

La vie quotidienne

Vie de la MSPU

Si le plateau de l'épidémie de la COVID-19 semble être atteint dans notre région, la vague des patients fatigués du confinement semble arriver. Nous nous ajustons et espérons le mieux pour eux.

Avec l'annonce de la date du 11 mai, comment envisager la suite ? place aux réflexions et questionnements...

Message des sage-femmes :

Du côté sage-femme libérale l'activité est réduite mais toujours présente (et oui les accouchements ne s'arrêtent pas pendant le confinement!).

Nous trouvons notre rythme en nous répartissant la semaine.

La profession de sage-femme gagne en reconnaissance durant ce confinement puisqu'il est actuellement possible pour les sages-femmes de réaliser des téléconsultations.

Nous poursuivons donc durant ce confinement les consultations de grossesse, les préparations à la naissance, les urgences gynécologiques ainsi que les suivis à domiciles aussi bien pendant la grossesse qu'après l'accouchement.

Du côté IVG il y a aussi du nouveau: rallongement des délais pour les IVG chirurgicales passant de 12SG à 14SG et également pour les IVG médicamenteuses réalisées en libéral passant de 7SA à 9SA.

Devant tout cela je me suis donc lancée dans le suivi de ces patientes et Janick attend son agrément ce qui nous permettra à terme d'assurer tous les jours (excepté le week-end) une prise en charge des patientes!

Comme l'ensemble de la maison de santé nous sommes ravies de revêtir nos plus beaux vêtements pour travailler!!!

Merci à tous c'est un plaisir de venir travailler à la MSPU (et grâce aux kinés de pouvoir se maintenir en forme;)



Infos du gouvernement

Télésoin autorisé pour les kinés : « A l'exclusion des bilans initiaux et des renouvellements de bilan, les actes de masso-kinésithérapie mentionnés en annexe du présent article peuvent être réalisés à distance par télésoin »

<https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000041807257&dateTexte=&categorieLien=id>

Arrêts de travail dérogatoires accessibles aux parents d'enfants handicapés se trouvant dans l'impossibilité de télétravailler

<https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000041814492&dateTexte=&categorieLien=id>

Les nouveautés sur la Dropbox COVID-19

<https://www.dropbox.com/sh/gum1kg4eqb8nlfu/AADbsjZ120-EbsRYvNvX0-fja?dl=0>

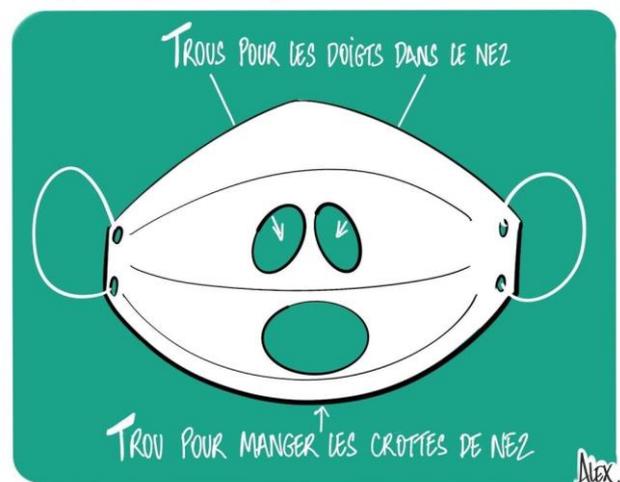
- Prise en charge des personnes âgées à domicile hors EHPAD :

<https://www.dropbox.com/s/tsvnc84ysnlm03k/strategie-prise-en-charge-personnes-agees-covid-19.pdf?dl=0>

L'allocation personnalisée d'autonomie peut être délivrée à titre provisoire par le conseil départemental, pour un montant forfaitaire correspondant à 50% du montant du plafond du plan d'aide applicable aux personnes classées en GIR 1, soit 871 euros. <https://www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr/>

Idée pour le 11 mai

11 MAI: LES MASQUES POUR ENFANTS



Les actus scientifiques



Synthèses des articles publiés (Source REACTing, INSERM)

Contrôle des maladies, libertés civiles et tests de masse - étalonnage des restrictions pendant la pandémie de Covid-19.

David M. Studdert et al., US. NEJM – 9APR2020,
<https://doi.org/10.1056/NEJMp2007637>

- **Libertés civiles** : les tribunaux insistent pour que la restriction coercitive imposée aux populations soit 1) Nécessaire, 2) Encadrée de manière étroite, 3) Non utilisée pour cibler les minorités ostracisées.

