

Bonnes pratiques & Prise en charge

Recommandations Haute Autorité de Santé

Sources : [Accès au document complet](#)

1. **Des symptômes prolongés** au décours de la Covid-19 peuvent survenir même chez des personnes ayant fait des **formes peu sévères**. Ces symptômes sont **polymorphes**, et peuvent évoluer de façon fluctuante sur plusieurs semaines ou mois.
2. La majorité des patients **peut être suivie en soins primaires** dans le cadre d'une prise en charge holistique.
3. Les symptômes les plus fréquemment rencontrés sont une **fatigue**, des **troubles neurologiques** (cognitifs, sensoriels, céphalées), des troubles **cardiothoraciques** (douleurs et oppressions thoraciques, tachycardie, dyspnée, toux) et des troubles de **l'odorat et du goût**. Des douleurs, des troubles **digestifs** et **cutanés** sont également fréquents.
4. Devant un patient qui présente des symptômes prolongés au décours d'une Covid-19, il faut d'abord **éliminer une complication de la phase aigüe**, une **décompensation de comorbidité** et une autre cause que la COvid-19.
5. Un **examen clinique approfondi** (dont un recueil d'informations bienveillant, la recherche d'une hypotension orthostatique et la mesure de la SpO2) peut s'aider d'échelles et d'un bilan paraclinique parcimonieux. Cet examen approfondi est nécessaire pour porter un diagnostic en rapport avec ces symptômes prolongés.
6. **L'écoute est empathique et explore le patient dans sa globalité**. Le médecin traitant est au centre du dispositif. La stratégie diagnostique et thérapeutique doit être personnalisée et centrée sur la personne en l'accompagnant. Il faut inciter les patients à apprendre à s'autogérer, connaître leurs limites mais continuer avoir des activités physiques même modérées (en l'absence de contre-indications).
7. Les traitements actuels sont essentiellement **symptomatiques**.
8. La **rééducation a une place centrale** : rééducation respiratoire en cas de syndrome d'hyperventilation, rééducation olfactive en cas de troubles de l'odorat.
9. L'exploration de troubles anxieux et dépressifs, de troubles fonctionnels et la proposition d'un **soutien psychologique** sont à envisager à toutes les étapes du suivi.
10. Un recours doit être possible dans des organisations **pluridisciplinaires et pluriprofessionnelles**, au niveau territorial. Certains patients devraient pouvoir accéder à des services multidisciplinaires de rééducation, de réadaptation et de soutien.
11. Malgré un recul encore limité, l'évolution observée fait alterner des **phases d'exacerbation et de récupération**. L'évolution se fait en règle vers une amélioration à un rythme variable selon les patients.

Informations, conseils &
services sur notre site internet



WWW.

www.medecin-occitanie.org