



Validation du diagnostic COVID-19 2020-10

En fonction de votre perspicacité clinique et sur la base des indicateurs cliniques mentionnés ci-dessous, veuillez confirmer votre diagnostic et / ou d'autres diagnostics / conditions de comorbidité sous-jacents préexistants associés. Pour la validation du diagnostic, veuillez sélectionner UNE des options ci-dessous, et pour les indicateurs cliniques et autres informations, veuillez sélectionner la ou les options ci-dessous selon le cas.

- Le diagnostic final de COVID-19 a été confirmé (statué) : [si oui, veuillez fournir des preuves à l'appui du diagnostic] : _____
- Le diagnostic de COVID-19 est rejeté
- Autre(s) explication(s) des résultats cliniques [p. ex., résultats de tests faussement négatifs] : _____
- Inconnu
- Ne nécessite aucune explication supplémentaire

Justification de la requête (cette question se pose parce que...) :

Veuillez indiquer la date et le lieu de la documentation.

*** Veuillez préciser**

**** Précisez où se trouve la documentation**

***** Précisez l'autre signe et symptôme, et où il se trouve dans le dossier médical**

Avertissement : Ce formulaire est un instrument de collecte et de conservation de données. Il ne convient pas – et ne remplace pas – le diagnostic clinique ou les conseils basés sur les besoins du patient.

Signes et symptômes :

- Présymptomatique / asymptomatique
- Fièvre ** [chez les adultes : 38°C (100,4°F) ; chez les personnes âgées : 37,8°C (100°F) avec / sans frissons (température buccale)]
- Toux (ou exacerbation d'une toux chronique) **
- Mal de gorge ou difficulté à avaler **
- Nez qui coule, congestion nasale ou éternuements (pas d'allergie) **
- Essoufflement ou difficulté à respirer ** [SpO2 ≤ 92% sur l'air ambiant ; rapport P/F < 300]
- Douleurs ou oppression thoraciques intenses **
- Cyanose des lèvres ou du visage **
- Orteils COVID **
- Symptômes gastro-intestinaux (sélectionnez tout ce qui s'applique) **
 - Nausée
 - Vomissements
 - Diarrhée
 - Perte d'appétit
 - Douleurs abdominales
 - Autre : _____
- Symptômes neurologiques (sélectionnez tout ce qui s'applique) **
 - Nouvelle perte d'odeur (anosmie)
 - Incapacité à goûter
 - Douleur musculaire (myalgie)
 - Faiblesse musculaire
 - Fatigue
 - Picotements et engourdissements dans les mains et les pieds
 - Maux de tête
 - Vertiges
 - Nouvelle confusion
 - Léthargie
 - Incapacité de se réveiller ou perte de conscience
 - Délire
 - Crises d'épilepsie
 - Accident cérébrovasculaire (ACV)
 - Autre : _____
- Symptômes psychologiques (sélectionnez tout ce qui s'applique) **
 - Stress
 - Anxiété
 - Dépression
 - Autre : _____
- Mauvaise alimentation (chez les jeunes enfants) **

Groupes à risque élevé de maladie grave (sélectionnez tout ce qui s'applique) :
Veuillez indiquer la date et le lieu de la documentation.