- **Les critères clairs de mise en quarantaine pour d'autres maladies ne s'appliquent pas aux restrictions sociales pour COVID-19** :

> La quarantaine est à l'échelle de la communauté et s'applique au gouvernement et aux acteurs privés

> La dynamique de transmission rend difficile l'identification / le ciblage des groupes à risque.

> Le confinement à la maison est peu susceptible de constituer une solution unique d'où la nécessité d'une approche graduelle des mesures restrictives. Les lois sur le couvre-feu sont les plus adaptées : les tribunaux ouvrent la voie au gouvernement pour s'adapter + considèrent les restrictions COVID-19 comme davantage une politique publique qu'une question juridique.

Mental Health and Psychosocial Problems of Medical Health Workers during the COVID-19 Epidemic in China.

Hong-xing Wang et al., China. Psychotherapy and psychosomatics.
9APR2020 <https://doi.org/10.1159/00050763>

- **Méthode**: sondage en ligne (2182 participants de Chine)

- **Résultats** :

> prévalence plus élevée des symptômes psychologiques chez les professionnels de santé

> facteurs de risque : avoir une maladie organique, vivre dans des zones rurales, être une femme et être à risque de contact avec les patients COVID-19

- **Motifs principaux** : compréhension insuffisante du virus au départ, manque de connaissances en prévention et contrôle, charge de travail à long terme, risque élevé d'exposition aux patients atteints de COVID-19, courte durée de vie des équipements de protection médicale, manque de repos, exposition aux événements critiques de la vie, comme la mort.

- **Besoins exprimés** : protection de la santé et conditions de travail adéquates: réduction des exigences et de la charge de travail / augmentation du contrôle et des récompenses des emplois, équipement de protection médicale, repos adéquat ... ; programmes de récupération axés sur la résilience et le bien-être psychologique

Infos grand public

- **Tabac** : https://www.sciencesetavenir.fr/sante/tabac-et-covid-19-la-nicotine-pourrait-avoir-un-role-protecteur_143710

- **Prevotella** : https://www.sciencesetavenir.fr/sante/intox-la-bacterie-intestinale-prevotella-ne-joue-pas-de-role-dans-le-covid-19_143668

Les chiffres de la semaine (épidémiologie) Santé publique France - ECDC

	Monde	Europe	France
Cas confirmés	2 668 135	1 158 623	120 804
Décès	190 236	113 788	21 856

Cas confirmés dans d'autres pays au 24/04/2020

- Espagne : 213 024
- Allemagne : 150 383
- USA : 869 172



Synthèse des articles publiés - suite

ST-segment Elevation, Myocardial Injury, and Suspected or Confirmed COVID-19 Patients: Diagnostic and Treatment Uncertainties.

Bennett et al., USA. Mayo Clinic Proceedings 13APR2020
<https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2020.04.005>

Pour les patients atteints de COVID-19, l'évaluation myocardique peut être difficile en raison d'allongement de l'espace QT rapportés sans coronaropathie, ce qui crée des problèmes de diagnostic et de prise en charge. Les institutions devraient **définir des parcours de soins cardiaques aigus** diminuant les risques d'administrer aux patients COVID-19 des thérapies invasives et l'exposition inutile aux produits de contraste.

Association of chemosensory dysfunction and Covid-19 in patients presenting with influenza-like symptoms.

Carol Y and al, USA. International Forum of Allergy & Rhinology 12APR2020
<https://doi.org/10.1002/alr.22579>

- **Étude transversale** par questionnaires, 2 groupes

- Tous présentant des **symptômes de type grippal**. 59 COVID-19 positifs et 203 COVID-19 négatifs. Admission à l'hôpital faible et comparable entre les groupes.

- **Perte d'odeur et de goût**: plus fréquente dans le groupe COVID-19 :

> 68% et 71% contre 16% et 17% respectivement,

> Association au COVID-19 bien plus fréquente

- **Indépendamment du COVID-19**: Anosmie: OR 10,9 [5,08 –23,5], Goût: OR 10,2 [4,74 –22,1]

- **Amélioration de l'olfaction et du goût** en corrélation avec la résolution clinique de la maladie.

Les Infos des HCL



Un groupe de travail baptisé « **LittéCovid** » rassemble plus d'une cinquantaine de praticiens, chercheurs et documentalistes pour sélectionner, évaluer et analyser ces publications. Les références sont mises en ligne au fur et à mesure, enrichies d'une analyse critique établie par les reviewers et d'un lien vers [MetaEvidence](#).

Retrouvez la présentation complète du projet sur le site de la [Documentation Centrale](#) et sur [l'intranet](#).

LittéCovid : <https://rbh.docchu-lyon.fr/littecovid>

MetaEvidence : <http://www.metaevidence.org/COVID19.aspx>