



COVID-19



DOCUMENT VALIDE EN DATE DU 1^{ER} MAI 2020

Guide complet au: <http://www.urgencehsj.ca/protocoles/covid-19/>

GÉNÉRALITÉS

La COVID-19 est la maladie à SARS-CoV-2, un nouveau coronavirus découvert en Chine à la fin de l'année 2019. Les symptômes de la COVID-19 sont majoritairement la fièvre, la toux et les difficultés respiratoires. Les données probantes en pédiatrie demeurent limitées, mais il semblerait que les enfants soient à risque de développer la COVID-19, mais que leur pronostic soit plus favorable que celui des adultes atteints. (Dong Pediatrics 2020)

ÉVALUATION

Les symptômes de la COVID-19 peuvent s'apparenter à ceux du rhume ou de la grippe. Chez les 6 ans et plus, jusqu'à un quart des patients pourraient être asymptomatiques.

(Lu NEJM 2020)

Depuis le 24 mars 2020, une transmission communautaire soutenue a été confirmée au Québec. Tout patient présentant toux, fièvre, difficultés respiratoires, symptômes gastro-intestinaux, atteinte cutanée aiguë, ou anosmie/agueusie doit être considéré comme possiblement atteint de COVID-19.

Afin de diminuer les risques, **l'histoire peut être faite par téléphone.**

Symptômes en péd

- ❖ Fièvre (57%)
- ❖ Toux (54%)
- ❖ Fatigue (38%)
- ❖ Maux de gorge (29%)
- ❖ Difficultés respi. (19%)
- ❖ Céphalées (14%)
- ❖ Diarrhée (11%)
- ❖ Vomissements (9%)
- ❖ Rhinorrhée (8%)
- ❖ Anosmie/agueusie

Points à rechercher à l'histoire

- ❖ Fièvre (degré, durée)
- ❖ Présence de toux, rhinorrhée, mal de gorge, symptômes gastro-intestinaux, fatigue, myalgies, anosmie/agueusie, céphalée
- ❖ État d'hydratation
- ❖ Autre symptôme laissant suspecter foyer infectieux autre que la COVID-19
- ❖ Histoire de voyage ou de contact avec un voyageur malade
- ❖ Contact avec une personne malade (de la COVID-19 ou autre)

Examen physique ciblé

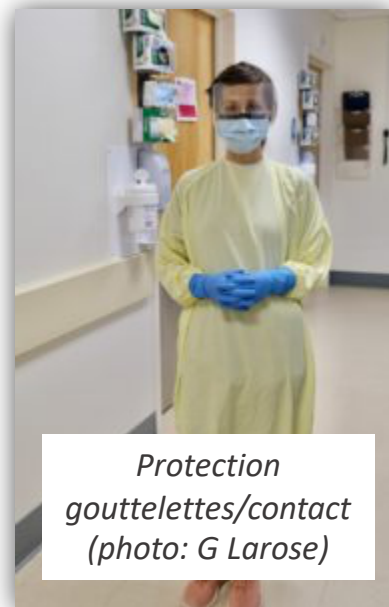
Un examen physique ciblé est suggéré pour ces patients.

La Direction de la Santé Publique de Montréal recommande :

TOUT COVID-19 SUSPECTÉ/CONFIRMÉ:

Précautions
gouttelettes/contact

- Blouse
- Gants en nitrile
- Masque visière
- Protection oculaire

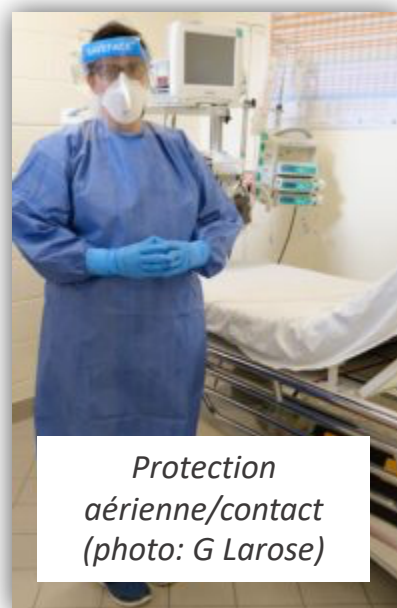


*Protection
gouttelettes/contact
(photo: G Larose)*

INTERVENTIONS GÉNÉRANT AÉROSOLS OU SX SÉVÈRES:

