fréquence cardiaque, prise de la TA, SpO₂, recherche d'hypotension artérielle orthostatique, fréquence respiratoire au repos. En cas de dyspnée ou de tachypnée, SpO₂ au repos et à l'effort (test au cours duquel le patient se lève et s'assoie d'une chaise durant 1 min, avec surveillance de SpO₂).
- Eliminer une atteinte vasculaire de type phlébite ou embolie pulmonaire.
- Recueil des caractéristiques de l'épisode actuel, des dates de survenue, des types et de la fréquence des manifestations. Cette consultation peut être aidée par la **tenue d'un agenda par le patient** (fréquence, intensité, durée, type, facteurs déclenchant et conditions favorisant ou d'amélioration des symptômes et des activités).
- Contexte de survenue, facteurs déclenchants ou aggravants l'état actuel, conduites d'évitement.
- Conséquences physiques et psychologiques.
- Impact sur la qualité de vie, la vie sociale et professionnelle.

EXAMENS BIOLOGIQUES DE BASE

- Hémogramme, fonction rénale, fonction hépatique (transaminases) CRP, ferritine, glycémie à jeun, ionogramme, TSH seulement si symptomatologie évoquant une dysthyroïdie
- Sérologie SARS Cov-2 en l'absence de biologie initiale

POUR BIEN ORIENTER LE PATIENT ET
ÉVALUER L'ÉVOLUTION DE SON ÉTAT
GLOBAL, VOICI QUELQUES INDICATIONS

• **EN CAS DE DYSPNÉE :**

OUTIL D'ÉVALUATION

- échelle de dyspnée du mMRC (*modified Medical Research Council*)
- recherche désaturation à l'effort :
test lever de chaise
- score de Nijmegen en cas de suspicion de syndrome d'hyperventilation, fréquent, c'est-à-dire après avoir éliminé les causes classiques d'hyperventilation

ORIENTATION GRADUÉE :

- Pneumologue libéral
- Service CUMSAPA au CHRU ou Institut Régional de Réadaptation

• **EN CAS DE FATIGUE :**

OUTIL D'ÉVALUATION

échelle de Chalder

ORIENTATION GRADUÉE

activité physique adaptée, masseur
kinésithérapie si recours MPR

• **EN CAS DE SYMPTÔMES ANXIEUX
ET/OU DÉPRESSIFS :**

OUTIL D'ÉVALUATION

score HAD (*Hospital Anxiety and
Depression Scale*)

ORIENTATION GRADUÉE

- psychologue clinicien
- relais si besoin vers le CMP de secteur ou psychiatre libéral

• **EN CAS D'ATTEINTE COGNITIVE :**

OUTIL D'ÉVALUATION

score MoCA (*Montréal Cognitive
Assessment, version française*)

ORIENTATION GRADUÉE

orthophoniste libéral et si recours
nécessaire CMRR / consultation mémoire /
Neurologue libéral

• **EN CAS DE DOULEURS :**

OUTIL D'ÉVALUATION

échelle Visuelle Analogique (EVA),
Echelle Numérique (EN), DN4 (douleurs
neuropathiques)

ORIENTATION GRADUÉE

médecin traitant selon fiche HAS / douleur
et si besoin SSR de médecine physique et
réadaptation et centre de la douleur

• **EN CAS DE DÉNUTRITION,
TROUBLE ALIMENTAIRE :**

OUTIL D'ÉVALUATION

mesure de la fonte musculaire, contrôle
du poids

ORIENTATION GRADUÉE

Diététicienne et activité physique adaptée
et si besoin Dr Quilliot CHRU (15 % de
perte de poids, et sarcopénie sévère)

• **EN CAS DE TROUBLES DU SOMMEIL :**

OUTIL D'ÉVALUATION

échelle d'Epworth (*recherche syndrome
d'apnée du sommeil*)

ORIENTATION GRADUÉE

si doute, consultation sommeil

- Pour évaluer la perception individuelle de la qualité de vie : échelle WHOQOL (*World Health Organization Quality Of Life*)

ATTENTION : Pour toute préconisation de reprise d'activité physique ou intellectuelle : prendre en compte la notion d'intolérance à l'effort avec risque de malaise à l'effort ou post effort. Donc absolue nécessité d'élaborer une réponse étudiée et adaptée à chaque situation.

