

«Ce document est à usage interne, il est susceptible d'être réactualisé régulièrement, son usage externe n'engage en rien la responsabilité du CHUV».

DSCA, DMI, DFME

Recommandation de prise en charge en physiothérapie respiratoire du patient COVID-19 au CHUV

v 1.0 du 27.03.2020
(soumis à modification)

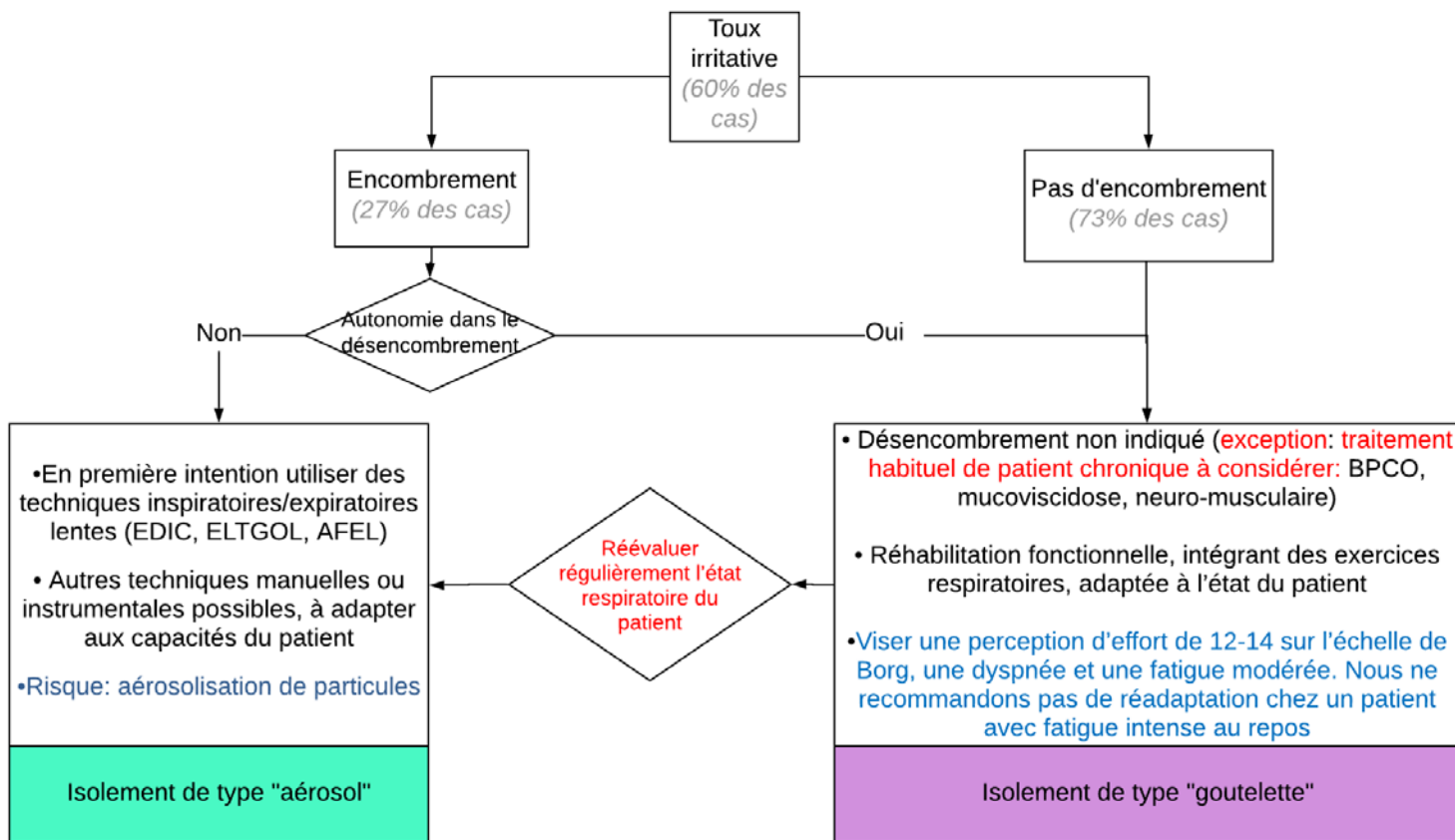


Physiopathologie respiratoire du patient COVID 19

- Pneumonie bilatérale hypoxémiante, symptomatologie retrouvée:
 - Toux irritative (60% des cas)
 - Fatigue (70% des cas)
 - Dyspnée (31% des cas)
 - Encombrement pulmonaire (27% des cas)

