

ACCCOS CRF DEFINITIONS

Capacité de fournir une ventilation invasive

Au moment de l'admission, l'Unité disposait des ressources nécessaires pour fournir une ventilation mécanique invasive

Tuberculose active

Diagnostic actuel de tuberculose pulmonaire ou extra pulmonaire (diagnostic empirique ou microbiologique) que ce soit actuellement sous traitement ou non.

Admission retardée en raison du manque de ressources (p. ex. lit, personnel, etc.)

L'admission en réanimation a été retardée de plus d'une heure en raison de la non-disponibilité d'un lit, d'un ventilateur, d'un personnel ou de toute autre ressource nécessaire pour fournir des soins.

Age

Age en années le jour du transfert vers l'Unité de réanimation

Thérapie antirétrovirale

actuellement dans un programme de traitement antirétroviral

Cancer

Diagnostic du cancer au cours des 12 derniers mois (qu'il soit traité par chirurgie, radiothérapie ou chimiothérapie, ou non) avec l'exclusion des cancers de la peau non-mélanomateux.

Arrêt cardiorespiratoire

Arrêt cardiaque nécessitant une réanimation cardiorespiratoire

Soutien cardiovasculaire

Liquide intraveineux, inotrope ou vasoconstricteur pour maintenir la pression artérielle ou le débit cardiaque.

Paludisme chronique/dans les 3 mois

Paludisme chronique (avec anémie ou splénomégalie) ou traitement antérieur contre le paludisme (en tant qu'hospitalisé ou ambulatoire) au cours des 3 derniers mois.

Maladie rénale chronique

Diagnostic de la maladie rénale chronique (fonction rénale anormale stable avec documentation du taux de créatinine sérique) que ce soit sur dialyse ou non

Maladie hépatique chronique

Confirmation de l'un des éléments suivants : jaunisse chronique, cirrhose, hypertension portale avec ascite et/ou splénomégalie

Maladie pulmonaire chronique

Diagnostic de la maladie des voies respiratoires (asthme, BPCO [emphysème, bronchite chronique], bronchiectasie),), sujet d'une prescription antérieure d'inhalateur OU une fibrose pulmonaire OU une maladie pulmonaire post-infectieuse.

SNC

Système nerveux central

Insuffisance cardiaque congestive (ICC)

Diagnostic de l'ICC avec hospitalisation au cours des 12 derniers mois.

Maladie coronarienne

Histoire de l'infarctus du myocarde précédent, OU actuellement sur le médicament anti-angineux.

COVID-19 positif.

Un test positif n'importe où internationalement accepté pour la présence du virus SRAS-CoV-2 dans les sécrétions nasopharyngées ou bronchiques.

CPAP (PPC)

Pression continue positive des voies respiratoires d'au moins 5-10 cmH₂O via masque facial ou casque.

Unité de réanimation

Une unité de réanimation ou une unité de soins intensifs qui gèrent les patients gravement malades

Fumeur actuel

Fumeur actuel (quotidiennement) de tout produit du tabac (cigarettes, pipes ou cigares).

CVS

Cardiovascular system

Décision de limiter la thérapie

On a décidé de ne pas fournir de traitement supplémentaire (p. ex. ventilation, adrénaline, dialyse) en raison d'un mauvais pronostic, mais de poursuivre la thérapie actuelle.

Diabète sucré

Diagnostic du diabète sous antidiabétiques oraux OU insuline avec ou sans complications diabétiques

Intubation élective

Une intubation planifiée pendant que le patient est stable

Service des urgences :

Une zone de l'hôpital où les patients nouvellement admis sont triés et/ou gérés, y compris une zone de triage épidémique

Intubation d'urgence

Intubation immédiate requise pour une détérioration aiguë

GCS (le Glasgow)

score de Glasgow sur 15

Haem

Système hématologique

HCU

Unité de soins intensifs. Une salle de patient qui fournit un niveau de soin entre celui de la réanimation et un service général, la ventilation invasive n'y est habituellement pas incluse.

HFNO

Oxygène nasal à débit élevé^ohumidifié à 37C et à un débit de 45-60L/min avec des concentrations d'oxygène inspiratoire variable de 40-100% L

VIH/SIDA

Diagnostic de l'infection par le VIH, que ce soit sous traitement antirétroviral ou non.

Hypertension

Diagnostic de l'hypertension, que ce soit sur le traitement ou non.

ICU (La réanimation)

Unité de réanimation. Une salle de patient où on fournit la ventilation invasive, autre soutien d'organe et la surveillance.

Inotropes/Vasopresseurs

Les Catécholamines telles que la dobutamine, la dopamine, l'adrénaline (épinéphrine), la noradrénaline (noradrénaline), l'éphédrine, la phényléphrine, la vasopressine et ses analogues, milrinone.

