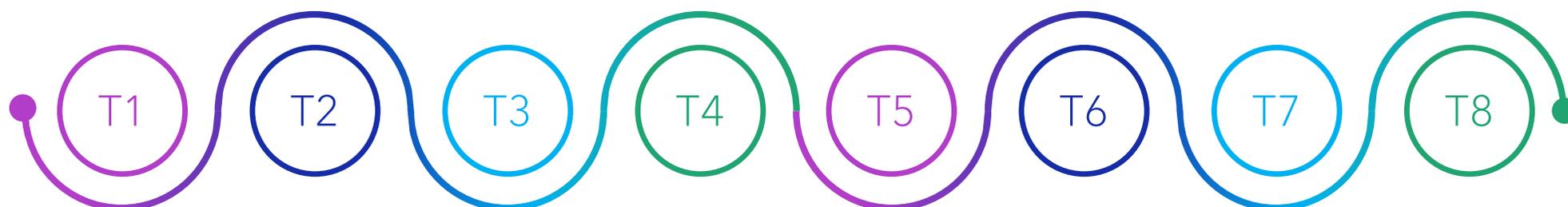


# Stratégie de prise en charge des symptômes prolongés de la Covid-19



## Définition des symptômes prolongés

3 critères pour identifier les patients souffrant de symptômes prolongés de la Covid-19.

## Quels patients

3 typologies de patients

## Evaluation initiale

Le bilan initial.

## Écouter le patient

Quelles sont ses connaissances, croyances et représentations ?  
Quel est son vécu ?  
Quelles sont ses attentes ?

## Bilan des symptômes

Une stratégie codifiée

## Partager l'information

Partager les conclusions du bilan avec le patient

## Orientation vers les 2<sup>o</sup> et 3<sup>o</sup> recours

Qui orienter vers les second et troisièmes recours ?  
Vers qui ?

## Appui par ASL

Appui Santé Loiret vous propose un appui adapté à vos demandes.



## Définition des symptômes prolongés

3 critères sont nécessaires :

- 1-** La persistance ou résurgence d'au moins 1 symptôme de la phase aiguë du COVID, et/ou l'apparition de nouveaux symptômes,
- 2-** Plus de 4 semaines après un épisode COVID (confirmé ou probable)
- 3-** Sans autre explication.

La persistance de symptômes plusieurs semaines ou mois après les premières manifestations, a été décrite chez plus de 20 % des patients après 5 semaines et plus et chez plus de 10 % des patients après 3 mois.

Ces manifestations cliniques sont polymorphes et variables selon les jours.

Des patients peuvent souffrir de ces symptômes prolongés avec une Covid-19 déclarée au cours de la première vague.



## Qui sont les patients souffrant de symptômes prolongés de la covid-19?

Les patients souffrant de symptômes prolongés de la COVID-19 peuvent être regroupés en 3 catégories

**1-** ceux qui ont été traités en **réanimation** et qui souffrent de symptômes liés aux soins intensifs (PICS ou Post-Intensive-Care-Syndrome),

**2-** ceux ayant souffert de **complications organiques** (myocardites, endocardites, embolies pulmonaires, infarctus de myocarde, insuffisance rénale, troubles neurologiques déficitaires, ...) liés à la COVID pouvant être mis en évidence par la clinique et/ou des examens complémentaires,

**3-** ceux souffrant de symptômes pour lesquels **aucune étiologie organique** n'a été mise en évidence. Ce sont des symptômes aspécifiques

Les patients des deux premières catégories peuvent également souffrir de symptômes prolongés sans mise en évidence d'une lésion organique.



## Quelle évaluation initiale ?

- Vérifier les 3 critères diagnostics
- Recueillir les symptômes initiaux et les symptômes actuels, ainsi que le statut virologique/immunologique
- Lister les comorbidités et les antécédents
- Recueillir les traitements déjà effectués, y compris la rééducation
- Identifier les médecins et professionnels déjà consultés ainsi que leurs conclusions
- Recueillir les bilans déjà réalisés et les compléter si besoin
- Connaître le statut vaccinal



## Ecouter le patient

- Questionner le patient sur ses attentes
- Évaluer le fardeau représenté par les symptômes
- Recueillir les connaissances, croyances et représentations sur ces symptômes
- Mesurer l'impact sur la qualité de vie personnelle, familiale et professionnelle
- S'enquérir des difficultés financières et celles concernant le travail
- Décrire les symptômes en s'aidant d'un agenda des symptômes, y compris les facteurs les aggravant ou les soulageant
- S'aider des questionnaires proposés par la HAS pour évaluer chaque symptôme