Wang C. and al, JAMA 2020

Physiothérapie respiratoire, COVID +



**En cas d'apparition et/ou majoration de symptômes cardiorespiratoires
> besoins en oxygène, < SpO₂, > FR, > dyspnée, arythmie, > état de fatigue,...:
contactez **sans délai** le médecin en charge du patient**

Protection pour patient COVID-19 +

Mise en place d'une protection de type «aérosol» **pendant 30 jours** après le début des symptômes lors de réalisation des actes suivants:

- Techniques de désencombrement
- Mise en place ou suivi de soutien ventilatoire (CPAP, VNI,IPV) (voir montage p.6)

Autres mesures à risque d'aérosolisation:

- Lors de toux du patient: voir «autres mesures» **isolement gouttelette (p.5)**
- Lors d'aérosolthérapie (nébulisation): **voir montage avec filtre protecteur (p.7)**

Recommandation de protection

Isolement aérosol

- Masques FFP2 et port de lunettes (peut être conservée pour une séquence de soins de patient positifs)
- Port sur blouse, gants non stériles (à changer entre chaque patient)
- Port de protection de cheveux non recommandé

Isolement Gouttelette

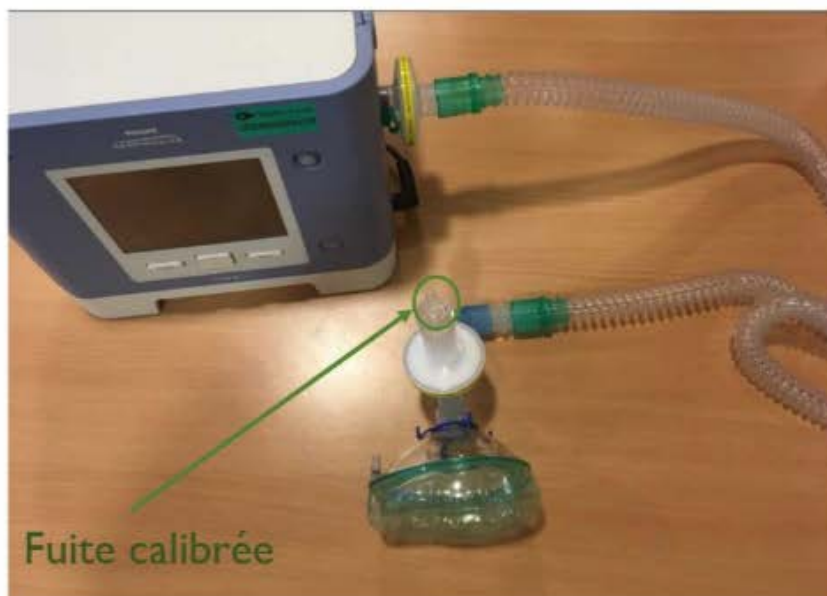
- Masque de soins
- Port de lunettes de protections si risque de projection de liquides biologiques
- Autres mesures:
 - Lors de toux demander au patient de tourner la tête et de tousser dans un mouchoir propre (à jeter après)
 - Le physiothérapeute devrait s'éloigner de min 2m lors d'effort de toux du patient

Montage CPAP/VNI avec appareil Trilogy « COVID 19 »

Utiliser

- ✓ Appareil Trilogy selon montage ci-dessous
- ✓ Masque naso-buccal

VNI «COVID» = VNI monobranche avec fuite expiratoire calibrée protégée par un filtre antimicrobien



