

## Formulaire de suivi des patients - CoviCare

Date \_\_\_\_\_

Nom du patient \_\_\_\_\_

Prénom du patient \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Numéro hospitalier si disponible \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Proche aidant (Nom, Prénom, Numéro Téléphone) \_\_\_\_\_

- |                   |                          |                               |                       |                          |             |
|-------------------|--------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------|
| Site prescripteur | <input type="checkbox"/> | HUG                           | Source de déclaration | <input type="checkbox"/> | Dianalabs   |
|                   | <input type="checkbox"/> | Clinique et Permanence d'Onex |                       | <input type="checkbox"/> | Unilabs     |
|                   | <input type="checkbox"/> | Grangettes                    |                       | <input type="checkbox"/> | HUG (CRIVE) |
|                   | <input type="checkbox"/> | La Colline                    |                       | <input type="checkbox"/> | Autre       |
|                   | <input type="checkbox"/> | La Tour                       |                       |                          |             |
|                   | <input type="checkbox"/> | Médecin traitant              |                       |                          |             |
|                   | <input type="checkbox"/> | Equipe mobile                 |                       |                          |             |

Date de la visite médicale et/ou du frottis \_\_\_\_\_

Date du résultat \_\_\_\_\_

- Profession  Professionnel de la santé  
 Autre

Date d'apparition des premiers symptômes \_\_\_\_\_

Date de début de l'isolement \_\_\_\_\_ Date de fin d'isolement \_\_\_\_\_

- Facteurs de risque
- Âge > 65 ans
  - Maladie cardiovasculaire
  - Maladie chronique des voies respiratoires
  - Hypertension
  - Diabète
  - Cancer sous traitement
  - Immunosuppression
  - Grossesse
  - Aucun

- Symptômes
- Toux
  - Dyspnée
  - Fièvre
  - Baisse de l'état général (inappétence, asthénie)
  - Douleur thoracique
  - Myalgies
  - Céphalées
  - Expectorations
  - Symptômes ORL (odynodyspagie, rhinorrhée, anosmie, perte de goût)
  - Symptômes digestifs (nausées, diarrhées)
  - Autre

## Red flags

- Apparition ou aggravation de dyspnée
- Fièvre > 5 jours ou en aggravation ne cédant pas aux fébrifuges
- Aggravation de l'état général
- Aggravation de la toux
- Douleur thoracique modérée à intense
- Hémoptysie
- Confusion
- Troubles digestifs importants avec impossibilité de s'hydrater

## Critères de fragilité

- Environnement psycho-social particulier
- Sans domicile fixe
- Résident EMS
- Foyer migrant (contacter programme santé migrants au 022 372 3330)
- Autre foyer ou structure collective
- Angoisse élevée
- Isolement
- Difficulté à gérer le quotidien (courses, prendre soin des proches et autres besoins)

## Mesures de confinement respectées

- Oui
- Oui sauf vis-à-vis des proches à la maison
- Non (sort du domicile)

## Attitude

- Suivi à 1x/2 jours
- Suivi à 1x/jour
- Adressé au 144
- Consultation à domicile (options : Equipe mobile Genève-médecins/imad ou MSF via le 144)
- Consultation Réseau Urgences Genevois
- Fin de suivi

## Symptômes et classification

Symptôme	Critère de gravité	Red flag clinique	Critère de fragilité
Toux		Toux en aggravation	
Fièvre		Fièvre > 38.5 C, en aggravation ou ne cédant pas aux fébrifuges	
Dyspnée	Difficulté respiratoire audible (impossibilité de faire des phrases complètes, sifflements audibles, phrases entrecoupées, témoin décrivant la situation)  Stade IV NYHA	Difficulté respiratoire claire ressentie, gênant les activités de la vie quotidienne (manger, monter les escaliers, se doucher)  Stade III NYHA	
Douleur thoracique		Douleur thoracique modérée à intense	
Myalgies			
Hémoptysie		Nouvelle hémoptysie	
Etat général (outil performance status)*	Etat général fortement altéré (impossibilité de se lever)  Performance status > 3	Baisse de l'état général (inappétence, asthénie)  Performance status 2-3	
État de conscience		Altération de l'état de conscience (état confusionnel, lipothymie)	
Angoisse			Angoisse élevée
Gestion du quotidien			Environnement psychosocial particulier (isolement, manque d'encadrement, etc.)  Besoin d'aide : courses/activités de la vie quotidienne  Prendre soin des proches