

COVID-19: протокол для врачей

Общие рекомендации: соблюдайте протокол защиты от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, при осмотре пациентов.

Средства индивидуальной защиты

Используйте средства индивидуальной защиты (СИЗ) в соответствии со стандартным протоколом защиты от инфекций:

1. Тщательно помойте руки до локтей.
2. Наденьте перчатки, одноразовый медицинский костюм, средства для защиты глаз и хирургическую маску, устойчивую к воздействию жидкости. Рекомендуется использовать респиратор, при наличии.
3. После осмотра снимите перчатки, вымойте руки. Затем снимите очки и халат, вновь вымойте руки. Снимите маску/респиратор, вымойте руки. Не дотрагивайтесь до внешних поверхностей СИЗ после их снятия.
4. Наденьте чистые СИЗ и проведите санитарную обработку инструментов и оборудования, которое было/могло быть в контакте с пациентом, с помощью моющих и дезинфицирующих средств.
5. Утилизируйте все СИЗ как клинические отходы.

Проведение осмотра пациента с целью выявления клинических эпидемиологических критериев

1. Наличие общих неспецифических симптомов, характерных для ОРВИ любой степени тяжести. Наличие контактов с подтвержденными случаями COVID-19 в период, превышающий 14 дней до начала болезни.
2. Наличие общих неспецифических симптомов, характерных для ОРВИ любой степени тяжести, при наличии или отсутствии повышенной температуры.
3. Пребывание в странах с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой в период, превышающий 14 дней до начала болезни.
4. Наличие клинических или рентгенологических доказательств вирусной пневмонии без постановки альтернативного диагноза.

При наличии критериев 1 и/или 2 подозрения обоснованы, и необходимо предпринять следующие меры:

- *Гигиена* (для пациента: отдельная комната, маска, закрывающая нос и рот, для медицинского персонала: использование защитной одежды в соответствии с уровнем риска заражения).
- Подтверждение факта заражения – *сообщить о случае заражения* в уполномоченную организацию здравоохранения.

При наличии критериев 3 и/или 4 необходимо уточнить диагноз путем дифференциальной диагностики и предпринять следующие меры:

- *Гигиена* (для пациента: надеть маску, закрывающую нос и рот, для медицинского персонала: использование защитной одежды в соответствии с уровнем риска заражения).
- Факт заражения не подтвержден?

Если амбулаторная диагностика **невозможна:**

- Оповещение. Поставить в известность сотрудников больницы: проинформировать сотрудников СМП о необходимости защитной одежды; надеть на пациента маску, закрывающую нос и рот.
- Диагностика в стационаре. Взять соскоб слизистой носа или зева для анализа методом ПЦР, анализ слюны, мокроты, провести бронхоальвеолярный лаваж с забором биоматериала; по возможности произвести забор сыворотки крови на наличие антител.
- При подтверждении случая COVID-19 – сообщить о случае заражения в уполномоченную организацию здравоохранения.
- Наблюдение в стационаре.

Если амбулаторная диагностика **возможна:**

- Дальнейшая диагностика в зависимости от симптомов и основного заболевания, взятие соскоба слизистой носа или зева для анализа методом ПЦР.
- Амбулаторное лечение. Ограничение количества контактов до получения результатов.
- При подтверждении случая COVID-19 – уведомление пациента, уведомление ответственного органа здравоохранения.
- При отрицательном результате на COVID-19 – амбулаторное лечение.

Контакт с пациентом:

1. Наденьте хирургическую маску на пациента, если он еще этого не сделал, если только это не усугубит проблемы с дыханием.
2. Попросите пациента продезинфицировать руки.
3. Пациент должен находиться один в комнате с закрытой дверью.

4. Следует избегать процедур, которые приводят к образованию аэрозоля, например, применения небулайзеров. Если пациенту требуется провести такие процедуры, его необходимо направить в стационар.
5. Возьмите образец из носоглотки или носа и горла. Следуйте протоколу защиты от инфекций, передающихся капельным и контактным путем.
6. Если у пациента имеются тяжелые симптомы, свидетельствующие о пневмонии (лихорадка и одышка и/или сильный кашель), не берите образцы, свяжитесь с инфекционной службой и сопроводите пациента в стационар. Обеспечьте безопасное перемещение пациента в стационар, предупредив о прибытии инфицированного пациента.
7. Если пациенту не требуется госпитализация (например, у пациента наблюдаются легкие симптомы), пациента следует попросить соблюдать домашний карантин.
8. Оцените, может ли пациент остаться на домашнем карантине:
 - Позволяет ли состояние пациента оставаться дома?
 - Есть ли лица, которые могут позаботиться о пациенте при необходимости?
 - Есть ли необходимые условия, чтобы пациент не контактировал с другими домочадцами:
 - отдельная спальня,
 - отдельные туалеты (предоставьте инструкции по очистке и дезинфекции помещений после использования пациентом, если это невозможно),
 - доступ к еде, лекарствам и другим предметам первой необходимости.
 - Минимизировать количество человек, находящихся в контакте с пациентом дома. Домочадцы должны иметь доступ к средствам индивидуальной защиты (маски, перчатки) и знать, как ими пользоваться, соблюдать рекомендуемые меры предосторожности в отношении гигиены дыхания, кашля, гигиены рук и очистки общих помещений, соблюдать самоизоляцию в течение 14 дней после того, как пациент больше не считается инфицированным.
 - Могут ли домочадцы, находящиеся в группе повышенного риска осложнений от COVID-19 (например, беременные женщины, люди с ослабленным иммунитетом или имеющие основное заболевание), найти другое место пребывания на период карантина.

Текущая информация о COVID-19 ограничена, поэтому домашние меры предосторожности должны быть консервативными и основываться на общих рекомендациях для других коронавирусов, таких как MERS или SARS.