

IDENTIFICAREA SEMNELOR DE ALARMĂ LA PACIENȚII CU BOLI NETRANSMISIBILE. CRITERII DE SPITALIZARE.

Curs de instruire on-line 06, 07, 08 mai 2020

Dr. Lora Gîtu

asist. univ., Catedra de medicină de familie,
USMF "Nicolae Testemițanu"



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Agency for Development and Cooperation SDC
Agenzia di Cooperaziun per il Svilupv e la Cooperaziun
Швейцарское управление по развитию и сотрудничеству

Swiss TPH



Swiss Tropical and Public Health Institute
Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut
Institut Tropical et de Santé Publique Suisse

Associated Institute of the University of Basel



World Health
Organization



Ministerul Sănătății,
Muncii și Protecției Sociale
al Republicii Moldova



Proiect
Viața Sănătoasă
Reducerea poverii bolilor netransmisibile



Semne de alarmă

Alte afecțiuni

- Erupție persistentă
- Rigiditatea mușchilor occipitali



Atenție

Simptome alarmante:

Dispnee severă,
de repaus

Dificultăți de respirație

Dureri sau presiune
în piept

Piele transpirată

Somnolență cu
dificultate la trezire

Față și buze cianotice

Oligo/anurie

Hemoptizie

Alte afecțiuni:

Erupție persistentă

Rigiditate a gâtului

thebmj Infografic



Versiunea 1.3 25 Martie 2020

Covid-19: Consultații la distanță

Un ghid rapid pentru evaluarea pacienților
prin apel telefonic sau apel video



Covid-19: Consultații la distanță

Un ghid rapid pentru evaluarea pacienților prin apel telefonic sau apel video



5 Examenul Fizic

Evaluați starea fizică și mentală cât de bine este posibil

În cazul conversației telefonice rugați pacientul sau aparținătorul să descrie:
statutul respirației
culoarea feței și a buzelor

În cazul conversației video îndreptați atenția către:
Comportamentul general
Culoarea pielii

Verificați capacitatea respiratorie – incapacitatea de a vorbi în propoziții complete sau întregi este cel mai adesea comun bolilor severe:

Cum respirați?

Este mai grav astăzi față de ziua precedentă?

Ce nu poți face din cauza dificultăților de respirație?

Dacă se află în posesia dispozitivelor necesare, pacientul poate verifica singur:

Temperatura | **Pulsul**
Tensiunea
Saturația de oxigen după posibilitate

Interpretați rezultatele monitorizărilor cu precauție ținând cont de context și evaluarea generală



Covid-19: Consultații la distanță

Un ghid rapid pentru evaluarea pacienților prin apel telefonic sau apel video



6 Decizii și acțiuni

Sfătuiți și programați verificări în funcție de disponibilitate și capacități.

Semne de vigilență pentru spitalizare

Temperatură > 38C°

Frecvența respirației <10 sau >25 pe min.

Puls >100 + stări de confuzie

Saturație de oxigen ≤94%

Tensiunea arterială sistolică <90 mmHg

Posibil COVID-19, stare generală bună, simptome ușoare:

Tratament la domiciliu, lichide, paracetamol conform PCS cu privire la COVID-19

Recomandare – completarea fișei de autoevaluare la domiciliu și informarea medicului de familie

Posibil COVID-19, stare generală afectată, în deteriorare:

Reevaluați starea de sănătate a pacientului peste 2-3 ore, monitorizați activ dacă suspectați pneumonie

Măsurile de siguranță (comunicați pacientului):

Dacă locuiți singur, informați medicul de familie și asistentul social

Mentțineți aportul de lichide la 6-8 pahare de 200 ml pe zi

Apelați la asistență de urgență dacă aveți simptome alarmante

Comorbidități relevante:

Spitalizați pacientul

Stare deteriorată, necesită internare:

Apelați
112

CRITERIILE DE SPITALIZARE

ETAPA II:

- Valabilă pentru perioada determinată de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale când se inițiază tratamentul în condiții de domiciliu! din *10 Aprilie 2020*
- Agravarea progresivă a stării generale
- dificultăți de respirație
- febră rezistentă la tratament cu Paracetamol (3 administrări consecutive, la interval de 6 h)

CRITERIILE DE SPITALIZARE

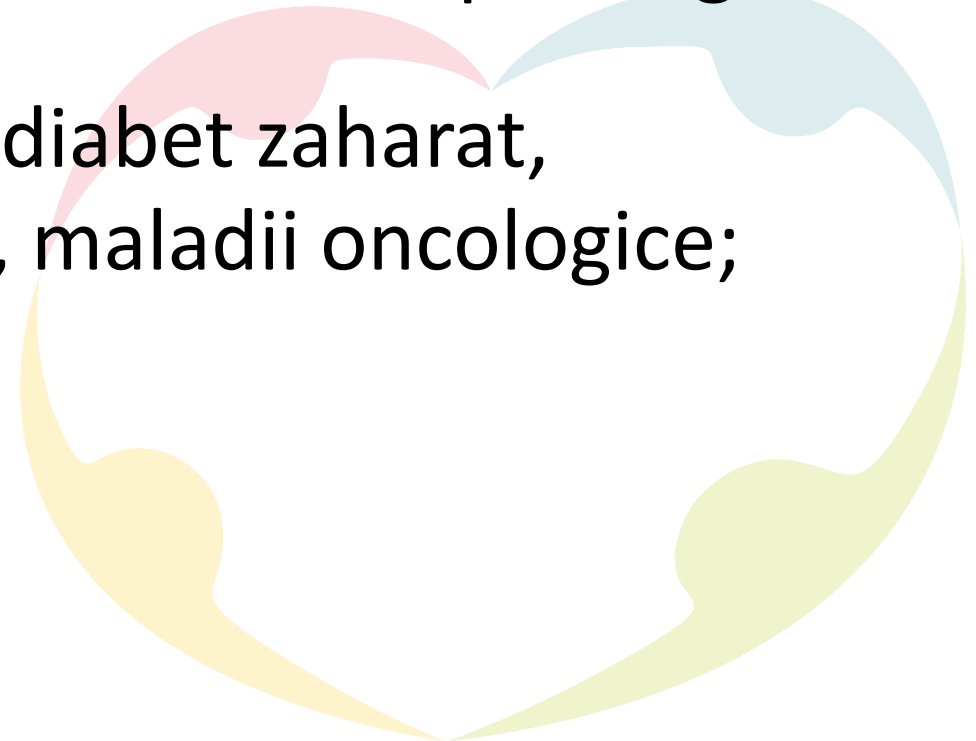
ETAPA II:

■ Formele ușoare și medii de COVID-19 cu risc major de deteriorare a stării generale:

- pacienții cu vârste cuprinse între 18-60 de ani cu patologii asociate:

boli cardiovasculare, BPOC, diabet zaharat,
stări de imunocompromisie, maladii oncologice;

- pacienții ≥ 60 de ani;
- copiii 0-17 ani 11 luni 29 de zile;
- gravidele.



CRITERIILE DE SPITALIZARE

ETAPA II:

- Formele severe/critice de COVID-19
 - FR (frecvența respirațiilor) ≤ 10 sau ≥ 25 pe min;
 - TAS (tensiunea arterială sistolică) ≤ 90 mmHg;
 - SAO2 (saturația sângelui cu oxigen) $\leq 95\%$.
- Instalarea pneumoniei, co-infecțiilor bacteriene severe.
- Șocul toxiinfecțios.
- Meningita, meningoencefalita:
 - cefalee violentă;
 - semne meningiene;
 - greață, vomă.
- Lipsa condițiilor epidemiologice de izolare la domiciliu.

MODUL DE TRANSPORTARE

Persoanele suspecte, bolnavii cu COVID-19, se transportă la spital prin intermediul Serviciului de Asistență Medicală Urgență Prespitalicească apelând **Serviciului 112 !**