## Bilan des symptômes

- ✿ Éliminer les situations d'urgence : EP, IDM, myocardite, péricardite, arythmie, IC, déficit neuro, pneumonie sévère...
- ✿ Rechercher les complications et conséquences des formes sévères de la Covid-19, les diagnostics, syndromes et symptômes à rechercher au-delà de 4 semaines, une décompensation aiguë de comorbidités.
- ✿ Évaluer les modifications de poids, FC et rythme, TA et pouls assis/debout, SpO2 au repos et à l'effort, anxiété/dépression
- ✿ Examen clinique orienté par les symptômes et aidé par des scores
- ✿ Examens biologiques : 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.
- ✿ Les autres examens sont orientés par la clinique et leurs indications sont précisées dans les fiches concernées de la HAS.



## Partager l'information avec le patient

- 🌸 Le temps de récupération, de retour à un état de santé préexistant, peut-être plus ou moins long.
- 🌸 Le recul est limité à ce jour pour évaluer ce temps de récupération.
- 🌸 Une part importante des patients semble s'améliorer de façon progressive, en général en plusieurs mois.
- 🌸 Une bonne hygiène de vie est essentielle.
- 🌸 La reprise d'une activité physique quotidienne doit être favorisée et adaptée aux capacités du patient et aux seuils d'effort déclenchant les symptômes.
- 🌸 La présence de symptômes prolongés de la Covid-19 ne modifie ni les indications ni les contre-indications de la vaccination covid-19.
- 🌸 Une anxiété et/ou une dépression peut nécessiter une consultation spécialisée.
- 🌸 Partager avec le patient les certitudes et incertitudes de la science.

## À partir de l'évaluation initiale, proposer au patient des conseils et de l'information sur :

- ✿ **L'autogestion de ses besoins.**
- ✿ Les façons d'auto-gérer les symptômes, les efforts, les circonstances les déclenchant et/ou les aggravant, avec l'établissement d'objectifs réalistes progressivement atteignables ;
- ✿ Les listes de contacts en cas d'inquiétude sur les symptômes ou de besoin de soutien ;
- ✿ Les sources de conseils, y compris les groupes de soutien, associations de patients, les forums en ligne ;
- ✿ Les moyens d'obtenir le soutien des services sociaux, y compris sur le logement et l'emploi, et/ou des conseils sur le soutien financier ;
- ✿ Les sources d'information portant sur l'évolution de la covid-19 que la personne pourra partager avec sa famille, ses soignants et ses amis (HAS, SPILF, Assurance Maladie, Coronaclick du CMG , associations de patients).
- ✿ Aider le patient dans ses démarches médico-sociales, notamment avec le service de la médecine de santé au travail pour organiser une reprise d'activité progressive ;
- ✿ S'appuyer sur le dispositif d'Appui à la Coordination pour les situations complexes



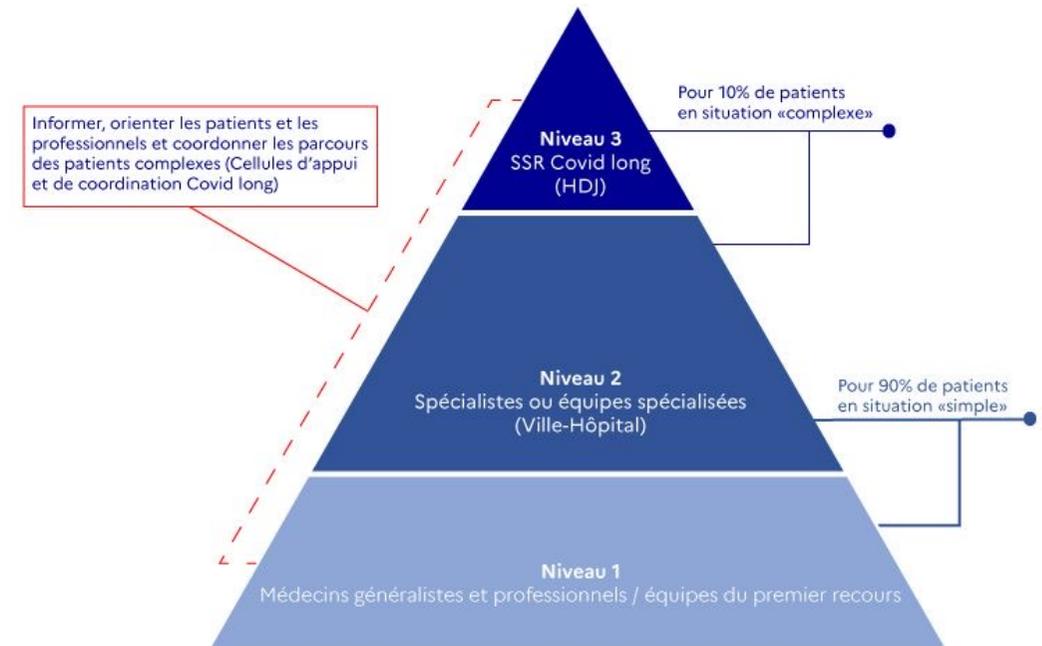
Doivent être orientés vers un avis spécialisé ou un service spécialisé, les patients présentant :

