فرآیند اداره بیمار با علائم تنفسی حاد شدید در مراکز آموزشی درمانی / بیمارستان‌ها

(۱) بیماری تنفسی حاد شدید (SARI):

بیمار دارای تب ۳۸ یا بالاتر، سرفه، گلودرد و تنگی نفس مورد عفونت تنفسي حاد و شديد مشكوك به آنفلوانزا SARI(sever acute respiratory illness)

هر فرد با عفونت تنفسي حاد همراه با سابقه يا وجود تب بيشتر يا مساوي ۳۸ درجه سانتيگراد (زيرزباني) و سرفه كه نيازمند بستري در بيمارستان باشد و شروع بيماري در ۷روز اخير باشد

(۲) دارای علائم بیماری تنفسی حاد شدید (SARI) با یکی از شرایط زیر:

۱- سابقه سفر:
سفر به كشورهاي واقع در شبه جزيره عربستان آن كه در حال حاضر ويروسMERS در آنجا در حال گردش است. در حال حاضر شامل عربستان سعودي، امارات متحده عربي، اردن، عمان، قطر، يمن وكويت مي‌شود.
۲ - تماس نزديك با مسافر علامتدار: مسافري كه در عرض ۱۴ روز بعد از بازگشت خود مبتلا به حداقل يكي از علائم حاد تنفسي (باهر درجه اي از شدت بيماري و نه لزوماً پنوموني) تب يا اسهال بدون توجه به نتايج آزمايشگاهي وی شده باشد.
۳ - عضو يك خوشه بيماري تنفسي حاد شديد (SARI)با علت نامعلوم باشد:
كه نياز به بستري داشته اند و علت بيماري آن خوشه از بيماران(علي رغم بررسي هاي گوناگون بر روي عوامل بيماريزاي شايع محتمل) نامعلوم باقي مانده است.

مراجعه فرد به اورژانس

بررسی توسط پرستار تریاژ

آیا علائم بیماری تنفسی حاد شدید (SARI) دارد؟ [۱]

خیر → بررسی سایر علل

بلی

آیا با تعریف مشکوک به کرونا ویروس مطابقت دارد؟ [۲]

بلی → رعایت حداکثر احتیاطات استاندارد تنفسی [۳]

خیر

انتقال به اتاق ایزوله تنفسی اورژانس

ویزیت پزشک اورژانس [۴]

(۳) رعایت حداکثر احتیاطات استاندارد تنفسی:
- پوشيدن ماسک جراحی توسط بيمار
- - رعايت بهداشت دست بعد از تماس با بيمار و وسايل بيمار و پوشيدن ماسک N95 يادو ماسک جراحی توسط پرستار تريژ

(۴) ويزيت پزشک:

در مراكزي كه داراي دو پزشك مي باشند پزشك مخصوص ويزيت بيماري حاد تنفسي مشخص ياشد

آیا بیمار نیازبه بستری دارد؟ [۵]

خیر → آیا بیمار جزو گروه-های پرخطر می‌باشد؟ [۶]

بلی → ۱-توصیه های بهداشتی درمانی و ترخیص

۲-گزارش مشخصات بیمار به سوپروایزر کنترل عفونت

۳-ارائه مشخصات فرد به مرکز بهداشت توسط سوپروایزر کنترل عفونت

مراقبت بیمار و اطرافیان توسط مرکز بهداشت

توصیه‌های بهداشتی درمانی وترخیص [۷]

بلی

تجویز داروی (Oseltamivir) در اولین فرصت (ادامه با نظر فوکال پوینت)

نمونه گیری طبق دستورالعمل برای آنفلوانزا و کروناویروس

اطلاع به مرکز بهداشت

ارسال نمونه به همراه فرم به آزمایشگاه توسط مرکز بهداشت

بستری دربخش ایزوله تنفسی یا عفونی

(۵) موارد نیازمند بستری:
a) شواهدی از تنفس مشکل در بیماروجوددارد(رتراکسیون فضاهای بین دنده ای و سوپر ااسترنال یا استفاده از عضلات فرعی تنفس)
b) کاهش هوشیاری و در شیر خواران خواب آلودگی شدید یا بیقراری شدید
c) تعداد تنفس بیش از ۳۰ در بالغین، بیش از ۵۰ در اطفال زیر یک سال و بیش از ۴۰ در اطفال بالاتر از یک سال
d) فشار خون بیمار کمتر از 90/60
e) رنگ خلط بیمار تغییر کرده ویا خونی شده است
f) بیمار به اندازه کافی هیدراته نیست(حجم و دفعات دفع ادرار، تورگور پوست و فشار خون ارتواستاتیک)
g) بیمار سیانوزه است و O2 sat زیر ۹۰ در هوای اتاق می باشد.
h) سایر اندیکاسیون‌های بستری

(۶) گروه‌های پرخطر شامل:
a) سالمندان (افراد بالاي ۵۰ سال)
b) ساكنين آسايشگاه‌ها و كاركنان آن
c) بيماران مبتلا به بيماری‌های مزمن (ريوي از جمله آسم، قلبي - عروقي به جز هايپرتانسيون، خوني، كليوي، كبدي، متابوليك از جمله ديابت مليتوس)
d) بيماران مبتلا به بيماری‌هايی كه سيستم تنفسي را مختل مي‌نمايند، از جمله بيماری‌های احتقاني، صدمات نخاعي، اختلالات صرعي، اختلالات عصبي عضلاني.
e) خانم‌های بارداريا تازه زايمان كرده تا ۴۲روز بعداز زايمان(يا سقط)
f) كودكان و نوجوانان ۶ ماهه تا ۱۸ ساله‌ای كه تحت درمان طولاني مدت با آسپرين مي‌باشند
g) كودكان ۶ ماه تا ۴ سال (۵۹ ماه)
h) افراد فاقد طحال وخيلی چاق

(۷) توصيه های بهداشتی:

آداب سرفه و عطسه، استفاده از ماسك، رعايت فاصله و مراجعه به مركز درمانی در صورت تشديد علائم