

Recommandations de la surveillance infirmière du patient COVID-19 suspecté ou positif avec niveau de soins C ou D à domicile

1. Mobiliser le patient le moins possible.

2. Si patient est conscient, demander au patient de mettre son masque avant de prodiguer les soins. Si patient est inconscient, mettre un masque au patient et le garder sur sa bouche et son nez en tout temps.

3. Évaluation du rythme respiratoire

4. Évaluation du pouls

- Possiblement donné par le saturomètre en plus de la saturation
- Sinon évaluer pouls loin des voies aériennes du patient (ex: pouls pédieux)

5. Évaluation de la saturation

- Si niveau C → O₂ pour saturation ≥ 90% et aviser MD si saturation demeure < 90% malgré ajustement O₂ (par lunette nasale seulement, max 4L/min). Aviser le MD si ventimask nécessaire.
- Si niveau D → O₂ pour saturation ≥ 90% par lunette nasale seulement, max 4L/min

Attention: certains patients atteints de COVID-19 semblent désaturer sans augmentation du rythme respiratoire. Un traitement de support en O₂ pour une sat > 90% par lunette nasale seulement max 4L/min est alors recommandé pour ces patients avec niveau de soins D

7. Évaluation des signes de détresses et d'efforts respiratoires: (selon échelle de Campbell à l'endos)

- Tirage / utilisation des muscles accessoires léger-modéré (1 pt) sévère (2 pts)
- Mouvements involontaires / agitation occasionnels (1 pt) fréquents (2 pts)
- Battement des ailes du nez non oui (2 pts)
- Respiration abdominale paradoxale non oui (2 pts)
- Regard effrayé non oui (2 pts)
- Rythme respiratoire 20-29/min (1 pt) ≥ 30/min (2 pts)
- Pouls 90-109/min (1 pt) ≥ 110/min (2 pts)
- Grognement fin d'expiration non oui (2 pts)
- TOTAL = _____

8. Calculer le pointage total des signes de détresse respiratoire et aviser MD si > 3 points.

9. Regrouper les soins et évaluer si sonde urinaire nécessaire (risque d'agitation sur globe vésical).

10. Installer le papillon sc pour les infuseurs élastomériques (biberon) au niveau du haut de l'abdomen afin de garder une distance des voies aériennes du patient.

11. Installer les papillons sc sur les cuisses si pas d'œdème (1 papillon sc par médicament) pour la médication régulière et PRN afin de garder une distance des voies aériennes du patient. Sinon, au niveau abdominal.

ÉCHELLE D'ÉVALUATION DE LA DÉTRESSE DE CAMPBELL

Campbell, M.L. , Templin, T. , Walch, J. , (2010), J Palliat Med, Mar:13 (3): 285-90, doi:10.1089/jpm.2009.0229

Évaluation des signes de détresse et d'efforts respiratoires				
Signes de détresse	Absence	Présence		Points attribués
Battement des ailes du nez	0	2		
Respiration abdominale paradoxale	0	2		
Regard effrayé	0	2		
Grognement fin d'expiration	0	2		
Tirage / utilisation des muscles accessoires	0	Léger à modéré	Sévère	
		1	2	
Mouvements involontaires / agitation	Aucun	Occasionnels	Fréquents	
	0	1	2	
Rythme respiratoire	< 20/min	20-29/min	≥ 30/min	
	0	1	2	
Pouls	< 90/min	90-109/min	≥ 110/min	
	0	1	2	
CALCUL DU POINTAGE TOTAL				