

Levée des précautions gouttelettes et contact des patients atteints de COVID-19

Version 1 – 21 avril 2020

Peu de données sont disponibles pour évaluer la durée de la contagiosité des patients atteints de COVID-19. La présence d'une PCR positive ne préjuge pas de la contagiosité. En raison de l'existence de faux négatifs, une seule PCR négative sur un prélèvement naso-pharyngé n'est pas un critère de levée des précautions. Le Haut Conseil de la santé publique a émis des recommandations sur lesquelles il est possible de s'appuyer dans l'attente de données nouvelles. Les critères de levée des précautions sont basés sur des critères cliniques et temporels et non sur des résultats de PCR. **Outre la contagiosité, le terrain et l'état clinique du patient doivent être pris en compte avant de décider d'un transfert en SSR.**

Ces recommandations sont susceptibles d'évoluer avec la diffusion des tests sérologiques et avec les connaissances à venir sur leur interprétation.

SORTIE DE REANIMATION D'UN PATIENT ATTEINT DE COVID-19, OU AYANT PRESENTE UNE FORME GRAVE

A la sortie de réanimation le patient est dirigé vers un secteur COVID-19.

Les précautions gouttelettes et contact renforcées sont maintenues pendant une période qui dépend de la durée du séjour en réanimation. Celle-ci est d'au moins 10 jours après le début des symptômes ou l'entrée en réanimation. Pour les 14 jours suivants, selon son état clinique il est dirigé vers un court séjour COVID-19 ou un SSR post-COVID-19 ou peut rentrer à son domicile avec la consigne de porter un masque chirurgical.

A l'issue de ces 14 jours, il peut intégrer une filière normale, non COVID-19.

Cette durée totale de 24 jours avec précautions peut être modulée sur la base des résultats de la PCR des prélèvements respiratoires obtenus durant le séjour en réanimation.

SORTIE D'HOSPITALISATION EN MCO D'UN PATIENT NON IMMUNODEPRIME ATTEINT DE COVID-19

Sortie du secteur MCO COVID-19, possible vers :

- Le domicile : éviction professionnelle pendant 7 jours après le début des symptômes et port de masque pour une durée totale de 14 jours après le début des symptômes.
- Un SSR post-COVID-19:
 - à partir du 8ème jour après le début des symptômes
 - **ET** au moins 48 heures après amélioration des symptômes : amélioration de la dyspnée, fréquence respiratoire < 22/mn, température < 37°8 C
 - **AVEC**, lors de la sortie du secteur COVID, des précautions gouttelettes et contact pendant les 7 jours suivant
 - Au-delà de ces 14 jours au total les mesures peuvent être levées.

PARTICULARITES DU PATIENT AGE, ET/OU IMMUNODEPRIME ATTEINT DE COVID-19

Sortie du secteur MCO COVID-19, possible vers le domicile ou un SSR post-COVID :

- à partir du 10ème jour après le début des symptômes
- **ET** au moins 48 heures après amélioration des symptômes : amélioration de la dyspnée, fréquence respiratoire < 22/mn, température < 37°8 C
- **AVEC**, des précautions gouttelettes et contact pendant les 14 jours suivant la sortie du secteur MCO, soit un total de 24 jours après le début des symptômes.
- Au-delà, les mesures peuvent être levées.

SORTIE DIRECTE A DOMICILE SANS HOSPITALISATION

- Eviction professionnelle pendant 7 jours après le début des symptômes puis port de masque 7 jours, soit 14 jours au total.
- Si patient immunodéprimé, éviction professionnelle pendant 10 jours après le début des symptômes puis port de masque pour 14 jours, soit 24 jours au total.

RE HOSPITALISATION D'UN PATIENT COVID-19

- il n'y a pas d'indication à réaliser une PCR, sauf circonstances particulières (exemple : avant chimiothérapie neutropénisante).
- si délai inférieur à 14 jours depuis les premiers symptômes, prise en charge en unité COVID-19
- si asymptomatique et délai supérieur à 14 jours depuis les premiers symptômes: service d'origine possibilité de prise en charge en chambre double à côté d'un patient guéri du COVID-19.
- Si patient immunodéprimé : considérer un délai de 24 jours après le début des symptômes.

REFERENCES

Avis relatif aux critères cliniques de sortie d'isolement des patients ayant été infectés par le SARS-CoV-2, HCSP 16 mars 2020

He, X., Lau, E.H.Y., Wu, P. et al. Temporal dynamics in viral shedding and transmissibility of COVID-19. Nat Med (2020).

Wölfel, R., Corman, V.M., Guggemos, W. et al. Virological assessment of hospitalized patients with COVID-2019. Nature (2020).

Rédaction : Sandra Fournier, service Prévention du risque infectieux, AP-HP

Relecture : Jean-Christophe Lucet, Eric Pautas, Pascale Pradat, Antoine Vieillard-Baron et les EOH de l'AP-HP