



Partie du diagnostic et traitement

COVID-19 prévention et le contrôle des

Partie du diagnostic et traitement

1. Comment détecter le nouveau coronavirus?

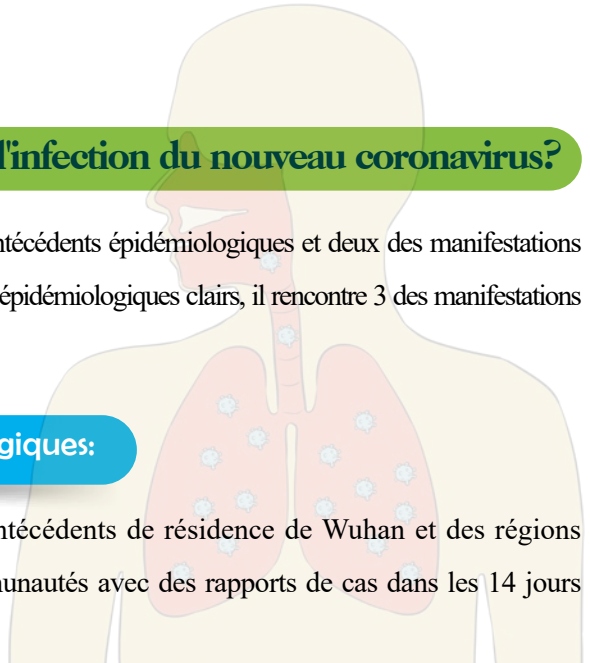
Le personnel médical a prélevé des échantillons de frottis nasopharyngés, de crachats, de sécrétions des voies respiratoires inférieures, de sang et d'excréments de patients et a détecté l'ARN de nouveaux coronavirus dans les échantillons par réaction en chaîne par polymérase en transcription inverse (RT-PCR). Le séquençage génétique peut également être effectué sur des échantillons à diagnostiquer en comparant la séquence de nouvelles séquences connues du génome du coronavirus. La détection des acides nucléiques et la détection des gènes viraux peuvent également retracer l'origine du virus dans la recherche scientifique et guider la prévention et le contrôle de nouveaux agents pathogènes à l'avenir.

2. Comment diagnostiquer l'infection du nouveau coronavirus?

Cas suspect: n'importe lequel des antécédents épidémiologiques et deux des manifestations cliniques. S'il n'y a pas d'antécédents épidémiologiques clairs, il rencontre 3 des manifestations cliniques.

Antécédents épidémiologiques:

- 1) Antécédents de voyage ou antécédents de résidence de Wuhan et des régions avoisinantes ou d'autres communautés avec des rapports de cas dans les 14 jours avant le début de la maladie





- 2) avoir des antécédents de contact avec une nouvelle personne infectée par un coronavirus (test d'acide nucléique positif) dans les 14 jours avant le début de la maladie;
- 3) Les patients présentant de la fièvre ou des symptômes respiratoires de Wuhan et des régions avoisinantes ou des communautés avec des rapports de cas dans les 14 jours avant le début de la maladie;
- 4) Début du cluster.

Manifestations cliniques:

- 1) Fièvre et / ou symptômes respiratoires;
Elle a les caractéristiques d'imagerie de la pneumonie: plusieurs petites ombres inégales et des changements interstitiels apparaissent au stade précoce, ce qui est évident dans la zone pulmonaire externe. Développé plus loin en infiltration de verre dépoli multi-pulmonaire, infiltration, cas graves de consolidation pulmonaire, l'épanchement pleural est rare.
- 3) Le nombre total de globules blancs est normal ou diminué, ou le nombre de lymphocytes est diminué au début de l'apparition.

Cas confirmés: cas suspects avec l'une des preuves d'étiologie suivantes:

- 1) RT-PCR fluorescente en temps réel d'échantillons respiratoires ou sanguins pour la détection de nouveaux acides nucléiques de coronavirus;
- 2) Le séquençage des gènes viraux dans les échantillons respiratoires ou sanguins est hautement homologue aux nouveaux coronavirus connus.

(Référence: *Plan général de diagnostic et de traitement de la pneumonie pour l'infection du nouveau coronavirus (essai, cinquième édition)*, Bureau général de la Commission nationale de la santé et de l'hygiène, Bureau de l'administration d'État de la médecine traditionnelle chinoise)

3. Est-il nécessaire de contracter une pneumonie en cas d'infection par un nouveau coronavirus?

Quels sont les types de maladies infectieuses?

Quel type de pneumonie est l'infection du nouveau coronavirus?

Quelles sont les précautions à prendre pour les patients atteints d'une infection du nouveau coronavirus?

On obtient pas nécessairement une pneumonie, mais elle peut montrer de la douceur et se guérir en environ une semaine. L'infection du nouveau coronavirus se manifeste principalement par de la fièvre, de la fatigue et une toux sèche. Quelques patients présentent des symptômes tels que la congestion nasale, l'écoulement nasal, le mal de gorge et la diarrhée. Certains patients peuvent aussi progresser vers cela. Les patients sévères développent souvent une dyspnée et / ou une hypoxémie une semaine après le début de la maladie, et les cas graves évoluent rapidement vers le syndrome de détresse respiratoire aiguë. Il existe également des patients asymptomatiques qui ne présentent aucun symptôme mais dont le test d'acide nucléique est positif.

