



Partie du diagnostic et traitement

COVID-19 prévention et le contrôle des

Compilé par le Centre chinois de contrôle et de prévention des maladies

Partie du diagnostic et traitement

1. Comment détecter le nouveau coronavirus?

Examen général: apparition précoce du nombre total de globules blancs périphériques normaux ou diminués, le nombre de lymphocytes visibles a diminué, certains patients peuvent apparaître des enzymes hépatiques, de la lactate déshydrogénase, des enzymes musculaires et de la myoglobine augmentées; Chez certains patients critiques, la troponine a été augmentée. La plupart des patients atteints de protéine c-réactive (CRP) et de vitesse de sédimentation des érythrocytes ont augmenté, la procalcitonine est normale. Dans les cas graves, le dimère D était élevé et les lymphocytes du sang périphérique diminuaient progressivement. Les facteurs inflammatoires sont souvent élevés chez les patients sévères et gravement malades.

Examen étiologique et sérologique:

Examen étiologique: 2019-nCoV les acides nucléiques peuvent être détectés dans les écouvillons nasopharyngés, les expectorations et autres sécrétions respiratoires inférieures, le sang et les fèces par RT-PCR ou/et NGS. Le test des échantillons des voies respiratoires inférieures (expectorations ou extrait des voies respiratoires) est plus précis. Échantillon prélevé et envoyé pour examen dès que possible.

Examen sérologique: les anticorps IGM spécifiques à 2019-ncov ont commencé à apparaître positifs 3 à 5 jours après le début de la maladie, la phase de récupération du titre des anticorps IgG par rapport à la phase aiguë a augmenté 4 fois ou plus.

(Référence: Plan général de diagnostic et de traitement de la pneumonie pour l'infection du nouveau coronavirus (essai,



septième édition), Bureau général de la Commission nationale de la santé et Bureau de l'administration d'État de la médecine traditionnelle chinoise)

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 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) Maladie d'Agrégation: dans les 2 semaines dans de petites zones telles que la maison, le bureau, l'école, la classe, 2 cas ou plus de fièvre et / ou de symptômes respiratoires.

Manifestations cliniques:

- 1) Fièvre et / ou symptômes respiratoires;
- 2) 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.
- 3) Aux premiers stades de la maladie, le nombre de globules blancs est normal ou réduit, ou le nombre de lymphocytes est normal ou réduit.

Cas confirmé: cas suspect avec l'une des preuves étiologiques ou sérologiques suivantes:

RT-PCR fluorescente en temps réel positive pour 2019-nCoV;

Séquençage de gènes viraux, hautement homologue avec le 2019-nCoV connu;

Sérum 2019-nCoV anticorps Igm spécifiques et anticorps IgG positifs; anticorps IgG spécifique du sérum 2019-nCoV de négatif à positif ou 4 fois plus élevé en récupération qu'en phase aiguë.

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



3. Symptômes après infection par un nouveau coronavirus et précautions pour le traitement médical des personnes infectées?

Après avoir été infectés par le nouveau coronavirus, les patients bénins ne présentaient qu'une faible fièvre, une légère fatigue, etc., et aucune pneumonie. Les manifestations cliniques de la nouvelle infection à coronavirus sont principalement la fièvre, la toux sèche et la fatigue. Quelques patients présentent des symptômes tels que congestion nasale, écoulement nasal, maux de gorge, myalgies et diarrhée. Les patients sévères souffrent généralement de dyspnée et / ou d'hypoxémie une semaine après le début des symptômes, et les patients sévères peuvent rapidement évoluer vers un syndrome de détresse respiratoire aiguë, un choc septique, une acidose métabolique difficile à corriger, un dysfonctionnement de la coagulation et plusieurs organes. Défaillance fonctionnelle, etc. Il convient de noter que chez les patients sévères et gravement malades, il peut y avoir une fièvre modérée à faible, même sans fièvre évidente.

Certains enfants et nouveau-nés présentent des symptômes atypiques, tels que vomissements, diarrhée, symptômes gastro-intestinaux ou ne se manifestant que par une faiblesse mentale, un essoufflement.

S'il est soupçonné d'être un nouveau type de pneumonie à coronavirus, l'hôpital orientera le patient vers un hôpital désigné pour l'isolement et le traitement, et effectuera un test d'étiologie. Les patients doivent expliquer fidèlement 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.

