

Covid 19 \_ Mars 2020 \_ n°5

TIC & TAC

Tous Informés et Concernés, Tous Acteurs de la Cohésion

Apportons tous notre contribution et maîtrisons les risques

## Bien s'informer, bien réagir !

Dans le cadre de l'évolution de l'épidémie de COVID 19 sur le territoire, l'EPABR, **établissement de 3ème ligne**, doit se préparer pour assurer l'aval des services de court séjour.

Ainsi, dans ce contexte de crise sanitaire caractérisée par un flux massif de patients adultes dans les hôpitaux, nous constituons un maillon possible d'aide à la transformation d'unités pédiatriques en unités adultes.

L'anticipation permet la pertinence et la rapidité des actions en cas d'imprévu

De ce fait, la communauté médicale a adapté son organisation afin de pouvoir répondre aux sollicitations des services de pédiatrie générale des hôpitaux de l'Île de France, et ce le plus vite possible .



DIRECTION & EOH

GRUPE ÎLE-DE-FRANCE  
**UGECAM**  
Soigner, rééduquer, réinsérer : la santé sans préjugés

ESPACE PEDIATRIQUE ALICE BLUM-RIBES

# Réponses à vos questions

## Quel type de patient pourrions nous être amenés à prendre en charge ?

Il s'agira de traiter en priorité les demandes concernant des patients de pédiatrie générale (fin de crise d'asthme, gastro entérite, infection osseuse, méningite, ajustement d'un traitement anti épileptique ....) et/ou des demandes SSR classiques, mais des patients qui viendront plus précocement que d'habitude. Les entrants seront confinés dans leur chambre, durant les 14 premiers jours y compris pour les repas. Néanmoins, ils pourront suivre la rééducation normalement après avoir été fortement sensibilisés sur les gestes barrières et en portant un masque.

## Ces patients peuvent-ils être porteurs du COVID 19 ?

D'une façon générale, le fait qu'un patient soit porteur du COVID 19 ne doit pas être un motif de refus d'admission en SSR, au risque de bloquer la filière d'amont et de mettre en difficulté les services de court séjour déjà en tension. Les cas COVID 19 pédiatriques nécessitant une hospitalisation sont très rares. Si un tel cas se présente, nous avons prévu l'organisation nécessaire ainsi que tout le matériel essentiel en terme d'hygiène.

## Quelle est la conduite à tenir en cas de patient suspect de COVID 19 ?

Tout patient suspect de Covid19 bénéficie d'un prélèvement nasal. Le prélèvement est effectué par écouvillon naso-pharyngé et adressé au laboratoire avec ordonnance pré-remplie. Dans l'attente du résultat (moins de 48h), le patient est en isolement de contact et gouttelette.

## En cas de positivité du prélèvement, quelles sont les principales adaptations en matière d'organisation ?

- Ils seront placés en chambre individuelle avec limitation des contacts.
- Une fois les mesures d'isolement et de protection mises en œuvre, le médecin contacte le référent COVID 19 pédiatrique sur la ligne directe au CH Robert Debré pour évaluer la situation.
- Seuls les patients nécessitant une surveillance en réanimation seront transférés.
- Une zone d'accueil de patients Covid19 sera individualisée architecturalement dans chacune des unités de prise en charge d'hospitalisation, avec un personnel dédié et un poste de soin individualisé.
- Les prises en charge de rééducation se feront uniquement en chambre, en réduisant au maximum le nombre d'intervenants.

## Est-il prévu dès à présent un accompagnement pour les salariés ?

- Les médecins et responsables de services informent et forment en continu.
- Un support d'information mis à jour régulièrement par la communauté médicale est disponible sur H:\99\_EPABR\_POUR\_TOUS \09\_COVID 19
- Des affiches signalétiques et d'information ont été réalisées.