



Mesures thérapeutiques chez les patients atteints de COVID-19 avec pronostic défavorable attendu

Ce document sert de recommandation de prise en charge pour les catégories de patients suivantes :

- Patients non intubés avec insuffisance respiratoire terminale
- Patients intubés avec évolution défavorable et de mauvais pronostic
- Patients avec pronostic incertain et symptômes sévères

Traitement des symptômes fréquents

Symptôme		Traitement	Reserve
Fièvre		Novalgine® 4 g/24 h iv continu ou 4 x 1 g iv par infusion courte Ou Paracétamol® 1 g iv max. 4x jour	
Dyspnée Pour les patients non intubés avec insuffisance respiratoire terminale ou intubés avec évolution défavorable	Dyspnée continue	Morphine 10-20 mg/24h iv continu avec adaptation du dosage selon le confort du patient Pour les patients avec un traitement opioïde déjà en cours : adapter la dose. Si persistance et des symptômes d'anxiété : considérer Midazolam 5-10 mg/24h iv (0.5mg/h iv en continu*) Réserves de 1-2 mg iv à répéter selon clinique. * Ce n'est pas faisable au mieux, car il y a peu de perfuseurs sur les stations périphériques : Il peut également être démarré à faible dose.	Réserves minimum 10% de la dose/24h chaque 4h ou selon clinique (si patients naïfs d'opioïdes)
	Crises de dyspnée	Morphine 2.5-5 mg iv en bolus, à répéter selon clinique Si persistance : Dormicum 1-2 mg iv en bolus, à répéter selon clinique	



palliative.ch

gemeinsam + kompetent
ensemble + compétent
insieme + con competenza

**Les recommandations ci-dessous s'appliquent également pour les patients avec pronostic incertain.
En cas d'insuffisance rénale sévère, demander une consultation de soins palliatifs pour le choix de l'opioïde**

Douleurs		Suivre les recommandations de l'OMS pour le traitement de la douleur. Préférer l'administration d'opioïde parentérale continue	
Symptômes réfractaires		En cas de symptôme réfractaire (p.ex dyspnée, état confusionnel aigu en phase terminale, hémoptysie massive) une sédation palliative est indiquée. Pour l'appliquer se référer au protocole de sédation	
Mesures générales		Soins de fin de vie usuelles Soutien des proches Procédure lors de décès, mesures de contact, informer les pompes funèbres patient COVID-19	

En cas d'évolution défavorable et symptômes réfractaires malgré les recommandations ci-dessus, contacter le Service de soins palliatifs.

Auteurs : Dr. med. Claudia Gamondi, Dr. med. Tanja Fusi-Schmidhauser, Dr. med. Gudrun Theile, Dr. med. Sandra Eckmann

État 16 mars 2020