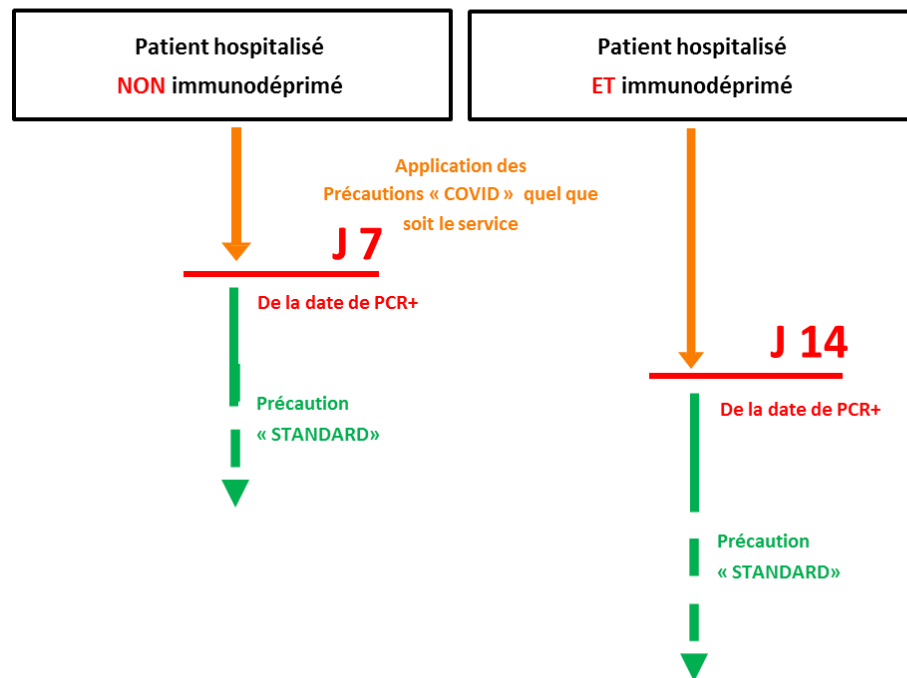


Mesures de prévention lors d'hospitalisation d'un patient infecté à COVID-19

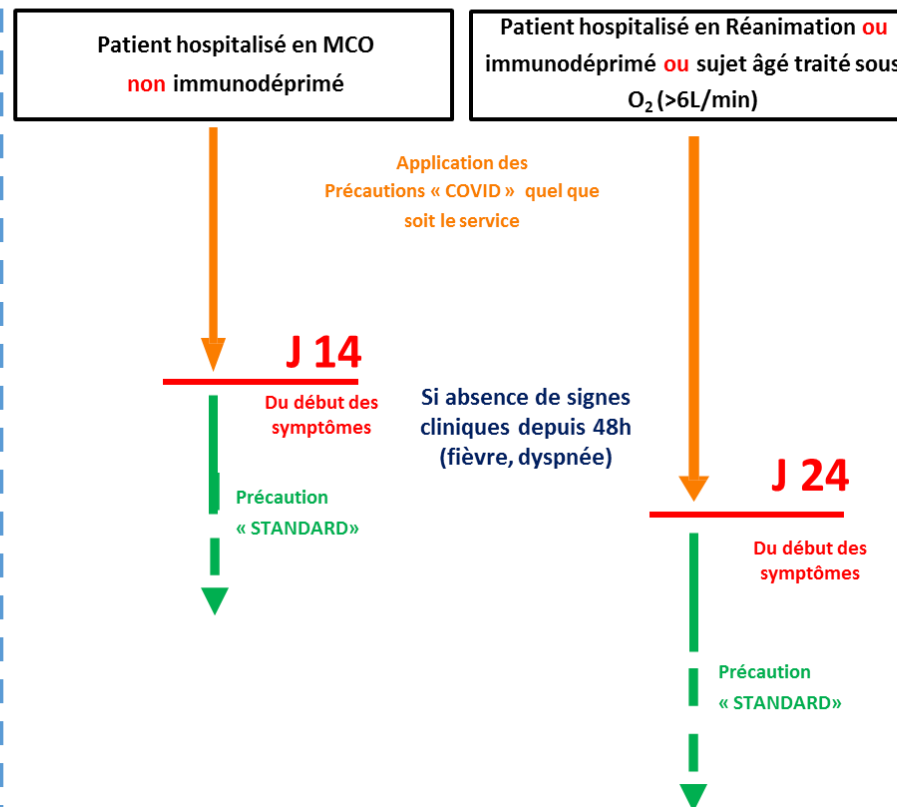
Patients COVID-19 asymptomatique

J 0 = Date de PCR ou test antigénique +