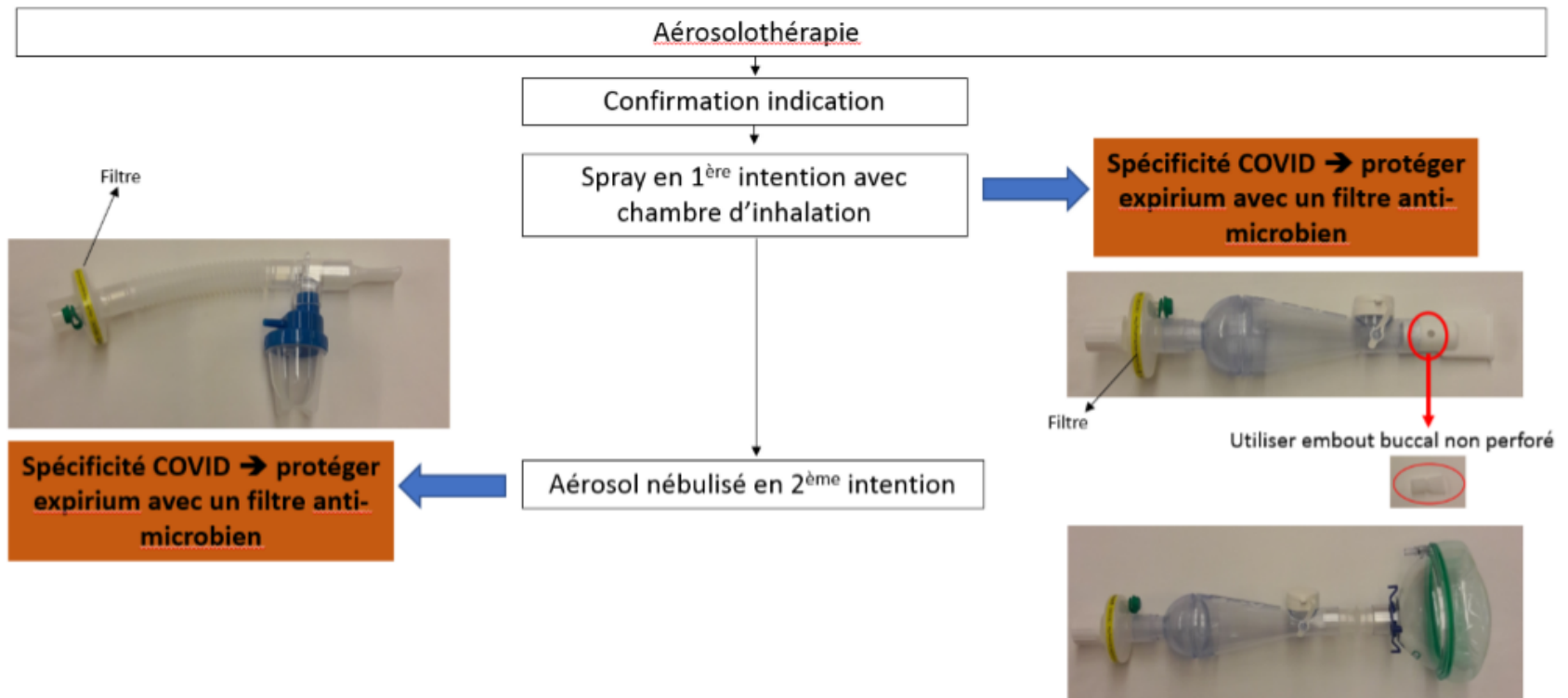
Ne pas utiliser

- Humidificateur chauffant
- Masque à fuite, «whisper swivel» ou autre système non protégé de fuite calibrée

Attention

- Ce type de montage n'est possible qu'avec une machine comportant une alarme «fuite faible». C'est le cas du Trilogy.
- Si la machine qui doit être utilisée (deuxième intention) ne comporte pas ce type d'alarme, il faut retirer la fuite calibrée et ne mettre qu'un filtre antimicrobien. Dans ce cas, appeler le consultant de pneumologie

Aérosolthérapie en période COVID (patient non intubé)



Remarque: les traitements de fonds avec poudre peuvent être réalisés comme usuellement

- Remarques :
- Les traitements de fonds avec poudre peuvent être réalisés comme usuellement
 - Type de masque pour le soignant réalisant le soin :
 - Si patient autonome pour le soin : masque chirurgical
 - Si le patient doit être accompagné tout au long du soin, masque FFP2.

Liens utiles hygiène

- Vidéo de mise en place et retrait de matériel de protection:
 - <https://vimeo.com/chuv/review/400289532/271d87263c>
- Hygiène, prévention du canton de Vaud
 - <https://www.hpci.ch/accueil>
- Critères de dépistage
 - <https://coronavirus.unisante.ch/>

Liens utiles **physiothérapie**

- Recommandations mondiales pour la prise en charge du COVID 19 en physiothérapie
 - https://www.wcpt.org/sites/wcpt.org/files/files/wcpt_news/images/Physiotherapy_Guideline_COVID-19_FINAL.pdf
- Numéro de contact au CHUV pour des questions clinique en liens avec la physio.
 - Patient pédiatrique: **079/556.25.16**
 - Patients adultes: **079/556.28.89**