

اصول مراقبت از بیمار مشکوک به آنفلوآنزا در بیمارستان

آیا شواهد بیماری شدید یا پیشرفت بیماری مشاهده میشود؟

تب بیش از ۳۸ درجه سانتیگراد همراه با

- تنگی نفس
- هموپتیزی یا تغییر رنگ خلط
- $O_2Sat < 92\%$ در صورت در اختیار بودن پالس اکسیمتری
- تغییر علائم حیاتی: فشار سیستولی کمتر از ۹۰ و دیاستولی کمتر از ۶۰ - $RR > 24/min$ - $PR > 120/min$
- تغییر سطح هوشیاری، **Confusion**، بیقراری و تشنج
- کم آبی، از دست دادن بیش از ۱۰٪ وزن بدن که بر مبنای کاهش حجم ادرار، نبض محیطی ضعیف، کاهش تورگور پوست، چشم‌های فرورفته و کاهش فشارخون قابل تشخیص است.
- CXR غیرطبیعی، مشاهده انفیلتراسیون ریوی
- بازگشت بیمار به علت تداوم یا عود تب

خیر

آموزش بیمار در مورد مراقبت در منزل و پیشگیری از انتقال بیماری به دیگران و توجه به علائم بیماری شدید

بلی

بیمار را بستری کنید و او را تحت مراقبت تنفسی، کنترل علائم حیاتی و ارزیابی سیر بالینی قرار دهید

آیا اندیکاسیون مراقبت ویژه (بستری در ICU) وجود دارد؟

- شواهد نارسایی تنفسی
- افزایش بیش از ۱۰ میلی متر جیوه فشار CO_2 خون شریانی یا $PCO_2 > 55mmHg$
- $RR > 35/min$ در بالغین
- $PO_2 < 55mmHg$

بلی

بستری در ICU

- دیسترس شدید تنفسی با علائم **Paradoxical Abdominal Motion**، استفاده از عضلات فرعی تنفس و تغییر الگوی تنفس
- همودینامیک مختل (شوگ)
- شواهد **Sepsis** و شوگ قریب الوقوع

خیر

شروع / ادامه درمان با داروی ضد ویروس و سایر اقدامات حمایتی از بیمار

درمان دارویی با اسلتامیویر

- در بالغین 75mg دوبار در روز به مدت ۵ روز یا ۲۴ ساعت پس از قطع تب (هر کدام زودتر باشد)
- در صورت $GFR < 30$ باید دوز دارو تعدیل شود
- در اطفال بر اساس وزن محاسبه می شود. دوز محاسبه شده دوبار در روز به مدت ۵ روز یا ۲۴ ساعت پس از قطع تب (هر کدام زودتر باشد) تجویز شود.

- | | |
|----------------------|-------------|
| کمتر از ۱۵ کیلوگرم | ۳۰ میلی گرم |
| بین ۱۵ تا ۲۲ کیلوگرم | ۴۵ میلی گرم |
| بین ۲۳ تا ۴۰ کیلوگرم | ۶۰ میلی گرم |
| بیش از ۴۰ کیلوگرم | ۷۵ میلی گرم |

خیر

آیا می توان را مرخص کرد؟

- قطع تب
- نبود تنگی نفس
- تحمل مایعات از راه دهان
- نبود شواهد کم آبی
- تعداد تنفس کمتر از ۳۰ در دقیقه
- اشباع اکسیژن بیش از ۹۲٪

بلی

ترخیص بیمار

بلی

آیا شواهد بهبودی مشاهده می شود؟

- کاهش تب
- بهبود تنگی نفس
- تحمل مایعات از دهان
- تثبیت وضعیت همودینامیک بیمار
- کاهش تعداد تنفس

خیر