



ApelipNews #3

04 Avril 2020

La vaccination systématique des enfants peut- elle protéger contre le COVID-19 ?

En effet, des publications récentes suggèrent une corrélation potentielle entre les vaccinations obligatoires et les symptômes rares du COVID-19 chez les enfants. Dans le même but, nous recommandons d'utiliser une vaccination combinée de varicelle, hépatite B, ROR, poliomyélite, ou rotavirus pour protéger ou traiter l'épidémie émergente de COVID-19. Plusieurs essais cliniques sont nécessaires pour évaluer leur efficacité prophylactique et/ou thérapeutique dans le COVID-19 émergent.

<https://science.sciencemag.org/content/367/6482/1061/tab-e-letters>

Routine childhood immunization may protect against COVID-19 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32240961>
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0306987720304837?via%3Dihub>

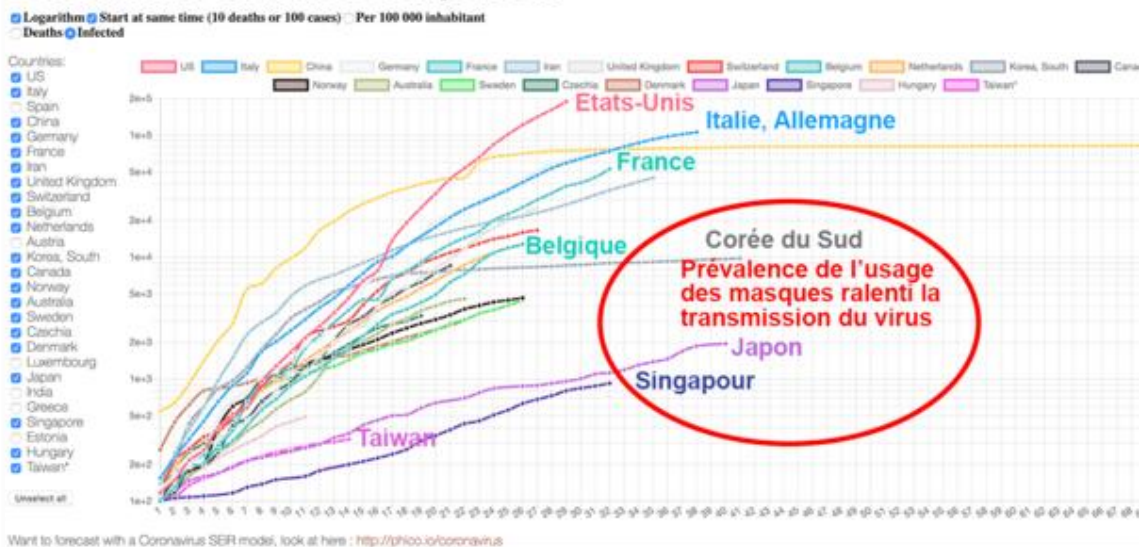
Masque pour tous ?

Le port de masque en Asie est une pratique courante même en dehors de l'épidémie. En Chine, à Hong-Kong ou Singapour, personne ne sort sans masque dans la rue. En République tchèque et en Slovaquie, ils sont désormais obligatoires.

L'Académie de médecine préconise : le port obligatoire du masque « grand public » ou « alternatif » par la population devrait être maintenu avec les mesures barrières renforcées pendant le confinement et en phase de sortie de confinement

<http://www.academie-medecine.fr/communiquede-lacademie-pandemie-de-covid-19-mesures-barrieres-renforcees-pendant-le-confinement-et-en-phase-de-sortie-de-confinement/>

Coronavirus countries comparison



https://www.lejournalmedecin.com/actualite/transmission-de-covid-19-par-aerosol-les-implications-pour-la-sante-publique/article-opinion-47087.html?cookie_check=1585988489



Asthme et covid-19

Nébulisation à éviter : un danger pour le personnel soignant quand c'est réalisés chez des enfants suspects de COVID-19 : Il a été prouvé que la nébulisation pouvait générer une toux du patient contaminant l'air et le dispositif nébuliseur, générer des pertes d'aérosol dans l'air ambiant et enfin le réservoir du nébuliseur pouvait être contaminé par la salive du patient lors de la séance d'inhalation et en conséquence aérosoliser le COVID-19 dans l'air ambiant.

Pas d'arrêt des traitements de fond à base de corticoïdes. L'arrêt des corticoïdes inhalés exposerait à la survenue d'une crise d'asthme.

Corticoïdes oraux : Fédération Française d'Allergologie (FFAL), "*il n'a jamais été démontré que la prise de corticoïdes inhalés était un facteur de risque de Covid-19 sévère*".

En cas de crise d'asthme : Salbutamol aérosols-doseurs en 1ère intention, corticoïdes oraux si crise sévère. Si nébulisation : une pièce ventilée et isolée des autres personnes. Port du masque de type FFP2 jusqu'à 3 heures minimum après la séance de nébulisation pour toute personne amenée à se trouver dans la pièce où la nébulisation a été réalisée.

https://www.sp2a.fr/spa_actualites/comment-gerer-le-traitement-par-corticoïdes-chez-votre-enfant-atteint-dune-maladie-respiratoire-chronique-2/

<http://splf.fr/page/4/?s=recommandations>

https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=5&ved=2ahUKewiy74Kjjs3oAhUGdBQKHagPDGEQFiAEegQIBhAB&url=https%3A%2F%2Fwww.hugge.ch%2Fsites%2Finterhug%2Ffiles%2Fstructures%2Fcoronavirus%2Fdocuments%2Fcorticosteroides_et_covid-19_suspects_ou_confirmes.pdf&usq=AOvVaw0Dah2LWpGawe2Kh3Xh2vxX

Le confinement de l'enfant autiste

"Quand vous changez l'emploi du temps d'une personne autiste, ça génère des angoisses et des troubles du comportement qui peuvent être extrêmement violents". Il peut y avoir une majoration des troubles du comportement et des autostimulations (ou automutilations)

Consultez cette sélection, c'est très bien fait

https://www.autisme.qc.ca/assets/files/07-boite-outils/Sant%C3%A9/covid_sc%C3%A9nario.pdf

http://www.autisme-france.fr/offres/doc_inline_src/577/COVID-19_Autisme_VF_0.pdf

Caricature du jour

