



**Recommandations pour le personnel soignant
concerne les patient(e)s atteint(e)s de COVID-19 avec un pronostic attendu défavorable**

10 points pertinents pour le personnel soignant aux temps du COVID-19

Symptôme	Traitement	Remarques
Mesures d'hygiène au travail et hygiène de vie	<ul style="list-style-type: none">• TOUJOURS observer absolument et systématiquement les dispositions prises par la Confédération https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home.html• Respecter les distances interpersonnelles• Responsabilité personnelle : exercez votre droit à un repos suffisant• Veillez à vous ressourcer• - Si vous êtes malades ne faites pas preuve d'un faux altruisme	
Dyspnée / toux	<ul style="list-style-type: none">• "plan en 5 points" éduquer, soutenir la respiration• Gérer la ventilation, contrôle des symptômes également sans ventilation• Demander au médecin des prescriptions anticipées qui autorisent l'administration des traitements en réserve en cas d'aggravation (morphine, lorazepam, midazolam) https://images.app.goo.gl/oVc6YbrgJ8Zf9Phs6 et t vérifier qu', ils soient disponibles et immédiatement accessibles• Mettre à disposition l'oxygène ou un ventilateur• Enseigner la mobilisation - le positionnement• Offrir des massages stimulant de la respiration• Réduire le risque de broncho'aspiration	Penser aux voies d'administration
Anxiété/agitation/désorientation	<ul style="list-style-type: none">• Promouvoir le contact avec les patient(es) - aussi avec les moyens de communication modernes• Toujours orienter le(a) patient(e)s (heure, jour, personne, objets personnels), préserver le rythme veille/sommeil	



palliative.ch

gemeinsam + kompetent
ensemble + compétent
insieme + con competenza

	<ul style="list-style-type: none">• Respirer ensemble, toilette apaisante• Demander au médecin des prescriptions anticipées qui autorisent l'administration des traitements en réserve (morphine, Lorazepam, Midazolam) et les utiliser• Mobiliser les ressources des patient(e)s• Confort: vérifier les perfusions/sondes, surveiller l'élimination (globe vésical)• Positionnement selon confort, evt. nettoyage des surfaces• Assurer la sécurité du patient et du personnel	penser aux voies d'administration
Fièvre	<ul style="list-style-type: none">• Rafrâchir, enveloppements de certaines parties du corps à l'aide d'un linge humide.• Apports de liquides suffisants, evt. hydratation sc https://www.youtube.com/watch?v=li47l4861gY• Changer régulièrement la literie, le pyjama• Médicaments (Paracétamol / Méetamizole) seulement si le patient est inconfortable	
Douleurs	<ul style="list-style-type: none">• Évaluation de la douleur (le plus souvent thoracique)• Positionnement du haut du corps• Demander au médecin des prescriptions anticipées qui autorisent l'administration des traitements en réserve (paracétamol, morphine) et les utiliser	surveilles les ev. effets secondaires
Soutien des proches y compris dans la phase de deuil	<ul style="list-style-type: none">• Tous les proches sont-ils informés de la situation? Quelqu'un doit-il être informé? Qui le fait?• Sont-ils en mesure d'utiliser les moyens de communication modernes?• Distance sociale ne signifie pas isolement social!• Instructions en vue d'une aide aux soins en respectant les règles d'hygiène	



palliative.ch

gemeinsam + kompetent
ensemble + compétent
insieme + con competenza

	<ul style="list-style-type: none">• Organiser et proposer des offres de soutien: soutien pastoral et aumônerie/soutien psychologique d'urgence/la main tendue	soutien pastoral: https://www.cns-cas.ch/ la main tendue: https://www.143.ch/
Directives anticipées / triage / prise de décision	<ul style="list-style-type: none">• Droit de l'infirmière d'avoir son mot à dire dans le triage• Existe-t-il des directives anticipées et/ou un représentant légal?• Niveau/limitations de traitement<ul style="list-style-type: none">– quels sont les souhaits / la volonté du patient– qu'est ce qui est indiqué médicalement– existe-t-il de documents de base / un plan d'urgence ou un plan de traitement avec des décisions fondamentales?• MPD en vue du soutien de la première ligne• Soins palliatifs / aide de la commission d'éthique lors de prises de décisions difficiles	
Best Care for the dying	<ul style="list-style-type: none">• Identification de la phase terminale et communication avec la personne concernée et sa famille• Respect de la culture dans la phase terminale• Prescrire des médicaments pour la phase terminale (selon la prescription du médecin) et utiliser les réserves• Utiliser des aides à la formulation pour les conversations difficiles	
Soutien de l'équipe	<ul style="list-style-type: none">• Solidarité - Soutien, également en considération de la charge familiale/personnelle• Faire face à la situation ensemble, partager ses émotions• Debriefing (réunion-bilan) aussi souvent que possible avec ev à l'aide d'outils électroniques• Équipe de soins aussi pour le personnel	

Auteures: Barbara Dessauer (Responsable des soins MPD Palliative Care Netzwerk Thun), Monika Fliedner (Co-Leiterin Zentrum für Palliative Care Inselspital Bern)

État: 25. mars 2020