

Expérience de terrain d'un médecin généraliste de campagne face au COVID 19 dans le Haut-Rhin :

Il faut s'organiser, il faut improviser, il faut pouvoir durer, il faut nous dire nos expériences.

Bonjour,

Suite à un flot de demandes pour savoir comment on fait face au COVID 19 vers Mulhouse, je vous livre mon retour d'expérience à Battenheim.

-J'ai séparé les consultations COVID des autres en demandant au maire d'utiliser la salle des fêtes pour tout patient symptomatique. Monsieur le Maire a été d'une réactivité immédiate.

Très grande salle d'attente aérée, une employée municipale qui vient désinfecter les chaises, poignées et toilettes 2 fois par jour.

-Dans mon bureau j'ai une table propre (sur le côté) et une table sale (devant le patient) où je pose le matériel utilisé et je désinfecte le matériel à la fin de chaque consultation avec une lingette et le repose sur la table propre. Je désinfecte la table sale et les chaises.

-J'ai mis 2 tables entre les patients et moi

-Je demande aux patients de ne toucher à rien et je leur ouvre les portes.

-Je donne un masque chirurgical à ceux qui n'en ont pas.

-J'utilise deux paires de gants par consultation : une pour l'examen clinique et une pour la désinfection à la fin.

-Je mets moi-même un coup de gel dans les mains des patients.

-Je fais payer en sans contact sur mon boîtier de garde (il existe des applications pour faire sans contact avec un ancien portable avec partage de connexion depuis notre téléphone) et ceux qui ont préparé la monnaie me la posent sur un mouchoir que je laisse en quarantaine.

-Je fais des ordonnances papier et feuilles de soin papier (en cas de rush je note nom, prénom, date, date de naissance et numéro de Sécurité sociale) que je ne fais PAS signer au patient (il faut cocher la case impossibilité de signer)

-J'ai des feuilles de conseil toutes faites.

-J'ai des ordonnances pré-imprimées, pour repos, hydratation, paracétamol, reconsulter si dégradation, ordonnances que je complète au besoin souvent par un traitement pour la gastrite ou par de la ventoline quand la toux est spastique, ou encore racécadotril ou lopéramide si contre-indication au racécadotril.

-J'ai un masque ffp2 que je change tous les jours. Je ne les jette pas au cas où ça dure tellement longtemps que j'arrive à bout des masques neufs mais je les garde dans un coin. J'ai une surblouse de patient d'hôpital qui couvre bien, que je plie à l'envers et que je laisse sur place mais que je ne change pas.

-Je désinfecte le téléphone avec une solution hydroalcoolique aussi souvent que nécessaire.

-**Les infirmières du coin** m'ont remontré le concept de côté propre/côté sal, ça simplifie les choses. Ce n'est pas facile de reprendre les réflexes et de répéter mais ça vient avec le temps, on fait les choses de manière plus automatique.

-**On a organisé une visioconférence Whatsapp** avec les infos pour organiser un suivi à domicile si besoin et des téléconsultations avec elles pour qu'elles surveillent la saturation en oxygène, la température et le pouls et fassent un bilan biologique pour savoir s'il y a une surinfection bactérienne, on va sûrement commencer la semaine prochaine.

Ça m'a permis de discuter de comment elles font pour ne pas amener le virus chez les personnes âgées qui ne l'ont pas. Elles vont sûrement diviser l'équipe en 2 pour grouper les patients atteints dans un des 2 groupes.

-**J'ai ouvert ma prise de rendez-vous aux patients qui ne sont pas du cabinet pour décharger au maximum les urgences de Mulhouse.** La secrétaire les rappelle si on n'est pas sûr qu'ils ont compris le système afin qu'ils se rendent au bon endroit.

-Pour l'instant je fais des plages horaires de 2h le matin et 2h le soir. Même le week-end au cas où ça déborde en début de semaine. Ce qui est fait est fait.

-Ça tourne depuis le 18 mars, ça va assez bien, mais surtout on est prêt pour une grosse augmentation de l'afflux si cela s'avérait nécessaire. On pourra même absorber les patients d'ailleurs.

-J'ai informé les médecins des alentours et proposé de venir consulter ici.

-J'espère ne pas avoir besoin d'absorber plus de flux et faire tout ça pour 1 ou 2 semaines mais au pire si le flux explose nous sommes prêts.

-Attention aux embolies pulmonaires, il va y en avoir et ce sera difficile de faire la différence avec les symptômes du COVID.

-Ne vous interdisez pas l'humour, ça fait du bien aux patients et à nous aussi, et ça aide à garder un peu de singularité dans ces consultations qui se ressemblent et s'enchaînent et où il faut pourtant sauvegarder la relation personnelle au patient.

Si vous avez des idées d'amélioration elles sont bienvenues.

Anabel

Docteur Sanselme Anabel

17 rue de Ruelisheim

68390 Battenheim

Médecin généraliste

Maître de conférence associée à l'Université de Strasbourg