RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO
PRÉSIDENCE DE LA RÉPUBLIQUE
COMITÉ MULTISECTORIEL DE LA RIPOSTE CONTRE
COVID-19
SECRÉTARIAT TECHNIQUE

PROTOCOLE THERAPEUTIQUE COVID-19

TRAITEMENT SYMPTOMATIQUE (standard)

Antipyrétiques si fièvre, antitussifs si toux

Vitamine C : 2 x 500 mg/jr à tous les stades

Oxygénothérapie (sonde nasale/masque) ou Ventilation assistée selon degré détresse respiratoire

Réhydratation et correction des troubles hydro-électrolytiques selon le cas

Pas d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)

TRAITEMENT SPECIFIQUE DE COVID-19

1. CAS BENIN

Hydroxy chloroquine (Plaquenil) : 3 x 200 mg/j / 10jrs ou Chloroquine phosphate : 2 x 250 mg/j /10 jrs + Azythomycine : 500 mg j_1 puis 250 mg j_2-j_5 Per os

2. CAS MODERE

OPTION1

Hydroxychloroquine ou chloroquine phosphate + azythromycine + Héparine de bas poids moléculaire à doses préventives (Lovenox)

POSOLOGIE

Plaquenil : 3 x 200 mg/j /10jrs Chloroquine phosphate : 2 x 250 mg/j/10 jrs
Azythomycine : 500 mg j1 250 mg j_2-j_5 Per os
Lovenox : 4000 UI /j/10jrs en sous cutané

OPTION 2

Lopinavir 200 mg ou Ritonavir 50mg 2 x 2 co/j/14 jrs PO + HBPM à doses préventives (lovenox 4000 UI en sous cutané/j/10jrs)

3. CAS SEVERE

OPTION 1

Hydroxychloroquine (Plaquenil) ou Chloroquine phosphate + azythromycine + C3G + Héparine de bas poids moléculaire à doses curatives (lovenox)

POSOLOGIE

Plaquenil : 3 x 200 mg/j//10jrs
Chloroquine phosphate: 2 x 250 mg/j//10 jrs
Azythomycine: 500 mg j_1 puis **250 mg j_2-j_5** Per os
Lovenox 2 X 8000 UI /j/10jrs en sous cutané

OPTION 2

Remdesivir + Vitamine C + C3G + HBPM à doses curatives (lovenox)

POSOLOGIE

Remdesivir 200mg J_1 puis 100 mg pdt 5 à 10 jrsVitamine C : 3 x 500 mg IVD/ j / 10 jours

OPTION 3

Hydroxychloroquine /chloroquine phosphate + Lopinavir 200mg/Ritonavir 50mg + C3G + HBPM à doses curatives (lovenox)

POSOLOGIE

Idem cas moderés

23-4-20

CRITERES DE FRAGILITE

N	Critères	Points		
		0	1	2
1	Age	< 50	50-70	> 70
2	Comorbidités	0	1	≥ 2
3	FR	< 20	20-30	> 30
4	Température	< 39 °C	≥ 39 °C	-
5	Saturation en O_2	≥ 95	95-90	< 90
6	Difficulté respiratoire	Absente	-	Présente
7	Etat psychique	Bon	ATCD maladie psychiatrique	Trouble psychiatrique

Interprétation

Si Score ≤ 2 : suivi à domicile voir conditions pour suivi à domicile

Si Score > 2 : Hospitalisation

Comorbidités

Diabète sucré, HTA, Cardiopathie, Obésité, SAOS, Maladie rénale, VIH ou autre immunodépression.

NB : *Pour le suivi à domicile, voir les conditions sur la fiche de suivi à domicile des patients COVID positif.*

23-4-20

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

PRÉSIDENCE DE LA RÉPUBLIQUE

COMITÉ MULTISECTORIEL DE LA RIPOSTE CONTRE

C●VID-19

SECRÉTARIAT TECHNIQUE

DEFINITION CLINIQUE DES CAS DE COVID-19

(1) CAS BENIN OU LEGER

- **Tout sujet testé positif avec peu ou pas de symptômes ;**
- Température < 38 ^{5} °C (**Paracétamol**) ;
- Fréquence respiratoire normale (entre 12-20 cpm) ;
- Auscultation pulmonaire normale ;
- Radiographie du thorax normale (Si disponible) ;

Traitement symptomatique + Traitement spécifique.

(2) CAS MODERE

- Température ≤ à 38 5° C (**Paracétamol**) ;
- Fréquence respiratoire entre 20 et 30 cpm ;
- Auscultation pulmonaire normale ;
- Radiographie du thorax normale (Si disponible) ;
- Saturation en oxygène à l'air libre entre 90 et 95 %.

Traitement symptomatique + oxygénothérapie aux lunettes ou masque selon le cas + Traitement spécifique.

