

COVID-19: Aanbevelingen van een Intensivist te Seattle

Naamgeving

Infectie: Coronavirus 2019 a.k.a. COVID-19

Virus: SARS-CoV-2, 2019 Nieuw Coronavirus

NIET "Wuhan Virus" NIET "China Virus"

Biologie

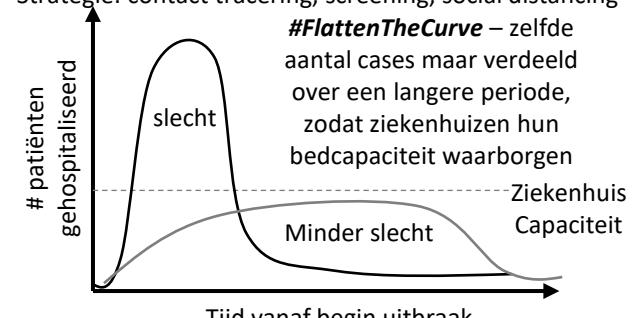
- 30 kbp, +ssRNA, omkapseld coronavirus
- Waarschijnlijk zoonotisch; oorsprong/reservoir onduidelijk (Vleermuis? / Schubdier? → mensen)
- Verspreid nu primair **van persoon tot persoon**;
 - Kan verspreid worden door **asymptomatische personen!**
- Viruspartikels gaan in de longen via druppels na **hoesten/niezen**
 - CDC/WHO raadt Aërogene isolatie aan!
- Viral S spike bindt aan ACE2 van type twee pneumocyten
- Effect van ACE/ARB is onduidelijk; niet aangeraden om medicatie te veranderen momenteel.
- Andere infectiewegen(contact, ontlasting) mogelijk maar onduidelijk of deze wegen significant zijn

Epidemiologie

- Aanvalstarief = 30-40% (China)
- $R_0 = 2-4$
- Sterftecijfer = 2.3% (China)
- Incubatieperiode = 3-14 dagen (tot 15 dagen)
- Virale afscheiding – gemiddeld 20 dagen (max 37 dagen)
- Ernst van ziekte
 - **80%** Niet-ernstig (milde pneumonie)
 - **15%** Ernstig (hypoxie, respiratoire insufficiëntie)
 - **5%** Kritiek (respiratoire falen)

Ziekteclusters: rusthuizen, Bijeenkomsten, andere,...

Strategie: contact tracing, screening, social distancing



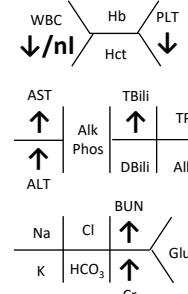
Diagnose/Presentatie

Symptomen

- 65-80% **hoesten**
- 45% **koortsig bij presentatie** (85% koortsig tijdens ziekte)
- 20-40% dyspnee
- 15% Bovenste Luchtweginfectie-symptomen
- 10% Maagdarmstelsel-symptomen

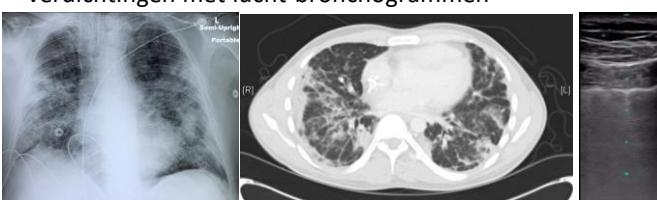
Labo

- CBC: Leukopenie & lymfopenie (80%+)
- BMP: ↑BUN/Cr
- LFTs: ↑AST/ALT/Tbili
- ↑ D-dimeer, ↑ CRP, ↑ LDH
- ↑ IL-6, ↑ Ferritine
- ↓ Procalcitonine
- *PCT mogelijks hoog met bacteriële infectie (zeldzaam)



Beeldvorming – (Beeldvorming is GEEN diagnostiek)

- CXR: onscherpe **bilaterale, perifere** ondoorzichtigheid
- CT: **matglas**, Interlobaire & -lobulaire septa, verdichtingen, *zelden unilateraal*
- ECHO: meerdere B-lijnen, pleurale lijnsverdikking, verdichtingen met lucht-bronchogrammen



Isolatie

- Telefonisch is de beste isolatie (e.g. telemedicine)
- Geef masker aan patiënt, enkele kamer, gelimiteerd bezoek of verboden bezoek te hebben

Voorzorgsmaatregelen

- **In juist volgorde:** STANDAARD + CONTACT (dubbele handschoenen) + oftewel **AEROGENE** (bij aerosol-procedures: intubatie, extubatie, NIPPV, afzuiging, etc) of **DRUPPELS** (voor alle andere zorg; **liefst** aërogeen)
- FFP2/3 maskers luchtdicht opzetten; oogbescherming
- PPE aan- en uittrekken onder observatie
- Hand hygiene: 20+ seconden met zeep/water of alcoholische handgel

QR-code voor
meest recente
versie→



Nederlandse vertaling: Martin Wyckmans, student MD

Nick Mark, MD
@nickmmark

