

Epidémie COVID-19
La situation au CHU de Strasbourg
Au 21 avril 2020

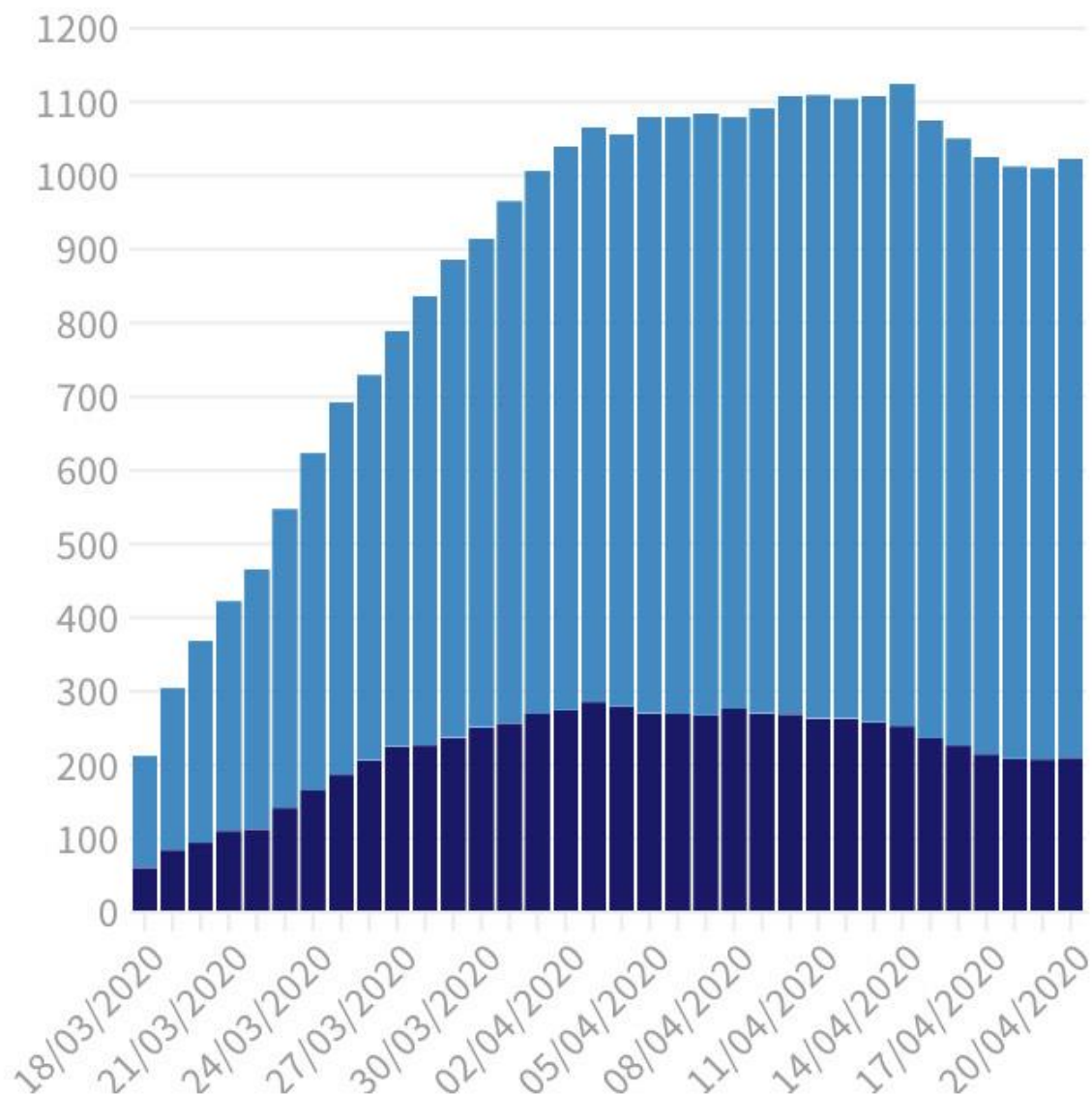
Dr Thierry Krummel

Offre de soins à Strasbourg

- Environ 500.000 habitants
- 1 CHU sur plusieurs sites
 - Environ 12000 employés (environ 700 covid+ \approx 6%)
 - Environ 2300 lits
- 4 cliniques privées
- Pour la néphrologie:
 - Le CHU
 - 1 clinique privée : Sainte-Anne (hospitalisation + dialyse)
 - L'association : AURAL (Dialyse)

Bas-Rhin : patients hospitalisés

- Patients en réanimation
- Patients hospitalisés dans d'autres services



Lits COVID au CHU

- Hospitalisation conventionnelle
 - Au pic d'activité : 425 lits répartis dans de nombreux services ayant dédié des UF (urgences, médecine interne, infectiologie, pneumologie, cardiologie, gériatrie, néphro)
 - Ce jour:
 - 379 lits dédiés, 62 places libres
 - 87 patients dans des secteurs non dédiés
 - Au total 303 patients covid+ et 49 avec résultat de frottis en attente