Selon différentes méthodes de transmission, vitesses et degré de danger pour l'homme, les maladies infectieuses chinoises actuellement déclarées légalement sont divisées en trois catégories, A, B et C, avec 39 types. La pneumonie infectée par le nouveau coronavirus a été incluse dans les maladies infectieuses de classe B stipulées dans la loi de la République populaire de Chine sur la prévention et le contrôle des maladies infectieuses, et des mesures de prévention et de contrôle des maladies infectieuses de classe A ont été prises.

Pour les patients atteints d'un nouveau type d'infection à coronavirus, l'hôpital orientera les patients vers des hôpitaux désignés pour l'isolement et le traitement, et effectuera



des tests pathogènes. Les patients doivent expliquer de manière véridique la maladie et le processus de demande de traitement médical, en particulier les antécédents récents de voyage et de résidence du



médecin à Wuhan, les antécédents de contact des patients atteints de pneumonie ou des patients suspects, les antécédents de contact avec les animaux, etc.

(Documents de référence: «*Diagnostic et plan de traitement de la pneumonie associée à une nouvelle infection à coronavirus (version d'essai 5)*» du Bureau général de la Commission nationale de la santé et de l'hygiène et du Bureau de l'administration d'État de la médecine traditionnelle chinoise.)

4. Comment traiter la pneumonie infectieuse du nouveau coronavirus?

Les cas suspects et confirmés doivent être isolés et traités dans des hôpitaux désignés dans des conditions d'isolement et de protection efficaces. Les cas suspects doivent être traités isolément et dans des chambres individuelles. Plusieurs cas confirmés peuvent être admis dans la même clinique. Les cas critiques doivent être admis aux soins intensifs dès que possible.

Se reposer au lit, renforcer le traitement de soutien, assurer une chaleur suffisante, faire attention à l'équilibre hydrique et électrolytique; fournir en temps opportun des mesures d'oxygénothérapie efficaces, y compris un cathéter nasal, masquer l'oxygène et une oxygénothérapie transnasale à haut débit; actuellement aucune méthode de traitement antivirale efficace n'a été confirmée. Inhalation nébulisée d'a-interféron (5 millions d'U ou équivalent par adulte, ajouter 2 ml d'eau stérile pour injection, 2 fois

par jour), lopinavir / ritonavir (200 mg / 50 mg par capsule) à chaque fois 2 gélules, 2 fois par jour, ou de la ribavirine peuvent être ajoutées (première dose pour les adultes 4 g, 1,2 g toutes les 8 heures le lendemain, ou 8 mg / kg iv. Toutes les 8 heures); éviter la cécité ou Utilisation appropriée des antibactériens, en particulier en combinaison avec des antibactériens à large spectre.

Outre le ribecvir, le phosphate de chloroquine, le facilavir et un certain nombre de médicaments commercialisés ayant une activité antivirale dans les spécialités chinoises sont en cours de découverte. Ils intensifient et promeuvent successivement les expérimentations animales et les essais cliniques.

(Référence: «Programme de diagnostic et de traitement de la pneumonite pour les nouvelles infections à coronavirus (version d'essai 5)», Bureau général de la Commission nationale de la santé et de l'hygiène, Administration d'État de la médecine traditionnelle chinoise, Quotidien du Peuple)

5. Combien de temps cela prend-il habituellement?

La Commission nationale de la santé et de l'hygiène a calculé la durée moyenne





d'hospitalisation des patients actuellement sortis. À l'exception du Hubei, Hainan a le plus court, 5 jours, le Guangdong a le plus long, 12,75 jours. À l'exception du Hubei, la durée moyenne de séjour à l'hôpital des patients sortis du pays était d'un peu plus de 9 jours. La durée moyenne d'hospitalisation à Hubei est de 20 jours.

(Référence: Quotidien du peuple)

6. Quel est le pronostic après l'infection? Y a-t-il des séquelles?

À en juger par les cas actuels, la plupart des patients ont un bon pronostic et quelques patients sont dans un état critique. Le pronostic des personnes âgées et des personnes atteintes d'une maladie chronique sous-jacente est mauvais. Les symptômes chez les enfants sont relativement légers.

(Référence: *Plan général de diagnostic et de traitement de la pneumonie pour l'infection du nouveaucoronavirus*, (cinquième édition) Bureau général de la Commission nationale de la santé et de l'hygiène et Bureau de l'administration nationale de la médecine traditionnelle chinoise)

7. Les patients sortis sont-ils toujours infectieux ou réinfectés?

C'est très peu probable. D'après l'expérience clinique, les patients qui se rétablissaient et sortaient après deux tests d'acides nucléiques étaient négatifs, aucun virus n'a été répliqué et des anticorps ont été produits, ils étaient donc essentiellement non infectieux.

La température corporelle est revenue à la normale pendant plus de 3 jours, les symptômes respiratoires se sont améliorés de manière significative, l'imagerie pulmonaire a montré une inflammation importante, le lavage des mains et deux tests d'acides nucléiques négatifs consécutifs pour les pathogènes respiratoires

(intervalle d'échantillonnage d'au moins 1 jour), peuvent être libérés de l'hôpital ou transférés au service approprié pour traitement Autres maladies. .

(Référence: *Diagnostic et traitement de la pneumonie due au nouveau coronavirus (essai, cinquième édition)*, Le Quotidien du Peuple, Bureau de la Commission nationale de la santé et de l'hygiène, et Bureau de l'administration d'État de la médecine traditionnelle chinoise)