(3) CAS SEVERE : Prise en charge en réanimation / Soins intensifs

- Température ≥ 38 5 °C (**Paracétamol**), Fréquence respiratoire ≥ 30 cpm ;
- Signes de détresse respiratoire : battement des ailes du nez, cyanose, difficulté de la parole, agitation, perte de conscience, tirage sous costal ;
- Coma, insuffisance rénale, état de choc ;
- Radiographie du thorax (si disponible) pathologique : syndrome alvéolaire, syndrome interstitiel ;
- Saturation en oxygène à l'air libre < à 90 %.

- ***Traitement symptomatique + oxygénothérapie à haut débit ou Ventilation assistée si pas d'amélioration au masque à haut débit ;***
- ***Mesures de réanimation conventionnelles : choc, anémie, hyper/hypoglycémie, HTA, troubles hydroélectriques ;***
- ***Choc : cristalloïdes et au besoin noradrénaline ;***
- ***Anémie non tolérée : Transfusion de culots érythrocytaires.***

23-04-20

Algorithme des examens paracliniques

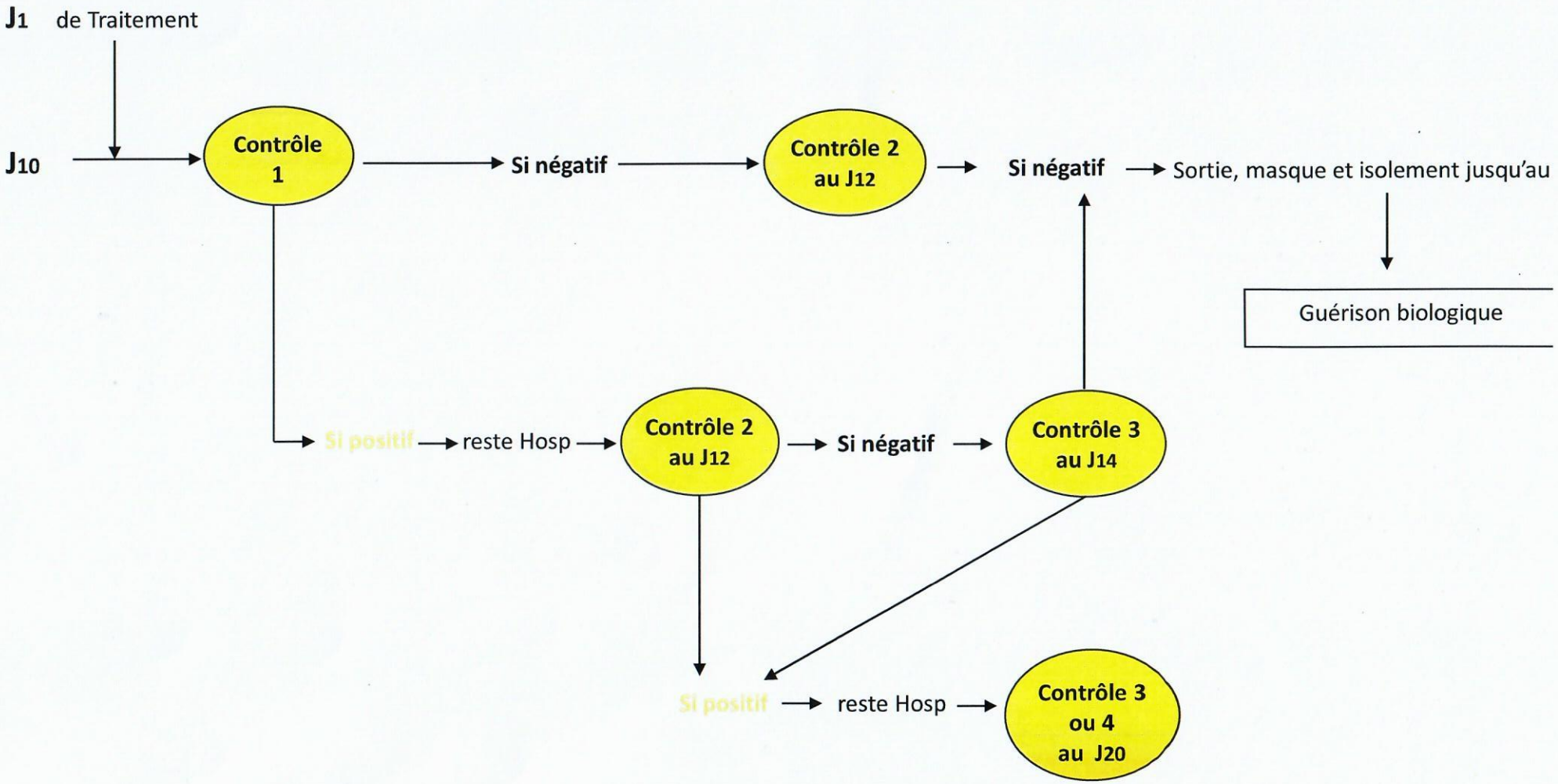
J_1 ECG, Biochimie, CRP, D-Dimères, Hémogramme

J_5 ECG, Biochimie, CRP, D-Dimères

J_{10} ECG, Biochimie, CRP, D-Dimères

23-04-20

Algorithme de PCR



13-4-20