



**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">Observer méticuleusement les dispositions prises par la Confédération (port du masque, désinfection des mains, distance nettoyage des surfaces) https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home.htmlRespecter la distance socialeAssurer la sécurité du patient et du personnelResponsabilité personnelle du soignant : exercez votre droit à un repos suffisant et du temps de loisir	
Dyspnée / toux	<ul style="list-style-type: none">“plan en 5 points” éduquer, soutenir la respirationGérer la ventilation, contrôle des symptômes également sans ventilationDemander au médecin des prescriptions anticipées qui autorisent l'administration des traitements en réserve en cas d'aggravation (Morphine, Lorazepam, Midazolam) et vérifier qu'ils soient disponibles et immédiatement livrables. Déterminer le lieu où ils seront accessibles et connu des soignants et/ou des proches Administrez des médicaments de réserve jusqu'à ce que le symptôme soit atténué -> Lorsque les réserves sont épuisées, demander au médecin l'adaptation du médicament de baseLes médicaments doivent également être administrés par voie sous-cutanée (voir la directive Bigorio)Mettre à disposition l'oxygène ou un ventilateurEnseigner la mobilisation - le positionnement	<p>Si les symptômes sont réfractaires -> Demander conseil à l'équipe de soins palliatifs mobiles spécialisés</p> <p>La voie d'administration doit être adaptée en fonction de l'effet recherché</p>



palliative.ch

gemeinsam + kompetent
ensemble + compétent
insieme + con competenza

	<ul style="list-style-type: none">• Offrir des massages stimulant de la respiration• Réduire le risque de broncho-aspiration	
Anxiété/agitation/désorientation	<ul style="list-style-type: none">• Promouvoir le contact avec le/la patient(e) - aussi avec les moyens de communication modernes• Orienter le(a) patient(e) dans le temps et l'espace (par exemple heure, jour, personne, objets personnels), préserver le rythme veille/sommeil• Respirer ensemble, en faisant la toilette profiter d'offrir un massage apaisant• Demander au médecin des prescriptions anticipées qui autorisent l'administration des traitements en réserve (morphine, Lorazepam, Midazolam) et les utiliser. Administrer les réserves jusqu'à ce que l'effet soit atténué -> lorsque les réserves sont épuisées, initier l'adaptation de la médication de base• Mobiliser les ressources du/de la patient(e)• Confort: vérifier les perfusions/sondes, surveiller l'élimination (globe vésical, constipation)• Positionnement selon confort• Assurer la sécurité du patient et du personnel	La voie d'administration doit être adaptée en fonction de l'effet recherché.
Fièvre	<ul style="list-style-type: none">• Rafraîchir, enveloppements de certaines parties du corps poignets, front, chevilles, à l'aide d'un linge humide tiède• Apports de liquides suffisants, si besoin pose de Venflon pédiatrique en voie sous-cutanée https://www.youtube.com/watch?v=li47l4861gY• Changer régulièrement la literie, le pyjama• Médicaments (Paracétamol / Metamizol) seulement si le patient est inconfortable	
Douleurs	<ul style="list-style-type: none">• Évaluation de la douleur (le plus souvent thoracique)• (Micro)Positionnement du haut du corps c'est quoi ?	



palliative.ch

gemeinsam + kompetent
ensemble + compétent
insieme + con competenza

	<ul style="list-style-type: none">• Demander au médecin des prescriptions anticipées qui autorisent l'administration des traitements en réserve (paracétamol, morphine) et les utiliser• Demander au médecin de faire un ménage médicamenteux si l'état du/de la patiente le nécessite	Surveiller les éventuels 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?• Distance sociale ne signifie pas isolement social!• Sont-ils en mesure d'utiliser les moyens de communication modernes?• Instructions en vue d'une aide aux soins en respectant les règles d'hygiène• 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">• Existe-t-il des directives anticipées et/ou un représentant thérapeutique ?• 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, y compris les maisons de soins• Soins palliatifs / aide de la commission d'éthique lors de prises de décisions difficiles• Droit de l'infirmière d'avoir son mot à dire dans le triage	



palliative.ch

gemeinsam + kompetent
ensemble + compétent
insieme + con competenza

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• Proposer au médecin d'effectuer un ménage médicamenteux• Voir également les recommandations Bigorio	L'administration doit être ajustée à l'avance en raison de la difficulté à avaler.
Utiliser le réseau d'aide	<ul style="list-style-type: none">• Construire un réseau professionnel lors du départ d'un patient de l'hôpital ?• assurer un échange rapide d'informations entre les professionnels (éventuellement par téléphone, SMS ou groupe de discussion)• Assurer le soutien et la sécurité des proches à l'intérieur et à l'extérieur de l'institution ; ne pas oublier les enfants et les animaux domestiques.	
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 au travers, éventuellement 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)