

Ця інформація для використання на первинному рівні медичної допомоги базується на даних березня 2020 року, переважно від китайських лікарень. Вона буде переглянута з появою нових даних.



Клінічні прояви

Базуються на даних 1099 пацієнтів, госпіталізованих у Вухані, Китай



1 ПІДГОТОВКА

Підготуйтеся та вирішіть, як зв'язатись з пацієнтом

Майте останні настанови "залишайтеся вдома" COVID-19

Відеозв'язок корисний при:

- важкий перебіг хвороби
- тривога
- обтяжений анамнез
- вади слуху

Проаналізуйте картку пацієнта на фактори ризику:

- діабет
- вагітність
- паління
- ХОЗЛ
- хронічні захворювання нирок чи печінки
- стероїди чи інші імунодепресанти
- астма
- серцево-судинні захворювання

2 З'ЄДНАННЯ

Використовуйте відео- зв'язок, якщо можливо; якщо ні - телефон

Перевірте зв'язок

Чи добре Ви мене чуєте/ бачите?

Перевірте особу пацієнта

Ім'я
Дата народження

Перевірте, де знаходиться пацієнт

Де Ви зараз?

За можливості переконайтесь, що пацієнт має приватність

3 ПОЧАТОК РОЗМОВИ

Швидко оцініть стан пацієнта

Швидка оцінка

Якщо пацієнт виглядає/ звучить дуже хворим (наприклад, задишка не дозволяє розмовляти), переходьте прямо до ключових клінічних питань

Визначте, що саме пацієнт хоче від консультації:

- клінічна оцінка
- направлення
- довідка
- підтримка
- порада щодо самоізоляції

4 ЗБІР ДАНИХ

Адапуйте питання до індивідуальної клінічної історії пацієнта

Контакти

- Тісний контакт з хворим на COVID-19
- Близький родич починає себе погано
- Група ризику за професією



Історія поточного епізоду хвороби

Дата появи перших симптомів

Найчастіші симптоми:

- кашель
- втома
- лихоманка
- задишка

Кашель зазвичай сухий, але мокротиння також буває

До 50% пацієнтів не мають лихоманки при зверненні до лікаря

5 ОГЛЯД

Оцініть фізичні та психічні функції найкращим чином

Телефоном попросіть пацієнта чи олікуна описати:

- дихання
- колір обличчя та губ

По відео зауважте:

- загальний вигляд
- колір шкіри

Перевірте респіраторну функцію – нездатність розмовляти повними реченнями доволі поширена при тяжкій хворобі

Як Ваше дихання?

Чи сьогодні гірше, ніж учора?

Що Вам не дає робити нестача дихання?

Пацієнти можуть самостійно вимірювати:

- температуру
- пульс
- тиск
- насиченість крові киснем

Трактуйте ці дані обережно, в контексті Вашої загальної оцінки

6 РІШЕННЯ ТА ДІЇ

Порадьте та сплануйте подальші дії враховуючи можливості пацієнта

Зверніть увагу на такі критичні ознаки:

- Температура >38°C
- Частота дихання >20
- Ппульс >100
- Насиченість киснем ≤ 94

Вірогідно COVID-19 з помірною симптоматикою

Самолікування: споживання рідини, парацетамол

Вірогідно COVID-19 з поганим самопочуттям, що погіршується

Призначте наступну консультацію по відео. Уважний моніторинг, якщо є підозра на пневмонію

Релевантні супутні стани (фактори ризику)

Проактивна цілісна терапія

Нездужає, потребує стаціонарного лікування

Дії згідно протоколу

Обмежте поширення вірусу – залишайтеся вдома

Безпечні зв'язки

Якщо людина живе одна, має бути хтось, хто догляне

Споживати рідину: 6-8 склянок на день

Миттєво звертатись по невідкладну допомогу у випадку "критичних симптомів":

! ЧЕРВОНІ ПРАПОРЦІ

Covid-19:

- Гостра нестача дихання в стані спокою
- Ускладнене дихання
- Біль або тиск в грудях
- Холодна, в'яла чи бліда і поцяткована шкіра
- Зміни психічного стану (сплутаність свідомості, загальмованість)
- Важко піднятися на ноги
- Сині губи чи обличчя
- Відсутність чи мала кількість урінації
- Кашляння кров'ю
- Інші ознаки, такі як:
- Заніміння шиї
- Висип, що не блідне при натисканні