(Références: Plan général de diagnostic et de traitement de la pneumonie pour l'infection du nouveau coronavirus (essai, septième édition), Bureau général de la Commission nationale de la santé et Bureau de l'administration d'État de la médecine traditionnelle chinoise et Manuel de protection contre la pneumonie contre le nouveau coronavirus par Académie chinoise des sciences médicales Beijing Xiehe Medical College)

4. Quel est le traitement de la nouvelle pneumonie à 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 de manière isolée et dans des chambres individuelles. Plusieurs cas confirmés peuvent être admis dans le même service. Les cas critiques doivent être admis aux soins intensifs dès que possible.

Traitement général: se reposer au lit, renforcer le traitement de soutien pour assurer une chaleur suffisante; faire attention à l'équilibre hydrique et électrolytique, maintenir la stabilité de l'environnement interne; surveiller de près les signes vitaux, la saturation en oxygène, etc.

Surveiller la routine sanguine, la routine urinaire, la CRP, les indicateurs biochimiques (enzyme hépatique, enzyme myocardique, fonction rénale, etc.), la fonction de





coagulation, l'analyse des gaz du sang artériel, l'imagerie thoracique, etc. selon la condition. Si possible, la détection des cytokines est possible.

Fournir une oxygénothérapie efficace à temps, y compris une canule nasale, masquer l'oxygène et une oxygénothérapie transnasale à haut débit. La condition pourrait être traitée par inhalation d'hydrogène et d'oxygène (H₂ / O₂: 66,6% / 33,3%).

Traitement antiviral: essayez l'inhalation de nébulisation d'alpha-interféron (5 millions d'U ou équivalent par adulte, ajoutez 2 ml d'eau stérile pour injection, inhalation de nébulisation deux fois par jour), lopinavir / ritonavir (Adulte 200 mg / 50 mg / capsule, 2 capsules à chaque fois, 2 fois par jour, la durée du traitement ne dépasse pas 10 jours), ribavirine (application recommandée avec interféron ou lopinavir / ritonavir, 500 mg / heure pour les adultes , 2 à 3 perfusions intraveineuses par jour pendant une période n'excédant pas 10 jours), le phosphate de chloroquine (adultes 500 mg, deux fois par jour, pendant pas plus de 10 jours) phosphate de chloroquine (adultes de 18 à 65 ans). Si le poids corporel dépasse 50 kg, 500 mg deux fois par jour pendant 7 jours; si le poids corporel est inférieur à 50 kg, 500 mg deux fois par jour pendant 1 et 2 jours. 2 fois par jour et 500 mg les jours 3 à 7. Une fois par jour), Abidol (200 mg pour les adultes, 3 fois par jour pendant 10 jours ou moins). Soyez conscient des effets indésirables, des contre-indications, comme la chloroquine, qui est contre-indiquée chez les personnes atteintes de maladies cardiaques, et des interactions avec d'autres médicaments. Évaluer davantage l'efficacité des médicaments en application clinique. L'utilisation de trois médicaments antiviraux ou plus n'est pas recommandée et doit être interrompue en cas d'effets secondaires inacceptables. Le traitement des femmes enceintes et des femmes maternels doit tenir compte du nombre de semaines de grossesse, du choix des médicaments qui ont un effet minimal sur le fœtus, et de l'opportunité d'interrompre ou non la grossesse avant le traitement d'informer.

Traitement antimicrobien: Éviter l'utilisation aveugle ou inappropriée d'antimicrobiens, en particulier en combinaison avec des antimicrobiens à large spectre.

Il existe également des schémas de diagnostic et de traitement correspondants pour les cas graves et critiques, et la médecine traditionnelle chinoise est également appliquée au traitement des nouveaux coronavirus.

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

5. Quel est le rôle de la médecine traditionnelle chinoise dans le traitement des patients atteints de pneumonie 2019-nCoV?

2019-nCoV appartient à la catégorie des "maladies épidémiques" en médecine chinoise, qui est causée par le sentiment du Qi de "maladie épidémique".

Le 6 février 2020, le Bureau général et le Bureau de l'administration nationale de la médecine traditionnelle chinoise de la Commission nationale de la santé recommanderont l'utilisation de la «décoction de Qingfei Paidu».