PLACE DU SERVICE DE SANTÉ AU TRAVAIL

• **Si le patient est en arrêt maladie** et s'il existe une incapacité empêchant une reprise d'activité professionnelle, penser à demander une visite de pré reprise auprès du médecin du travail ; Une visite de pré-reprise est une visite médicale auprès du médecin du travail pour les salariés pendant leur arrêt de travail. Elle est réalisée pour anticiper et faciliter la mise en œuvre de mesures en vue de favoriser le maintien dans l'emploi et permet au salarié d'être accompagné par un réseau de professionnels du maintien dans l'emploi (service de prévention en santé au travail. Dans le respect du secret médical, le médecin du travail contactera l'employeur si besoin et avec l'accord du salarié.

Il est recommandé que le salarié se présente en visite de pré-reprise avec des éléments pertinents de son dossier médical. Au cours de l'examen de pré-reprise, le médecin du travail peut recommander :

- des aménagements et adaptations du poste de travail, notamment la mise en place d'un temps partiel thérapeutique
- des bilans complémentaires pour évaluer les capacités de reprise (bilan de capacité à l'IRR par exemple)
- solliciter les partenaires (assistante sociale du service et de la CARSAT, MDPH, ..) ou l'équipe pluridisciplinaire (psychologue du travail, ergonome,..) pour envisager la mise en place d'un dossier RQTH, d'un essai encadré
- des préconisations de reclassement
- des formations professionnelles à organiser en vue de faciliter le reclassement du salarié ou sa réorientation professionnelle

• **Si le patient est en activité professionnelle**, il peut aussi demander une visite occasionnelle auprès du médecin du travail pour envisager les possibilités d'aménagement de son poste de travail



Crédit photo : ©Gpoint Studio - AdobeStock.com

INDICATION DE PRISE DE RENDEZ-VOUS EN INFECTIOLOGIE

Cas très complexes au niveau diagnostique, avec besoin d'emblée d'une expertise multidisciplinaire de type CHRU, ou inadéquation entre besoins du patient et offre disponible sur le territoire.

MODALITÉS D'ORIENTATION DES ASSURÉS DU RÉGIME GÉNÉRAL DU 54 VERS LE SERVICE SOCIAL DE LA CARSAT

Orienter les assurés (en arrêt de travail) vers le service social de l'assurance maladie pour les accompagner dans le cadre du maintien dans l'emploi.

Pour cela, envoyer un mail à social.nancy@carsat-nordest.fr
ou appeler le 36.46 et dites « service social ».

PLACE DES ASSOCIATIONS D'USAGERS

- Orientation et aide vers le remplissage de dossiers MDPH : aide au ménage, courses, ...
- Accompagnement à la reconnaissance de qualité de travailleur handicapé (RQTH)
- Partage de connaissances, groupes de parole

Contacts :

- France Assos Santé : emunerelle@france-assos.org
- Association « Après J20 » : www.apresj20.fr

MEMBRES DU COPIL DÉPARTEMENTAL COVID LONG

Dr Goehringer, Pr Quilliot, Pr Poussel - CHRU Nancy / Dr P.Meyer - OHS / Dr Dumas - ALSMT / Dr Simon - CPAM 54 / Pr Paysant, F.Mourot - IRR / Dr Virte - URPS Médecins Libéraux Grand Est / E.Munerelle - France Assos Santé / Pr DiPatrizio - Département de médecine générale, Faculté de médecine de Nancy / J.L.Danan, Pr Kanny - COVIDTHERM, Centre européen du thermalisme / Dr E.Abraham et O.Babel - Plateforme Territoriale d'Appui Gérard Cuny - Agence Régionale de Santé Grand Est