

Comment assurer le suivi d'un patient Covid-19 avec oxygénothérapie à domicile en tant qu'infirmier ?

L'oxygénothérapie à domicile concerne les patients atteints de Covid-19 avec une atteinte pulmonaire modérée et ne nécessitant pas d'hospitalisation ou un patient stabilisé après une hospitalisation.

Mise en œuvre après concertation entre les acteurs du soin de ville (médecin traitant, IDE à domicile, prestataires d'oxygénothérapie et/ou HAD) et une équipe hospitalière multidisciplinaire (pneumologie, maladies infectieuses, soins critiques, gériatrie).

Pour anticiper la prise en charge urgente en cas de dégradation, une identification des patients au niveau du SAMU référent est nécessaire.

Les objectifs thérapeutiques sont de maintenir une $SpO_2 > 92\%$ avec un débit d'oxygène < 4 L/min. Les patients sont équipés d'un saturomètre et une visite IDE à domicile pluriquotidienne est organisée. Un certain nombre de signes d'alerte doivent être recherchés de façon pluriquotidienne et déclencher le contact hospitalier en urgence :

- nécessité de recourir à des débits d'oxygène > 3 L/min avec une désaturation rapide ;
- nécessité de recourir à des débits d'oxygène ≥ 4 L/min (appel du 15) ;
- désaturation $< 90\%$ à au moins 2 prises consécutives (appel du 15).