- Personnes âgées de 65 ans et plus
- Résidents d'un établissement de soins de longue durée ou d'une maison de retraite
- Maladie pulmonaire chronique **
Précisez :
 - MPOC (emphysème)
 - MPOC (bronchite chronique)
 - Fibrose pulmonaire idiopathique
 - Fibrose kystique
 - Autre : _____
- Asthme bronchique **
- Diabète [mauvais contrôle de la glycémie (HbA1c \geq 8%)] **
Précisez :
 - Type I Type II Diabète gestationnel
- Maladies cardiaques graves **
Précisez :
 - Insuffisance cardiaque
 - Maladie des artères coronaires
 - Maladie cardiaque congénitale
 - Cardiomyopathie
 - Autre : _____
- Maladie rénale chronique sous traitement de dialyse (thérapie de remplacement rénal) **
- Maladies du foie **
Précisez :
 - Cirrhose
 - Hépatite auto-immune
 - Autre : _____
- Immunodéprimé **
Précisez :
 - Patient cancéreux sous chimiothérapie
 - Infection avancée et non contrôlée par le VIH
 - Receveur de greffe de moelle osseuse ou d'organe
 - Usage chronique et intensif de stéroïdes
 - Autre : _____
- Hypertension artérielle pulmonaire **
- Hypertension systémique **
- Apnée obstructive du sommeil **
- Obésité sévère [IMC > 40] **
- Tabagisme **
- Autre (veuillez préciser) ***: _____

Autres facteurs de risque (sélectionnez tout ce qui s'applique) :

- Intervenants de première ligne de la santé **
- Voyage international récent dans un pays touché par la COVID-19 **
- Contact étroit et récent avec un cas de COVID-19 **

Traitement reçu (sélectionnez tout ce qui s'applique) :

- Isolement
- Quarantaine
- Oxygénothérapie par voie nasale (pincés / masque)
- Oxygénothérapie par canule nasale à haut débit
- L'auto-programmation précoce au réveil
- Ventilation non invasive ou invasive
- Fluides IV
- Restrictions sur les liquides / diurétiques
- Antibiotiques IV : _____
- Thérapie par corticostéroïdes
 - Précisez :
 - Dexaméthasone
 - Méthylprednisolone
 - Autre : _____
- Transfusion de plasma convalescent (plasmaphérèse)
- Hydroxychloroquine ou chloroquine
- Hydroxychloroquine ou chloroquine en combinaison avec l'azithromycine
- Médicaments antiviraux
 - Précisez :
 - Remdesivir
 - Lopinavir / Ritonavir
- Inhibiteurs de l'interleukine-6 (IL-6)
 - Précisez :
 - Tocilizumab
 - Sarilumab
- Bilan de la septicémie
- Autres traitements / spécifications :

Ces résultats de laboratoire et radiographiques sont des informations supplémentaires et facultatives basées sur les directives du CDC pour 2020 à partir d'observations faites sur des patients atteints de COVID-19 dans des hôpitaux américains. Elles peuvent varier selon l'hôpital, la population du patient et la zone géographique. Ces observations ne doivent pas être utilisées comme des lignes directrices pour la prise de décision clinique.

Résultats de laboratoire lors de l'admission à l'hôpital :

- Lymphopénie
- Thrombocytopénie
- Leucopénie
- Protéine C réactive (CRP) \geq 10 mg/L
- Niveaux élevés de troponine T (TnT)
- ASAT et ALAT élevés
- Procalcitonine (PCT) élevée
- Co-infections :
 - Co-infections virales sporadiques signalées (p. ex., la grippe, la parainfluenza)
 - Infection bactérienne secondaire acquise dans la communauté

Anomalies de laboratoire en cas de maladie grave (sélectionnez tout ce qui s'applique) :

Associées à une maladie grave :

- ↓ lymphocytes
- ↑ lactate déshydrogénase
- ↑ CRP
- ↑ cytokines pro-inflammatoires (TNF α , IL-1, IL-6) et chimiokines (IL-8)
- ↑ neutrophiles
- ↑ PCT
- ↑ niveaux de TnT
- ↑ aspartate aminotransférase (ASAT)
- ↑ alanine aminotransférase (ALAT)
- ↑ D-dimères
- ↑ niveaux de ferritine

Associé à la mortalité :

- Augmentation des D-dimères
- Lymphopénie

Résultats radiographiques:

- Radiographie thoracique : consolidation bilatérale de l'espace aérien / pneumonie
- Tomodensitométrie du thorax : opacités périphériques bilatérales de type verre dépoli