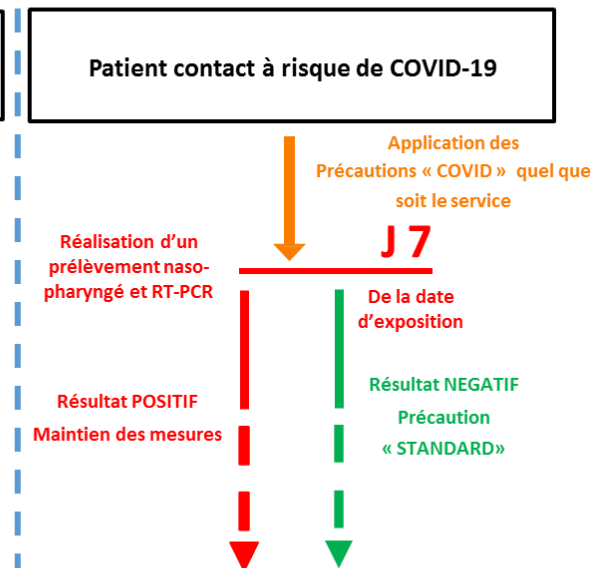
Patients COVID-19 symptomatique

J 0 = Début des symptômes



Patients Contacts à risque

J 0 = Date de dernière exposition



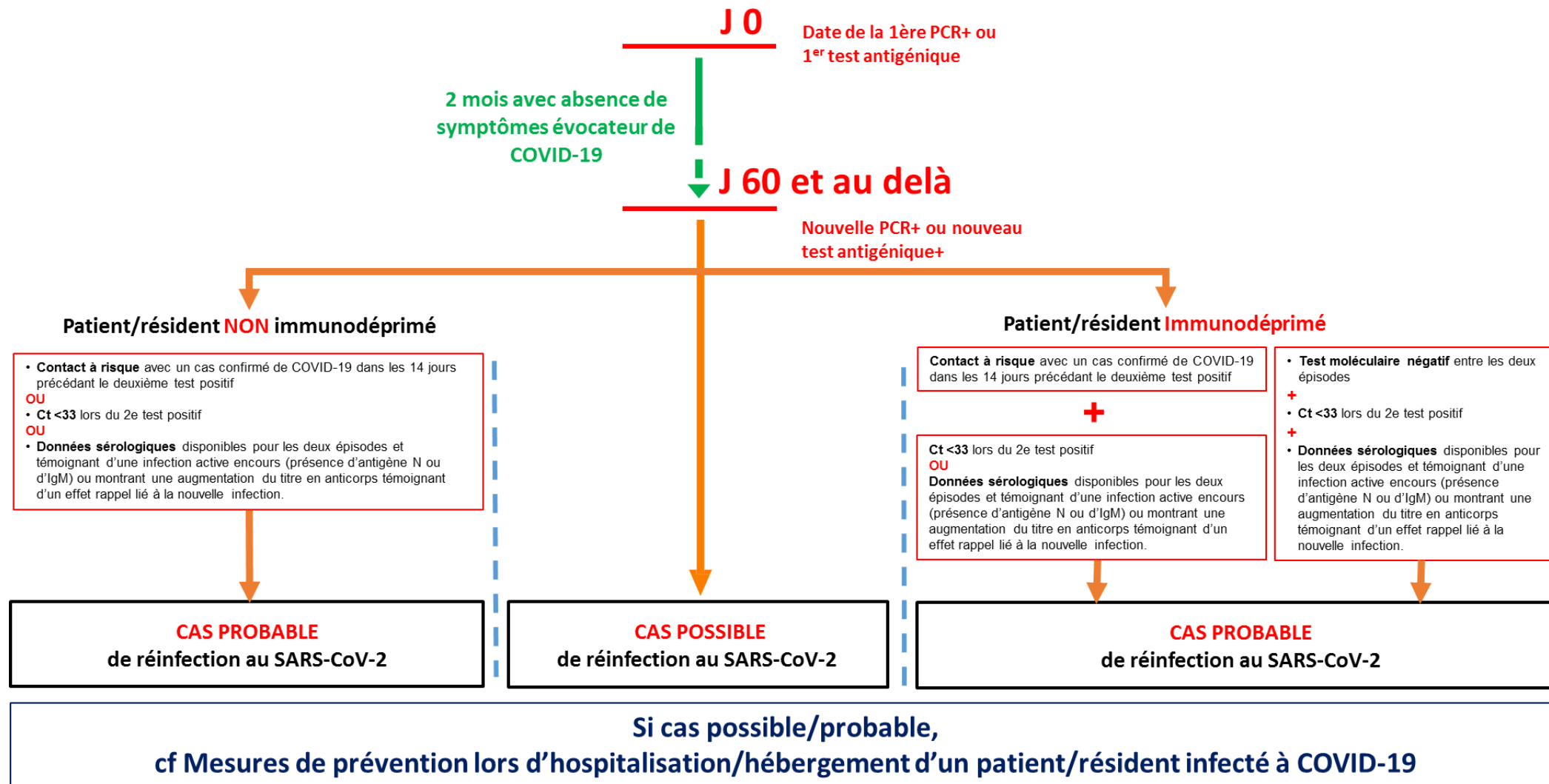
Pas d'intérêt de réaliser un test RT-PCR systématique :

