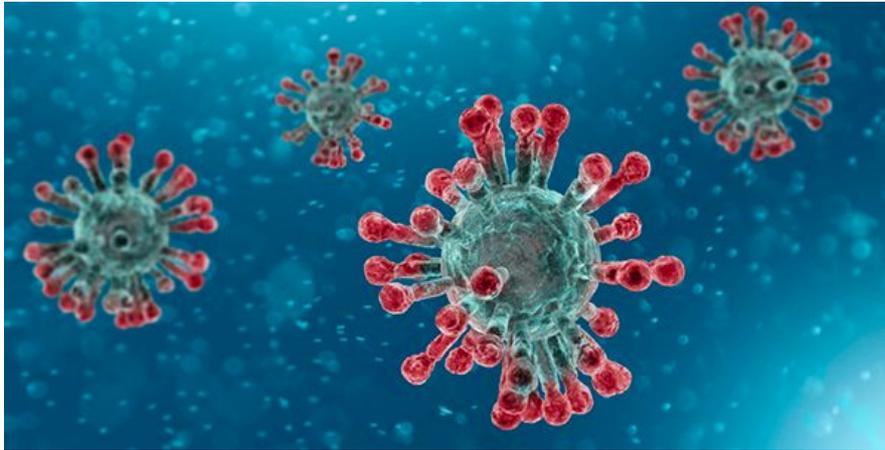


# EPISTAXIS ET COVID-19



KHAROUBI SMAÏL  
SERVICE ORL ET CHIRURGIE DE LA FACE ET DU COU CHU ANNABA  
FACULTE DE MEDECINE  
UNIVERSITE BADJI MOKHTAR ANNABA 23000ALGERIE.

## **INTRODUCTION:**

La pandémie Covid-19 a complètement modifier les procédures médicales et chirurgicales en raison du mode de transmission du virus de sa grande contagiosité et de sa morbidité.

Les sociétés savantes ont pris des initiatives et définis des protocoles qui visent à obtenir une protection maximale du personnel soignant tout en assurant aux patients des soins de qualité.

Dans la mesure du possible il faut éviter les contacts physiques et privilégier la tété consultation, les conseils par téléphone et le redéploiement vers la médecine de ville. Le médecin référent ou traitant ou de famille (omniraticien ou spécialiste) prend toute sa valeur dans ce dispositif.

**AGENT:** virus respiratoire SARS-Cov-2

### **PRINCIPE:**

Prendre en charge les épistaxis en évitant au maximum une hospitalisation donc privilégier les circuits ambulatoires et la prise en charge par la médecine de ville (relais).

### **PROTECTION DES SOIGNANTS:**

Elle doit être maximale.

Masque de protection FFP3 ou FFP2 ou N99.

Lunette, visière de protection, charlotte, sur blouse, gants (doubles).

### **MATERIEL:**

Présentation uniquement du matériel nécessaire sur un plateau dédié avec circuit identifié de stérilisation.

Favoriser le matériel et le consommable à usage unique ( jetable).

Eviter au maximum le recours à l'endoscopie (fibroscope - endoscope) sauf nécessité absolue en raison des procédures complexes de stérilisation.

Système d'aspiration avec Filtre à particules virales.

### **PHASE POST CONSULTATION ET SOINS:**

Décontamination du matériel.

Nettoyage des surfaces aux bio nettoyants.

## **ETAPE 1: EPISTAXIS AUX URGENCES**

### ACCEUIL

- Tamponnement de 15 minutes
- Acide Tranexamique (Exacyl\*) (favoriser la coagulation sanguine en empêchant un processus naturel appelé fibrinolyse).
- Contrôler les facteurs de risque: HTA, Traitement Anti coagulant, Aspirine

Méchage ou Tamponnement résorbable Atraumatique Unilatéral.

### ARRET DU SAIGNEMENT:

- Retour à domicile
- Pommade Hémostatique locale
- Prendre contact avec le praticien spécialiste en cas de nécessité (téléphone, téléconsultation ou consultation physique).

### ECHEC:

- Cautérisation: en cas de saignement localisé
- Autres techniques d'hémostase (adaptation à chaque situation clinique).

### ECHEC: AVIS ORL SPECIALISE

méchage ou tamponnement Non résorbable unilatéral Unilatéral

### HOSPITALISATION:

- méchage bilatéral antérieur et postérieur
- Co morbidités importantes
- Traitement chirurgical envisagé

### TRAITEMENT CHIRURGICAL:

- En cas de nécessité absolue
- Préopératoire: Test PCR / Scanner thoracique
- Protection maximale personnel soignant
- Considérer dans tous les cas les patients Covid-19 positifs.