Dialyse

Thérapie de remplacement rénale pour les lésions rénales aiguës par exemple l'hémodialyse intermittente, la dialyse quotidienne soutenue à faible efficacité (SLEDD) ou l'hémodialyse veino-veineuse (CVVHD) c

Ventilation invasive

Ventilation à pression positive intermittente par un tube endotrachéal ou une trachéotomie

NIV (VNI)

Ventilation non invasive. Ventilation mécanique à pression positive par l'intermédiaire d'un masque facial/casque ou d'un masque nasal fournissant des respirations soutenues par la pression et/ou un soutien ventilatoire obligatoire, par exemple CPAP avec PSV (ventilation de soutien sous pression) ou SIMV non invasif (ventilation obligatoire intermittente synchronisée)

Pas de réanimation

Un lit de réanimation ou de soins intensifs non disponible en raison d'un manque d'espace, d'équipement ou de personnel

Ratio infirmière/patient

Le nombre moyen de patients gérés par une infirmière (jour et nuit) (le nombre entré peut avoir 1 décimale)

Indication de soutien d'organe à « autre zone », USI ou Rea

Choisissez aucun, un ou plusieurs des systèmes d'organes énumérés nécessitant un soutien lorsqu'il est renvoyé à des soins intensifs

Autres

Toute autre forme de soutien actif d'organes

"Autre salle de réanimation"

Une zone mise en place pour gérer le débordement des patients CoVID-19 nécessitant des soins de réanimation.

Patient a refusé les soins

Le patient ou le substitut a refusé la ventilation invasive ou l'admission en réanimation

Médecin disponible sur place 24h/24

Un médecin était sur le site en tout temps exclusivement pour les patients de l'unité de réanimation

La ventilation mécanique en pronation

Tourner le patient pour s'allonger en décubitus ventral (surface ventrale) alors qu'il est intubé et ventilé

SOFA rapide

Évaluation séquentielle rapide de la faillite d'organe. Un score conçu pour dépister le sepsis dans les services d'urgence et les services.¹

Soutien rénal

Toute forme d'hémodialyse ou de dialyse péritonéale

Thérapie médicamenteuse réutilisée/expérimentale pour Covid-19

L'utilisation de tout médicament pour un effet antiviral présumé, y compris des sujets sur une étude aveugle qui comprend un placebo

Fréquence resp

Fréquence respiratoire

Soutien respiratoire

Masque à oxygène >40%, pression continue positive des voies respiratoires (CPAP), oxygène nasal à débit élevé (HFNO), ventilation non invasive

SBP (PAS)

Pression artérielle systolique.

SOFA score

Score d'évaluation séquentielle de la faillite d'organe. Voir en bas de CRF pour plus de détails²

Thérapie de stéroïde

Corticostéroïdes administrés en réanimation, sauf lorsqu'ils sont utilisés pour traiter un choc septique ou une affection préexistante (p. ex., asthme)

AVC ou AIT (Accident Ischémique Transitoire)

Maladie cérébrovasculaire connue avec l'AVC précédent (indépendamment de l'étendue du déficit neurologique), ou attaque ischémique transitoire précédente.

Infection présumée au COVID-19

Comme les tests qRT-PCR n'étaient pas disponibles dans tous les hôpitaux participants, les patients étaient également inclus sur la base des résultats cliniques ou radiologiques. Le diagnostic clinique compatible avec l'infection de SRAS-CoV-2 a été fait par un médecin senior et basé sur la présentation clinique des symptômes fortement suspects pour l'infection de SRAS-CoV-2, y compris la toux, la fièvre, et/ou la myalgie.³ Le diagnostic radiologique a été basé sur la tomographie assistée par ordinateur (CT) du thorax, avec des résultats typiques en accord avec les protocoles localement mis en œuvre.

Anticoagulation thérapeutique

Tout anticoagulant dépassant les doses normales utilisées pour la prophylaxie thromboembolique ou pour prévenir la coagulation du circuit de dialyse.⁴

Trop malade pour la réanimation

Admission refusée parce que le sujet jugé trop malade pour bénéficier des soins de réanimation

Trop bien pour la réanimation

Admission refusée parce que le sujet susceptible de survivre sans soins de réanimation

Retrait du support vital

Un traitement de maintien de la vie a été arrêté (p. ex. ventilation mécanique, inotropes) en raison d'un mauvais pronostic

Références

1. Singer M, Deutschman CS, Seymour CW, et al. The Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3). *JAMA*. 2016;315(8):801–810. doi:10.1001/jama.2016.0287
2. Vincent, J.-., Moreno, R., Takala, J. *et al.* The SOFA (Sepsis-related Organ Failure Assessment) score to describe organ dysfunction/failure. *Intensive Care Med* **22**, 707–710 (1996). <https://doi.org/10.1007/BF01709751>
3. Zhou F, Yu T, Du R, et al. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. *Lancet* 2020; 395(10229): 1054-62.
4. Tang H, Bai H, Chen X, Gong J, Li D, Sun Z. .Anticoagulant Treatment Is Associated With Decreased Mortality in Severe Coronavirus Disease 2019 Patients With Coagulopathy *J. Thromb. Haemost.* 2020 Mar 27;[EPub Ahead of Print],