- Une hypoxémie SpO<sub>2</sub> < 96 % au repos ou, une désaturation à l'exercice : patients sans pathologie respiratoire connue.
- Des douleurs thoraciques évoquant une atteinte cardiaque ou pulmonaire, des troubles du rythme, des signes d'insuffisance cardiaque.
- Des douleurs inexplicables, intenses, difficiles à prendre en charge.
- Des symptômes neurologiques s'aggravant.
- Une fièvre inexplicée et/ou un syndrome inflammatoire persistant.
- Une atteinte cutanée inexplicée pouvant justifier une biopsie.
- Une aggravation d'une pathologie préexistante nécessitant des examens spécialisés.
- Des limitations ou des restrictions des activités de la vie quotidienne ou professionnelles nécessitant une prise en charge interdisciplinaire.

## Vers qui orienter ?:

- ❁ La grande majorité des patients est prise en charge par les médecins généralistes et les soins de premier recours.
- ❁ Le second recours est celui des spécialistes d'organe de ville et d'hôpital, exerçant isolément ou en équipes pluridisciplinaires.
- ❁ Le troisième niveau est celui des SSR, pour des activités en rapport avec la Médecine Physique et de Réadaptation, en consultation, en hospitalisation de jour ou en hospitalisation.

### PARCOURS CIBLE\* Covid long : Niveaux de recours identifiés



\*MINSANTE N°2021-45

## Listes des SSR du Loiret et proches agréés par l'ARS pour la réadaptation de patients souffrant de symptômes prolongés

Établissement	Spécialités	Adresse (site de prise en charge)	Médecin référent	Contact	Consult	HDJ	Equipe mobile SSR
Clinique Les Buissonnets	SSR Neuro & Locomoteur	87 rue Odette Toupense 45160 OLIVET	Dr Azzedine LARDJANE (MPR)	02 38 24 99 67	X	X	
CRFA Le Coteau	SSR Neuro & Locomoteur	3 rue des Hauts 45380 LA CHAPELLE ST MESMIN	Dr Hassan BAZZI (MPR)	02 38 45 55 55	X	X	
LADAPT Loiret	SSR Neuro & Locomoteur	658 D rue des Bourgoins 45200 AMILLY	Dr Djibrirou N'GAIDO (MPR)	02 38 28 17 17	X	X	X
Institut Médical de Sologne	SSR affections respiratoires	1 bis rue Cécile Boucher 41600 LAMOTTE- BEUVRON	Dr Natacha AMIOT (pneumologue)	02 54 98 58 00	X	X	



## APPUI SANTÉ LOIRET PROPOSE :

A la demande des médecins traitants :

- ✿ Suivi renforcé pour les patients à domicile à la phase aiguë de la maladie
- ✿ Ouverture d'un dossier numérique de suivi des symptômes sur la plateforme du GRADES CVL.
- ✿ Consultations d'orientation pour identifier les besoins des patients souffrant de symptômes prolongés
- ✿ Séances d'éducation thérapeutique pour les patients souffrant de symptômes prolongés

Tous ces protocoles sont disponibles sur notre site web [www.appuisanteloiret.fr](http://www.appuisanteloiret.fr)



Ce document est élaboré par Appui Santé  
Loiret à partir de la Recommandation Rapide  
de la HAS

[https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3237041/fr/symptomes-prolonges-suite-a-une-covid-19-de-l-adulte-diagnostic-et-prise-en-charge](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3237041/fr/symptomes-prolonges-suite-a-une-covid-19-de-l-adulte-diagnostic-et-prise-en-charge)