

DÉCONFINEMENT — AIDE À LA DÉCISION PERSONNES VULNÉRABLES

Le ou la patient-e fait partie d'un groupe à risque tel que défini par le Conseil Fédéral? (voir au verso)

Non →

Réassurance et rappel des gestes barrières

Oui ↓

Clarification des questions que se pose le ou la patient-e
(par ex: *puis-je prendre le bus? Mon enfant peut-il aller à l'école? etc.*)

COLLABORATION

EXPLORER les enjeux, à court et long terme, de cette question/ problématique (par ex: *enjeux de garder son enfant à la maison*)

- pour le ou la patient-e
- pour ses proches concernés
- financière, etc.

EXPLORER les ressources qui permettent de faciliter cette décision et les alternatives possibles

EXPLORER la cohérence des autres comportements du ou de la patient-e et de ses proches (par ex: *peur d'envoyer enfant à l'école mais conjoint-e avec contact clientèle au travail*)

EXPERTISE

INFORMER sur les données scientifiques disponibles ou les avis d'experts

EXPLIQUER que le caractère nouveau du SARS-Cov2 amène à parfois modifier les recommandations

RAPPELER les mesures de protection utiles

NEGOCIATION

DISCUTER une solution qui prenne en compte l'expertise scientifique, les enjeux et les ressources du ou de la patient-e

Si nécessaire ↓

APPORTER de l'aide selon les besoins (par ex: *certificat médical de vulnérabilité*) ou REFERER vers un autre professionnel (par ex: *juriste*)

Annexe: liste des personnes vulnérables selon l'annexe 6 de l'ordonnance 2-Covid 19 du Conseil Fédéral

Maladies cardiovasculaires

Hypertension artérielle avec atteinte d'organes cibles
Hypertension artérielle résistante au traitement
Patients ayant une dyspnée de classe fonctionnelle NYHA II–IV et NT-Pro BNP > 125 pg/ml
Patients ayant au moins 2 facteurs de risques cardiovasculaires (dont du diabète ou de l'hypertension artérielle)
Antécédent d'attaque cérébrale et/ou vasculopathie symptomatique
Insuffisance rénale chronique (stade 3, DFG <60ml/min)
Infarctus du myocarde (STEMI et NSTEMI) au cours des 12 derniers mois
Syndrome coronarien chronique symptomatique malgré un traitement médical (indépendamment de toute revascularisation préalable)
Sténose modérée ou sévère et/ou régurgitation associée à au moins un critère général
Tout remplacement valvulaire chirurgical ou percutané associé à au moins un critère général
Patients ayant une dyspnée de classe fonctionnelle NYHA II–IV ou NT-Pro BNP > 125pg/ml malgré un traitement médical de toute FEVG (ICFEP, ICFEI, ICFER)
Cardiomyopathie de toute origine
Hypertension artérielle pulmonaire
Fibrillation atriale avec un score CHA2DS2-VASc d'au moins 2 points
Implantation préalable d'un stimulateur cardiaque (y c. implantation d'un appareil d'ICD et/ou de CRT) associée à un critère général
Maladie cardiaque congénitale selon l'évaluation individuelle par le cardiologue traitant

Maladies respiratoires chroniques

Maladies pulmonaires obstructives chroniques, stades II-IV de GOLD
Emphysème pulmonaire
Asthme bronchique non contrôlé, notamment sévère
Maladies pulmonaires interstitielles
Cancer actif des poumons
Hypertension artérielle pulmonaire
Maladie vasculaire pulmonaire
Sarcoïdose active
Fibrose kystique
Infections pulmonaires chroniques (mycobactérioses atypiques, bronchectasies, etc.)
Patients sous assistance respiratoire

Diabète

Diabète sucré, avec complications tardives ou une HbA1c > 8%

Maladies/traitements qui affaiblissent le système immunitaire

Immunosuppression sévère (p. ex. CD4+ < 200/µl)
Neutropénie ≥1 semaine
Lymphocytopénie <0.2x10⁹/L
Immunodéficiences héréditaires
Prise de médicaments qui répriment les défenses immunitaires (p. ex. prise de glucocorticoïdes, d'anticorps monoclonaux, de cyostatiques, etc. durant une longue période)
Lymphomes agressifs (tous les types)
Leucémie lymphatique aiguë
Leucémie myéloïde aiguë
Leucémie aiguë promyélocytaire
Leucémie prolymphocytaire T
Lymphome primitif du système nerveux central
Transplantation de cellules souches
Amyloïdose (amyloïdose à chaînes légères [AL])
Anémie aplasique sous traitement immunosuppresseur
Leucémie lymphatique chronique
Asplénie / splénectomie
Myélome multiple
Drépanocytose

Cancer

Cancer en traitement médical

Obésité

Patients ayant un indice de masse corporelle (IMC) d'au moins 40 kg/m²