Lits COVID au CHU

- Réanimation :
 - Au pic d'activité : 206 lits dont les 60 lits de réa med, les 48 lits de réa chir et 98 lits de SSPI, réa pédiatrique et d'USIC
 - Seulement 10-20 patients non COVID
 - Des renforts des anesthésistes des cliniques privées et de réanimateurs d'autres régions
 - Ce jour :
 - 174 lits, dont les 60 lits de réa med, les 48 lits de réa chir et 66 lits de SSPI et d'USIC
 - 26 Patients non COVID
 - 17 places libres

Les services de Néphrologie du CHU

- 2 unités d'hospitalisation de 17 lits
- 1 USIN de 6 lits + 2 de dialyse aigue
- 1 centre lourd de 32 postes
- DP, HDJ, EFR, Consultations
- Garde : 1 interne sur place + 1 sénior d'astreinte opérationnelle + 1 sénior HD (LMV)

Les services de Néphrologie du CHU

- Organisation COVID à partir du 16/3/2020:
 - Secteur covid+ : 1 unité dédiée de 17 lits + 2 de l'autre unité → 15 lits
 - Secteur covid- : 15 lits + 6 lits d'urologie → 19+6
 - USIN : mixte, 7 lits d'hospit + 1 lit d'HD
 - Consultations quasi exclusivement par téléphone
 - Encore un peu d'activité d'HDJ
 - Explorations fonctionnelles dédiées aux frottis de dépistage
 - 2 équipes médicales distinctes: difficilement tenable
 - Garde x2 : 2 internes sur place
 - Astreinte x2 : 1 sénior covid, 1 sénior non covid + HD (LMV)
→ 1 sénior + HD (LMV)

Les patients néphro du CHU

- 1^{er} patient le 2/3/2020

En hospitalisation

- Chiffres approximatifs
- Une centaine de séjours
- 1/3 de dialysés
- 2/3 de transplantés
- <10 CKD
- 17 décès
- DS \approx 6-7 jours
- Ce jour 15 patients hospitalisés

A L'USIN

- 18 patients hospitalisés
 - 9 en sortie de réa (J1 post-extubation)
 - 2 y sont retournés dans les 48h (hémoptysie massive, obstruction trachéale en aval trachéo)
 - 1 est décédée au service
 - 2 ont été retransférés à Mulhouse
 - 2 ont été transférés en hospit néphro
 - 2 y sont toujours, 1 est devenu covid- après 1,5 mois
 - 1 est trachéotomisé
 - 1 a une assistance circulatoire (Syncardia)
 - 4 de néphro dégradation respiratoire
 - 2 VNI : 1 décédé après 4 jours, 1 transfert en réa rapide : décès
 - 1 OAP retourné au service après déplétion
 - 1 transfert en réa : décès
 - 3 du SAU pour IRA : 1 décès par dégradation respi secondaire
 - 1 du SAU pour hyponatrémie sévère sur PNP pauci-symptomatique
 - 1 HD pour choc hypovolémique/septique sur probable colite à clostri

5 décès

Les IRA rencontrées à l'USIN

	NTA	SCR	IRAF
	8	1	3
contexte	Réa pour SDRA PAVM choc septique Durée réa 23 jours 53 – 67 ans sf 79	Décompensation cardiopathie suivie COVID nosocomial	Diarrhée / covid
Décès	1 (79 ans) 2 retours en réa	0 Syncardia	1 (PNP covid)
Evolution rénale	Tous dialysés et oligo- anuriques à l'admission -2 → Mulhouse (1 en voie de récupération) -3 sevrés (1 à domicile) -3 toujours anuriques (2 sont repartis en réa) 3 sevrés, 1 en voie de 4 toujours dialysés	Anurie persistante depuis 1mois 1/2	Favorable: 1 TR récup intégrale 1 IC récup partielle puis décès en cardio 1 HD transitoire puis récupération

En hémodialyse

- Secteur dédié : 4 chambres individuelles avec sas, 5 roulements
- Pas eu de renfort IDE, mais dévouement des IDE:
 - 1/4 patients pour COVID-
 - 1/2 patients COVID+
- Débits sanguins réduits pour limiter les alarmes
- Dialysat froid
- Baisser ++ les poids secs
- Quelques réactions d'intolérance avec une majoration de l'hypoxémie dans la 1^{ère} heure de séance

- 24 patients, dont 7 de notre centre (sur environ 150 ≈ 5%)
 - 4 décès (2 de notre centre) : 17% (29%)
 - 4 sont transférés à l'AURAL
 - Il en reste actuellement 16, dont 2 sont négatifs