

## Définition du projet de soins – Résident EHPAD – COVID-19

### Volontés du patient

- Capable de s'exprimer
- Incapable de s'exprimer
  - Directives anticipées valables
  - Recueil des volontés du résident auprès de la personne de confiance ou des proches

### Critères de fragilité

Âge  $\geq$  85 ans  
Comorbidités  
État nutritionnel  
GIR habituel  
Fonctions motrices  
Fonctions cognitives

### Risque de forme grave

Âge  $>$  70 ans  
ATCD cardiovasculaire  
Obésité  
Insuffisance respi chronique  
insuffisance rénale sévère  
Insuffisance cardiaque  
Cirrhose  $\geq$  stade B  
Diabète insulino-dépendant  
Immuno-dépression  
Cancer ou hémopathie

### Critères de gravité COVID-19

FR  $>$  25/min  
SpO2  $<$  90% AA  
PAS  $<$  90 mmHg  
Confusion, altération de la conscience  
Déshydratation  
AEG brutale

Patient en bon EG – peu ou pas de critères de fragilité – pas de refus de prise en charge invasive

Patient fragile et/ou refus exprimé de prise en charge invasive

PEC symptomatique + curative des décompensations de comorbidités – surveillance – réévaluation fréquente

Pas de critères de gravité

PEC symptomatique + curative des décompensations de comorbidités – surveillance – réévaluation fréquente

Idem + discuter hospitalisation en médecine

Risque de forme grave

PEC symptomatique des décompensations + anticipation des complications (Appel référent soins palliatifs, PM anticipées, discuter sédation si symptômes inconfortables, mise en place HàD)

Idem + appel SAMU + hospitalisation en médecine / réanimation

Critères de gravité

Idem + gestion des symptômes d'inconfort, accompagnement