

Suspecte: Fièvre > 38°
Toux dyspnée
FR > 22/min

Infectée : Test PCR +

Patiente: Masque + SHA mains
Accueil par médecins séniors

Signes de gravité (OMS) : Fièvre + un signe

- SpO2 < 94% AA
- Détresse respiratoire
- FR > 30/min

= *Réflexion sur le type de maternité d'accouchement*

Test dès que possible

Accouchement Voie Basse

- ✓ Salle dédiée (pressurisation/ nettoyage/ équipement vu avec biomed cellule hygiène)
- ✓ Armement type « infection » (matériel à extérieur)
- ✓ Equipe dédiée / limiter intervenants
- ✓ Equipement de Protection Individuelle (EPI) selon la règle
- ✓ Possibilité ALR même si fièvre (vérification taux plq)
- ✓ Discuter présence d'un accompagnant (EPI)
- ✓ Pas AINS en post partum

Césarienne

- ✓ Possibilité ALR même si fièvre
- ✓ Armer une/la salle de césarienne en mode COVID
- ✓ Matériel d'habillage sur chariot extérieur
- ✓ Prévoir une personne circulante
- ✓ Protocole de nettoyage de la salle /cellule hygiène
- ✓ SSPI dans la salle opératoire ou zone dédiée
- ✓ Pas AINS dans le protocole post opératoire
- ✓ Allaitement non contre indiqué
- ✓ Port du masque pendant le peau à peau

Pas d'autre patiente en charge dans le même temps

Si nécessité d'AG en salle de travail

- ✓ Sénior EPI masque FFP2
- ✓ Etanchéité masque facial
- ✓ IOT en séquence rapide
- ✓ Vidéolaryngoscope
- ✓ Limiter la diffusion des gaz expirés

Equipement de Protection Individuelle

- ✓ Masque
- ✓ Lunettes de protection
- ✓ Gants stériles ou non suivant gestes
- ✓ Blouse imperméable

Une pathologie/ complication obstétricale chez une femme COVID+ doit faire évaluer son besoin de rapprochement d'une réanimation maternelle en plus de la prise en charge de la pathologie obstétricale ainsi que celle de l'enfant à naître. Nécessité d'une concertation au sein du réseau périnatal pour orientation adéquate.

Reco gyneco CNGOF



Reco SFAR



Vidéo simulation IOT SRLF



Reco Ordre SF



Placer l'appareil photo de votre téléphone devant le code pour accéder aux documents