- Pour lever les mesures d'un patient COVID-19 positif
- **Avant transfert d'un patient COVID-19 positif >14 jours (24 jours si patient immunodéprimé ou forme grave) après les premiers symptômes, ou après un test positif si asymptomatique.**

Absence de signes cliniques : disparition de la fièvre avec une température < 37,8°C (en l'absence de toute prise d'antipyrétique depuis au moins 12 heures) ET nette amélioration de l'état respiratoire définie par un besoin en oxygène ≤ 2 L/mn pour maintenir une SaO₂ au repos ≥ 95 %. La disparition de la toux ne constitue pas un bon critère dans la mesure où une toux irritative et de légers signes respiratoire peuvent persister au-delà la guérison.

Immunodépression : chimiothérapie pour cancer, cancer actif, VIH non traité avec CD4 < 200, déficit immunitaire combiné, corticothérapie (prednisone >20mg/jour) pendant plus de 14 jours, transplantés d'organes, hémopathies.

Définition de cas de réinfection au SARS-CoV-2 (COVID-19)



Cas confirmé de réinfection au SARS-CoV-2: Tout cas possible ou probable de réinfection remplissant l'un des deux critères biologiques suivants :

- Données de séquençage disponibles pour le 2e prélèvement positif, montrant l'infection par un **variant du SARS-CoV-2 détecté en France pour la première fois** après le 1er épisode de COVID-19 documenté chez cette personne
- Données de **séquençage disponibles pour les deux prélèvements positifs** et montrant l'infection successive par deux variants différents du SARS-CoV-2, sur la base des connaissances scientifiques disponibles à ce stade.

Absence de signes cliniques : disparition de la fièvre avec une température < 37,8°C (en l'absence de toute prise d'antipyrétique depuis au moins 12 heures) ET nette amélioration de l'état respiratoire définie par un besoin en oxygène ≤ 2 L/mn pour maintenir une SaO₂ au repos ≥ 95 %. La disparition de la toux ne constitue pas un bon critère dans la mesure où une toux irritative et de légers signes respiratoire peuvent persister au-delà la guérison.

Immunodépression : chimiothérapie pour cancer, cancer actif, VIH non traité avec CD4 < 200, déficit immunitaire combiné, corticothérapie (prednisone >20mg/jour) pendant plus de 14 jours, transplantés d'organes, hémopathies.