

OBSERVATION D'HOSPITALISATION DE COVID Observation V4 , âgé de : le 21/03/2020

STATUT REANIMATOIRE : (statué le :)

LE :

Destinataires :

-

MOTIF D'HOSPITALISATION

Infection à SARS-CoV2

ANTECEDENTS

Antécédents médicaux : @@

Antécédents chirurgicaux : @@

Allergie : non connue/...

Vaccinations :

Grippe : ...

Pneumocoque : ...

AIDE A LA DECISION :

Personne de confiance :

Tuteur /Curateur le cas échéant :

Comorbidités actives :

Score de Charlson

Syndrome gériatrique / éléments de fragilité :

Autonomie :

- GIR (si > 60ans)
- Score de fragilité
- Performance Status (OMS)
- Echelle d'autonomie de KATZ

Etat nutritionnel :

- Perte de poids :
- BMI :
- Albumine :

Troubles cognitifs : non / débutants (IADL 4/4): / avérés : MMS antérieur =

Troubles thymiques :

Chutes à répétition : oui / non

Directive anticipée / Volonté exprimée du patient :

Médecin traitant :

MODE DE VIE/HABITUS

Vit seul / en couple / marié, sans enfant / ... enfants présents / peu présents,

OBSERVATION D'HOSPITALISATION DE COVID Observation V4 , âgé de : le 21/03/2020

STATUT REANIMATOIRE : (statué le :)

en appartement au ... étage / rez-de-chaussée sans / avec ascenseur / en maison de plain-pied / avec étage / institutionnalisé.

Possibilité de confinement à domicile si retour à domicile (personne fragile au domicile...) oui /non

Travaille / retraité Autonome dans les actes de la vie quotidienne / non autonome pour...

Marche sans aide / avec canne / avec déambulateur.

Aides à domicile : aucune / infirmière / aide-soignant / kinésithérapeute.

Tabac : aucun / sevré / actif estimé à ... PA.

Alcool : aucun / occasionnel / chronique estimé à ...

Toxiques : aucun / ...

Voyage récent : ...

TRAITEMENT A L'ARRIVEE :

@@

HISTOIRE DE LA MALADIE

Toux / fièvre/ dyspnée / syndrome pseudo-grippal

Date du début des symptômes :

A l'arrivée :

Saturation : en AA / sous O2 l/min

PCR Coronavirus positive / en attente

Transfert en MIMIT-COVID pour suite de la prise en charge

EXAMEN CLINIQUE

Examen général :

Conservé / altéré, apyrétique / fébrile

Tension artérielle : @@ mmHg Saturation : @@ % en air ambiant/sous

Fréquence respiratoire : @@

Fréquence cardiaque : @@ bpm Température : @@ °C

Poids : @@ kg

Score [Quick SOFA](#)

Examen cardio-vasculaire :

Pas de / signe décompensation cardiaque droite ou gauche

Pas d'œdème des membres inférieurs / œdème des membres inférieurs

Examen pulmonaire :

Eupnéique/Dyspnée à l'effort/au repos/Orthopnée.

Signes fonctionnels respiratoires

Murmure vésiculaire bilatéral et symétrique/ asymétrique/...

sans bruit surajouté/foyer de crépitations/crépitations des bases/sibilants diffus/frein expiratoire/ronchis/râles bronchiques.

Pas de cyanose/Cyanose des extrémités.

Examen neurologique :

Conscient/inconscient/orienté/désorienté, Glasgow ...

Pas de / signe de localisation neurologique

OBSERVATION D'HOSPITALISATION DE COVID Observation V4 , âgé de : le 21/03/2020

STATUT REANIMATOIRE : (statué le :)

Examen abdominal :

Abdomen souple, dépressible, indolore/ douloureux/ tendu/ sensible/ défense/ contracture, sans masse palpée/masse...

diarrhée /pas de diarrhée

Examen cutanéomuqueux :

Sans particularité.

Mauvais/Bon état bucco-dentaire.

EXAMENS COMPLEMENTAIRES

ECG QT allongé oui / non

Hémoculture initiale (SAU ou dans le service).

Radiographie de thorax :

Opacité de la base droite /gauche ,

Opacités bilatérales

Syndrome interstitiel

Pas d'anomalie retrouvée

Radiographie d'interprétation difficile

Scanner thoracique :

Bilan biologique :

Ionogramme :

NFS : lymphopénie / pas de lymphopénie.

Autre :

EVOLUTION DANS LE SERVICE

Conclusion d'entrée : Nom (int/ext/senior) + date @@

Infection à SARS-CoV2 hypoxémiante / non hypoxémiante

Associé à :

Sur terrain de :

Traitement institué :

-Antibiothérapie par :

-Lopinavir /ritonavir (400mg x2, durant 5 à 7 jours)

[RECHERCHE D'INTERACTIONS](#) (Liverpool drug interaction) ou

https://hivclinic.ca/downloads/DDI%20tool_French_final.pdf

OBSERVATION D'HOSPITALISATION DE COVID Observation V4 , âgé de : le 21/03/2020

STATUT REANIMATOIRE : (statué le :)

En cas de pronostic vital engagé informations données à la famille :

-avis d'aggravation le par à

-visibilité corps dans le service

- mise en bière immédiate (anticipation cercueil)

- présence PM :

Chambre mortuaire : 8140

-

Elements de SUIVI:

FDR Covid

J AB

PCR Covid (renseigné une fois)

PCR grippe (renseigné une fois)

TDM en faveur

Quotidiennement :

J début symptômes

Saturation (en mettant 2 cases pour 2 sat par jour à renseigner ?)

Debit O2

Température

FR /mn

Signes de lutte

CRP

LDH

Info famille

Autres

OBSERVATION D'HOSPITALISATION DE COVID Observation V4 , âgé de : le 21/03/2020

STATUT REANIMATOIRE : (statué le :)