

Unité Accueil COVID19**Fiche de liaison COVID19****Données anamnestiques :**

Date et heure de consultation :

Nom et prénom : Date de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Personne à contacter :Lien de parenté :

CIN° : IP : Code National :

Antécédents :

- Notion de prise de médicaments. Si Oui le quel :
- Notion de voyage dans une zone endémique :
- Notion de cas COVID 19 dans la famille, l'entourage. Si Oui le quel :
- Tabagisme chronique
- Alcoolisme chronique
- Prise de toxiques
- Tares associées : HTA, Diabète, Asthme, BPCO, Néoplasie, Tabagisme chronique, Chirurgie, IC, IRC, Traitements immunosuppresseurs.....

Données cliniques :

- Début de la symptomatologie : J..... (Date de début :))
- Consultation ultérieure et traitement reçu :
- Symptomatologie :
 - Toux : Sèche, productive, paroxystique
 - Fièvre ou sensation de fièvre.
 - Dyspnée (à Classer) : Repos, à l'effort important, à un effort moindre.
 - Douleur thoracique, Oppression thoracique
 - Signes digestifs : Douleurs abdominales, Diarrhées, nausées, vomissements
 - Signes neurologiques : Céphalées, troubles visuels, anosmie, signes déficitaires
 - Autres :

Evaluation clinique :

- Etat général : Bon, altéré
- Etat de conscience : Conscient, Bouge, Parle.
- T° :°C.
- PA :mmhg
- FC :Bpm
- FR :Cpm
- SpO2(AA) :%.
- SLR : Balancement Thoraco abdominal, Tirage sus sternal, Tirage sus sternal, Battement des ailes du Nez.

Evaluation de la gravité et stratification du risque (Tableau) : Early Warning Score(EWS)

Paramètres Physiologiques	3	2	1	0	1	2	3
FR (CPM)	≤ 8		9-11	12-20		21-24	≥ 25
SpO2 (%)	≤ 91	92-93	94-95	≥ 96			
Supplémentation en Oxygène		Oui		Non			
Température(°C)	≤ 35		35.1-36	36.1-38	38.1-39	≥ 39.1	
PAS (mm hg)	≤ 90	91-100	101-110	111-219			≥ 220
FC (BPM)	≤ 40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥ 131
Etat de conscience*				A			V,P ou U

*A : Conscient V : Réponse à la douleur P : Réponse à la douleur U : Aucune réponse

- Score supérieur à 6 : Hospitalisation immédiate en réanimation.
- **Score Supérieur à 4 : Hospitalisation en USI**
- **Score inférieur à 4 : COVID normal.**

Evaluation de la gravité et stratification du risque /TDM Thoracique :

- Si TDM est Déjà réalisée.
- Lésions supérieurs à 50% avec comorbidité : Hospitalisation en réanimation

Prélèvement Naso-pharyngé :

- Date, heure et lieu de la réalisation :
- Médecin préleveur :
- Fiche d'investigation : Remplie, Non
- Lieu d'hospitalisation :
 - Service COVID Normal (A préciser):
 - Service de réanimation (Préciser la quelle) :

Modalités de surveillance selon EWS :

EWS	Fréquence de surveillance au service / visites	CAT
0	<ul style="list-style-type: none"> • Minimum toutes les 12 Heures 	<ul style="list-style-type: none"> • Prise des constantes vitales • Détections des effets indésirables du traitement • Conseils et soutien psychologique
1-4	<ul style="list-style-type: none"> • Minimum toutes les 4 heures 	<ul style="list-style-type: none"> • Idem
Sup à 4	<ul style="list-style-type: none"> • Minimum chaque heure • Monitoring en continu 	<ul style="list-style-type: none"> • Idem
Sup à 6	<ul style="list-style-type: none"> • Mesures de réanimation 	<ul style="list-style-type: none"> • Idem

Conseils généraux :

- Les malades doivent être **au repos Strict**
- Les malades doivent se mettre **en position demi-assise.**