

Suspecte: Fièvre > 38°
Toux dyspnée
FR > 22/min

Infectée : Test Positif

Patiente: Masque + SHA mains
Accueil par médecins séniors

Signes de gravité (OMS) : Suspicion + un signe

- SpO2 < 94% AA
- Détresse respiratoire
- Somnolence
- FR > 30/min
- Insuffisance Rénale Aigue

= Maternité avec accès rapide à une réanimation

Accouchement Voie Basse

- ✓ Salle dédiée (pressurisation/ nettoyage/ équipement vu avec biomed cellule hygiène)
- ✓ Armement type « infection » (matériel à extérieur)
- ✓ Equipe dédiée / limiter intervenants
- ✓ Equipement de Protection Individuelle (EPI) selon la règle
- ✓ Possibilité ALR même si fièvre
- ✓ Contrôle PLQ et délai inj.HBPM
- ✓ Maintien monito fœtal durant geste
- ✓ Discuter présence accompagnant
- ✓ Vigilance si utilisation du remifenta

Césarienne

- ✓ Possibilité ALR même si fièvre
- ✓ Si AG voir AC spécifique
- ✓ Armer une/la salle de césarienne en mode COVID
- ✓ Matériel d'habillage sur chariot extérieur
- ✓ Prévoir une personne circulante
- ✓ Protocole de nettoyage de la salle /cellule hygiène
- ✓ SSPI dans la salle opératoire ou zone dédiée
- ✓ Discuter AINS dans le protocole post opératoire
- ✓ Allaitement non contre indiqué
- ✓ Port du masque pendant le peau à peau

Equipe dédiée à la prise en charge

Si nécessité d'AG en salle de travail

- Cf Aide Cognitive AG pour Cesar*
- ✓ Sénior EPI masque FFP2
 - ✓ Etanchéité masque facial
 - ✓ IOT en séquence rapide
 - ✓ Vidéolaryngoscope
 - ✓ Limiter la diffusion des gaz expirés

Thromboprophylaxie

Cf Aide cognitive Gestion risque de thrombose
Intégrer les facteurs de risques liés au COVID à la prise en charge globale de la thromboprophylaxie:

- ✓ Risque mineur: O2 < 6l/min
- ✓ Risque élevé: Oxygénothérapie Nasale à Haut Débit, ventilation, BMI > 30
- ✓ Risque Majeur: Syndrome inflammatoire majeur
(Fibrinogène >5,5g/L ; D-Dimères > 3000µg/L)