COMBINAISON DE PRESCRIPTION: La décoction Qingfei Paidu provient de la combinaison de la médecine traditionnelle chinoise, y compris la soupe Shigan maxing, la soupe Shagan Mahuang, la soupe Xiaochaihu, la poudre Wuling, de nature douce.





Composition de prescription et méthode de prise: Ephedra Sinica 9g, Racine de Réglisse torréfiée 6g, Amande 9g, Gypse brut (frire d'abord)15-30g, Ramulus cinnamomi 9g, Alisma orientalis 9g, Zhuling 9g, Atractylodes macrocephala 9g, Tuckahoe 15g, Radix Bupleuri 16g, Scutellariae Radix 6g , Rhizoma pinelliae 9g, Gingembre 9g, Radix asteris 9g, Flos farfarae 9g, Rhizome de Blackberrylily 9g, Herba asari 6g, Ignose 12g, Orange amère immature 6g, Citrus reticulata Blanco 6g, Moschus 9g. La méthode de prise est: la médecine traditionnelle chinoise Yinpian, la décoction d'eau prend. Une dose par jour, 40 minutes après deux repas le matin et deux après le dîner le soir.

Si les conditions, à chaque fois après avoir pris des médicaments, peuvent être ajoutées pour prendre un demi-bol de soupe de riz, une carence en liquide sec de la langue peut prendre plus d'un bol. Remarque: Si le patient n'a pas de fièvre, la quantité de gypse brut à être faible, la fièvre ou une forte chaleur peuvent augmenter la quantité de gypse brut. Si les symptômes s'améliorent mais ne guérissent pas, prenez le deuxième traitement, si le patient présente des conditions spéciales ou d'autres maladies de base, le deuxième traitement peut être modifié en fonction de la situation réelle, les symptômes disparaissent lorsque le médicament. CHAMP D'APPLICATION: combinée à l'observation clinique des médecins dans de nombreux endroits, cette prescription convient aux patients légers, ordinaires et lourds.

Selon les données publiées lors de la conférence de presse du Mécanisme conjoint de prévention et de contrôle du Conseil d'État tenue le 17 février 2020, un total de 60 107 nouveaux cas de pneumonie coronarienne diagnostiqués ont été traités avec la médecine chinoise, représentant 85.20% , il a un bon effet curatif sur les patients de période légère, commune, lourde, critique et convalescente.

(Référence: Avis sur la recommandation de l'utilisation de la "décoction de Qingfei Paidu" dans le traitement de la pneumonie infectée par 2019-nCoV avec la médecine chinoise et occidentale intégrée. Plan général de diagnostic et de traitement de la pneumonie pour l'infection du nouveau coronavirus (essai, septième édition), Bureau général de la Commission nationale de la santé et Bureau de l'administration d'État de la médecine traditionnelle chinoise)

6. Quel est le pronostic d'une personne infectée?

À en juger par les cas actuels, la plupart des patients ont un bon pronostic et quelques patients sont gravement malades. Le pronostic des personnes âgées et des personnes atteintes d'une maladie chronique sous-jacente est mauvais. L'évolution clinique des femmes enceintes atteintes d'une nouvelle pneumonie à coronavirus est similaire à celle des patientes du même âge. Les symptômes chez les enfants sont relativement légers.

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

7. Que faut-il remarquer après la guérison et le congé des patients atteints d'un nouveau type de pneumonie à coronavirus?

Les hôpitaux désignés devraient établir de bons contacts avec les établissements médicaux primaires où vivent les patients, partager les dossiers médicaux et transférer les informations sur les patients libérés au comité de compétence ou de résidence du patient et aux établissements médicaux et de santé primaires en temps opportun.

Après la sortie du patient de l'hôpital, en raison de la faible fonction immunitaire au cours de la période de récupération et du risque d'infection par d'autres agents pathogènes, il est recommandé de continuer la surveillance de l'autosanté pendant 14 jours, de porter un masque et de vivre dans une chambre individuelle bien ventilée de manière conditionnelle





afin de réduire la distance proche avec la famille. Contact étroit, repas séparés, bonne hygiène des mains et éviter de sortir.

Il est recommandé de faire un suivi et de retourner à l'hôpital dans la 2ème et la 4ème semaine après la sortie.

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

.

