

COVID : Sevrage oxygène post infection

Antécédents médicaux

- Diabète type 2 insulino requérant
- Non fumeuse
- Hypertension Artérielle
- Hypercholestérolémie
- Psoriasis

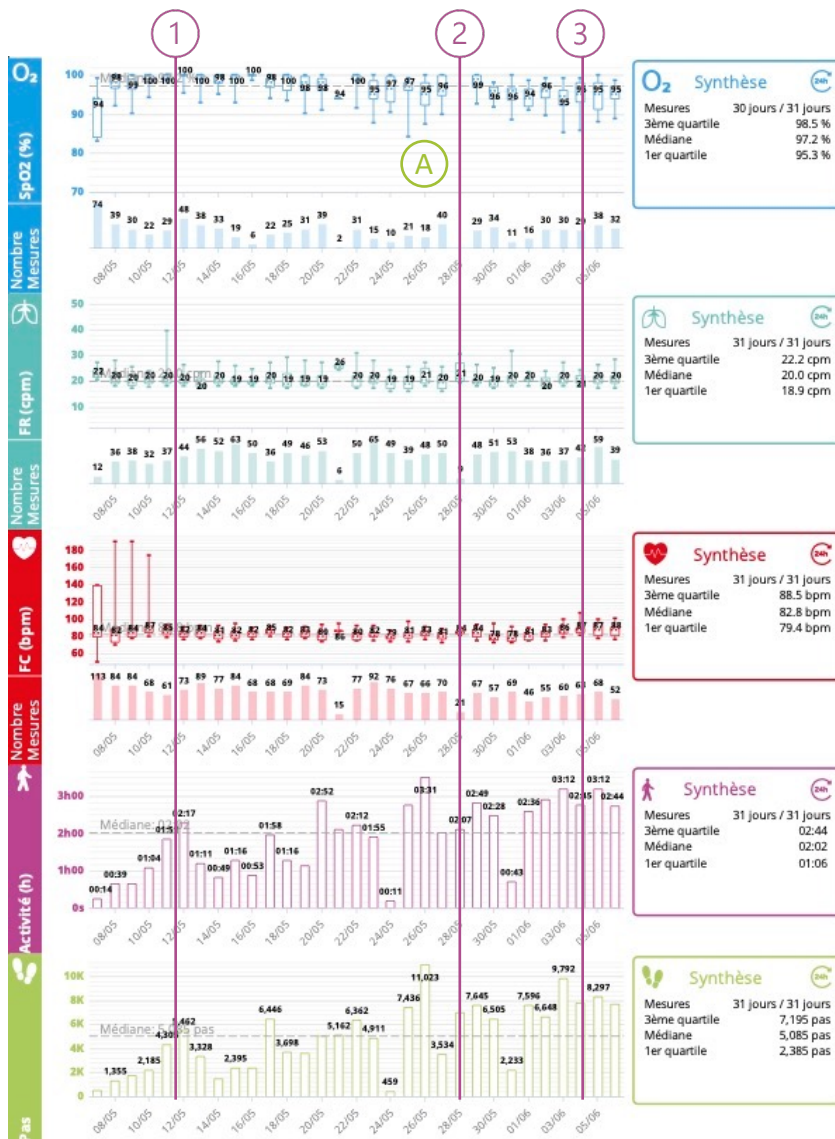
Consultation

- Dyspnée stade 3 mMRC
- Oppression thoracique
- FR 32/mn
- Saturation en air ambiant 96%
- Très anxieuse

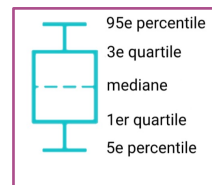


Prescription

- 1 Mise en place oxygénothérapie
- 2 Monitoring avec Bora care®
- 3 Réadaptation respiratoire à domicile



Vue mensuelle



- 1 Première téléconsultation :
 - Amélioration de la dyspnée et de la toux
 - Mme J est active : marche pour aller chercher les enfants à l'école
 - Des désaturation à 85% sont observées après la marche

→ Un test de déambulation est prescrit
- 2 Seconde téléconsultation:
 - Disparition de l'oppression thoracique
 - Une grosse désaturation est observée la nuit du 27/05 (cf verso)
 - Mme J a repris l'activité physique
- 3 Troisième téléconsultation:
 - On observe une nette reprise de l'activité physique

→ Un sevrage de l'O₂ diurne est décidé
→ La poursuite de l'O₂ de déambulation est en revanche nécessaire



Vue journalière du 27/05



SATURATION EN OXYGENE



FREQUENCE RESPIRATOIRE



FREQUENCE CARDIAQUE

4 Quatrième téléconsultation du 17/06 (hors figure) :

- Mme J ne ressent plus aucune douleur thoracique
- Le sevrage de l'oxygénothérapie est décidé
- Les données de télésurveillance sont bonnes

→ L'arrêt du télésuivi est décidé

Bénéfice de la télésurveillance



PROFESSIONNELS DE SANTE

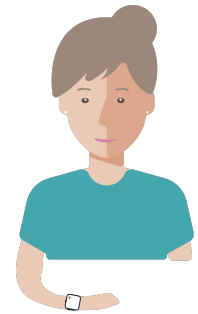
- **Suivi régulier** avec mesure des paramètres
- **Adaptation** oxygénothérapie
- **Sevrage** à distance



PATIENTS

- **Evite les déplacements** (O2, jeunes enfants, 40km du cabinet)
- Impact positif sur le **psychologique**

ELEMENTS



BIOSENCY
Caring anytime, anywhere

Boracare

