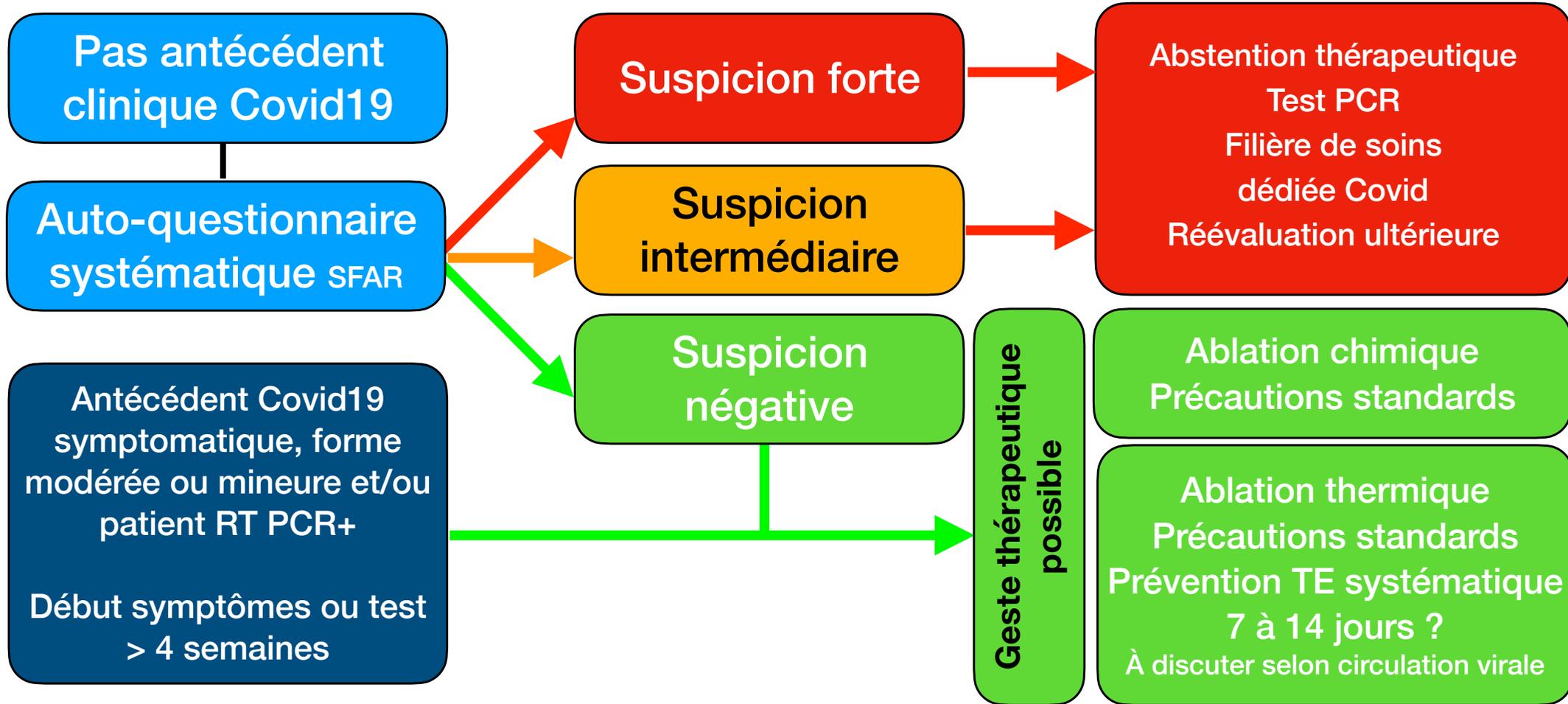


# Aide décisionnelle avant ablation chimique ou thermique d'une varicose



- Ce screening ne tient pas compte des spécificités régionales en matière d'exposition à la pandémie SARS CoV2, sans doute amenée à évoluer.
- Nécessaire évaluation renforcée du rapport bénéfice/risque du traitement proposé
- Le statut du patient, covid ou non, ne doit pas modifier les conditions d'accueil et de sécurité
- Ce screening est amené à être actualisé

## Spécificité ablation thermique

- Tenir compte des spécificités d'environnement et doctrines d'établissement.
- Favoriser l'AL pure (possible en salle dédiée) / tensions produits anesthésiants

# Aide décisionnelle avant ablation chimique ou thermique d'une varicose

## AUTO-QUESTIONNAIRE PATIENT

Avez-vous actuellement ou avez-vous eu dans les 15 jours précédents un ou plusieurs des symptômes suivants de façon inhabituelle ?

### Symptômes majeurs

- Fièvre (température mesurée  $>37,5^{\circ}\text{C}$ ) OUI — NON
- Toux sèche OUI — NON
- Difficulté à respirer ou fréquence respiratoire élevée ( $>20/\text{min}$ ) OUI — NON
- Anosmie (perte de l'odorat) OUI — NON
- Agueusie (perte du goût) OUI — NON

### Symptômes mineurs

- Maux de gorge OUI — NON
- Rhinorrhée (« nez qui coule ») OUI — NON
- Douleur thoracique OUI — NON
- Myalgies (« mal dans les muscles », courbatures) OUI — NON
- Altération de l'état général ou fatigue importante OUI — NON
- Confusion (« pensées qui se mélangent », désorientation) OUI — NON
- Céphalées (« maux de tête ») OUI — NON
- Diarrhées OUI — NON
- Nausées et/ou vomissements OUI — NON
- Éruption cutanée ou engelures/crevasses aux doigts ou à la main OUI — NON

**Avez-vous été en contact étroit** (en face à face, à moins d'1 mètre et/ou pendant plus de 15 minutes, sans masque ni pour vous ni pour le contact) **avec une personne atteinte de COVID de façon prouvée au cours des 15 derniers jours ?** OUI — NON

Screening clinique  
systématique à l'aide  
de l'auto-  
questionnaire

**$\geq 1$  symptôme majeur et/ou  $\geq 2$  symptômes mineurs : patient fortement suspect Covid**

**1 critère mineur isolé ou contact + : patient faiblement suspect**

**Aucun critère : patient très peu suspect**

Source auto-questionnaire : SFAR avril 2020