Précautions
aérienne/contact
Salle pression négative

- Blouse imperméable
- Gants en nitrile
- Masque **N95**
- **Visière**



*Protection
aérienne/contact
(photo: G Larose)*

Symptômes sévères

- Toux ou difficultés respiratoires avec au moins un de:
 - Sat < 90%
 - Détresse respiratoire sévère
 - Pneumonie avec diminution marquée de l'état général (ex: incapacité de boire, léthargie, perte de conscience, convulsions)

Général aérosols

- Aspiration naso-pharyngée et soins de trachéostomie
- Médicaments en nébulisation
- VNI incluant LN haut-débit et ventilation au ballon-masque
- Intubation
- Réanimation cardio-respiratoire
- CoughAssist

PRISE EN CHARGE

Traitement

Antiviraux et traitement spécifique

- Il n'y a pas de traitement approuvé pour la COVID-19.
- La prise en charge repose donc principalement sur le traitement de support.
- La stratégie recommandée se veut conservatrice étant donné que les enfants sont moins à risque d'être hospitalisés ou de développer des formes graves de COVID-19. Voir INESSS

Traitement maladies chroniques

- Les médicaments pris de façon chronique (corticostéroïdes inhalés, ASA, immunosuppresseur/immunomodulateur, IÉCA, ARA) doivent être poursuivis, à moins d'un avis contraire du médecin traitant.

Antipyrétiques

- Nous recommandons pour l'instant de ne pas changer la pratique actuelle: acétaminophène en première ligne et ibuprofène en deuxième ligne.
- Acétaminophène PO ou IR 15 mg/kg/dose (max 650 mg) q 6h régulier ou 12,5 mg/kg q 4h régulier
- Ibuprofène PO 10 mg/kg/dose (max 400 mg) q 6-8h si fièvre $\geq 39^{\circ}\text{C}$ persiste, en absence de contre-indications

Hygiène nasale

- Hygiène nasale (BBG ou seringue): salle à pression neutre avec équipement de protection gouttelettes/contact
- Aspiration naso-pharyngée: salle à pression négative avec équipement de protection aérienne/contact

Ventilation/ oxygénation

- Viser saturation O₂ $\geq 94\%$ si patient instable, sinon $\geq 90\%$
- Éviter ventilation au ballon-masque, ventilation non invasive et lunettes nasales haut-débit

Pneumonie

- PO: traitement standard (Amoxil, Cefzil ou Azithro si allergie)
- IV: traitement standard (Ampi, Cefo si résistant ou empyème/abcès/usip). Si empyème/abcès: ajout Cloxacilline
- Suspicion mycoplasme et usip/détérioration: Azithro
- Tx influenza à considérer chez patients immunosupprimés ou USIP

Solutés

- Éviter soluté de base si possible et limiter à 80% BE
- Éviter changements de soluté avant la fin de la poche
- D5NS/NS pour patients hospitalisés en péd vs D5LR/LR pour réa/USIP
- Si choc : réanimation liquidienne conservatrice avec bolus LR 10-20 mL/kg (max 500 mL), répétable prn
- Considérer l'utilisation précoce des vasopresseurs et inotropes

Asthme

- Corticostéroïdes inhalés idem et favorisés
- Ventolin en INH (PAS de nébulisations)
- Dexaméthasone PO dose usuelle
- Si status, solu-medrol IV dose usuelle

Laryngite

- Dexaméthasone PO dose usuelle
- Si laryngite sévère seulement (stridor au repos et tirage importants ou désaturation): Épinéphrine en nébulisation et héliox en chambre pression négative, avec protection aérienne/contact et système de nébulisation avec filtre viral/bactérien Filta-Guardmd (99.999% d'efficacité de filtration) avec un masque de réanimation pour prescription d'aérosol humide

Bronchiolite

- Éviter nébulisations d'épinéphrine
- Éviter Ventolin chez moins de 9 mois

Conseils de départ

Document « Consignes à suivre pour les enfants atteints de la COVID-19 ou en attente du résultat d'un test pour la COVID-19 »

Conseils du ministère: [MSSS Cas suspecté](#) et [MSSS Cas confirmé](#)

Référence pour adolescents par la section médecine d'adolescence du CHU Sainte-Justine: [Trucs et astuces pour un confinement moins difficile](#)

Quand référer

Maladies infectieuses pour tous cas confirmés hospitalisés
Cardiologie (suspicion clinique d'atteinte cardiaque)
Soins intensifs

Transfert vers un centre tertiaire

Numéro de téléphone : 514-345-4919 central téléphonique CCAR
Ligne d'information dédiée à la COVID-19 : 1-877-644-4545

S Mousseau (urgence), C Marquis (pharmacie), J Autmizguine (maladies infectieuses), L Alix Séguin (urgence), J Gravel (urgence), A Boutin (urgence), EDT (urgence)