

**Consultation d'une patiente enceinte  
suspecte de **forme GRAVE de Covid-19**  
(signes de détresse respiratoire aiguë associés)**

Version 17/03/20

### MESURES D'ISOLEMENT

- **Mesures de protection** : port du masque chirurgical pour la patiente et son accompagnant dès l'accueil de la patiente.
- **PEC immédiate** sans passage en salle d'attente avec installation seule dans une salle d'examen
- **Appel GO senior + anesthésiste senior.**
- **Isolement de la patiente / protection du personnel** :
  - Patiente : masque chirurgical + friction mains SHA
  - Soignant : masque chirurgical + surblouse à usage unique + charlotte + lunettes de protection + gants non stériles + SHA.

### EVALUATION MATERNOFOETALE

- **Mère** : saturation, pression artérielle, fréquence respiratoire, auscultation pulmonaire, température
- **Fœtus** : BDC ou RCF selon le terme

### PEC DIAGNOSTIQUE

Réalisation des prélèvements covid-19 avec masque FFP2

Si besoin avis infectiologue : 1) Référent local :

2) Astreinte COVID type 3 : 03 83 15 52 95

### < 23 SA

**Transfert** en réanimation à discuter entre seniors d'obstétrique, d'anesthésie et de réanimation

### > 23 SA

- **Maintien en type 3 ou type 2, si possible, en fonction de l'état maternel et de l'âge gestationnel**
- **Discussion d'une extraction fœtale pour sauvetage maternel**
- **+/- transfert en réanimation**

**Une extraction fœtale pour sauvetage maternel pourra se discuter  
QUEL QUE SOIT LE TERME en fonction de l'état maternel**

**Consultation d'une patiente enceinte  
suspecte de **forme NON GRAVE** de Covid-19  
(absence de signe de détresse respiratoire aiguë)**

Version 17/03/20

## MESURES D'ISOLEMENT

- **Mesures de protection** : port du masque chirurgical pour la patiente et son accompagnant dès l'accueil de la patiente
- **PEC immédiate** sans passage en salle d'attente avec installation seule dans une salle d'examen
- **Appel GO senior**  
**Isolement en précautions contact + gouttelettes** : surblouse à usage unique, masque chirurgical, gants non stériles, charlotte, lunettes

## EVALUATION MATERNOFOETALE

**Mère** : saturation, pression artérielle, fréquence respiratoire, auscultation pulmonaire, température

**Fœtus** : BDC ou RCF selon le terme (indication posée par GO senior)

Recherche de signes de gravité ou de comorbidité

## PEC DIAGNOSTIQUE

Réalisation des prélèvements COVID-19 avec masque FFP2

Si besoin avis infectiologue : 1) Référent local :

2) Astreinte COVID type 3 : 03 83 15 52 95

## PEC THERAPEUTIQUE

**En l'absence de signes de gravité ou de comorbidité :**

**PAS D'INDICATION A UNE HOSPITALISATION SYSTEMATIQUE**

**Document d'informations pour les résultats/les précautions à fournir si RAD**

*PEC similaire à la PEC d'une hyperthermie en cours de grossesse*



**Accouchement d'une patiente avec  
Infection à Covid-19  
Suspectée ou confirmée / forme grave ou non**

Version 16/03/20

**Toutes les patientes présentant une forme grave doivent accoucher dans une des maternités du réseau disposant d'une équipe d'anesthésie dédiée à l'obstétrique et, à minima, de soins continus sur le site de la maternité**

**Sage-femme unique dédiée à la PEC de la patiente.**

**Isolement immédiat avec :**

- Patiente : port du masque chirurgical + friction mains SHA
- Soignant : port du masque chirurgical + surblouse à UU + gants + lunettes + charlotte

**Attention : le soignant portera un masque chirurgical :**

- Si le diagnostic n'est pas certain : lors de la RAM et lors de l'accouchement.
- Si le diagnostic est confirmé : tout au long de la PEC

**EVALUATION MATERNOFOETALE**

**Recherche de signes de gravité ou de comorbidité**

- **Mère** : saturation, pression artérielle, fréquence respiratoire, auscultation pulmonaire
- **Fœtus** : RCF

**PEC DIAGNOSTIQUE**

Réalisation du prélèvement Covid-19 avec port masque FFP2

*Prévenir pédiatre à l'accouchement  
Pédiatre présent en cas de forme grave*

**CAT pour la mère**

Si voie basse : binôme SF + Sénior GO

Si césarienne : équipe habituelle. Port du masque chirurgical (soignants), port du masque FFP2 pour les anesthésistes (si intubation)

Surveillance post-opératoire :

- Immédiatement en SPC à l'isolement
- Transfert en réanimation si l'état maternel le justifie

**CAT pour l'enfant**

**Confinement de l'enfant en maternité**, après information par le pédiatre du risque très faible de contamination à l'enfant, mais non nul

**Hospitalisation en néonatalogie** en cas de demande parentale après information ou de forme grave entravant la PEC de l'enfant par sa mère

**Allaitement non contre-indiqué.  
Pouponnière non autorisée**

**Tout masque de soins ou chirurgical doit être changé au-delà de 4 heures ou s'il est souillé ou s'il est manipulé !**

**Consultation d'une patiente enceinte  
pour suspicion/confirmation  
d'une **forme GRAVE de COVID 19**  
(signes d'insuffisance respiratoire aiguë)**

**Avant 23 SA**

**Après 23 SA**

PEC en concertation avec les  
anesthésistes/obstétriciens/  
réanimateurs  
de l'hôpital le plus proche

Transfert en maternité  
type III ou IIB  
en fonction du terme

Toute demande de transfert materno-foetal  
doit se faire par la  
**plateforme du RPL : 03.26.78.48.91**

**Un médecin senior du type III est disponible  
24h/24 pour avis au 06.26.50.51.66**