

# AUTOGESTIONAREA ȘI CONDUITA PACIENȚILOR CU BOLI CARDIOVASCULARE ÎN CONDIȚII DE DOMICILIU ÎN SITUAȚIA DE PANDEMIE COVID-19

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

**Dr. Virginia Șalaru**

Dr. în med., Conf. univ.,  
Catedra de medicina de familie,  
USMF "Nicolae Testemițanu",

**Natalia Zarbailov**, Expert în Sănătate Publică, PVS



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Swiss Agency for Development and Cooperation SDC  
Agenția Elvețiană pentru Dezvoltare și Cooperare  
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  
**Viață Sănătoasă**

Reducerea poverii bolilor netransmisibile



## Obiectivele sesiunii

- Conduita integrată a pacienților cu **boli cardiovasculare (BCV)** în condiții de pandemie.
- Modificări ale îngrijirii obișnuite.
- Comunicarea cu pacienții și minimizarea riscului.
- Gestionarea stării de bază - pacienții fără COVID-19.
- Conduita pacientului în caz de suspecție la COVID-19.



# Conduita integrată a pacienților cu BCV în condiții de pandemie

- Limitarea vizitelor în instituție
- Suspendarea temporară a spitalizărilor planice
- Necesitatea minimizării riscului pentru pacienții vulnerabili
- Valorificarea triajului și consultațiilor telefonice
- Necesitatea minimizării riscului pentru echipa MF
- Respectarea prevederilor PCN și PEN



**Protocol clinic standardizat pentru medicii de familie Infecția cu coronavirus de tip nou COVID-19**  
 Titlu de referință în cadrul Sistemului Național de Informații de Sănătate și de Protecție a Sănătății  
 la infecția cu coronavirus de tip nou COVID-19

**Obiectiv de referință:** Să se stabilească măsuri de prevenție în cazul de cazuri suspectate de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19 și să se stabilească măsuri de intervenție în cazul de cazuri confirmate de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19.

**Scopul de referință:** Să se stabilească măsuri de prevenție în cazul de cazuri suspectate de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19 și să se stabilească măsuri de intervenție în cazul de cazuri confirmate de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19.

**Definiții:**  
**Ca suspect:** Pacient cu febră respiratorie acută (FRA) și unul sau mai multe din următoarele simptome: tuse, durere în gât, dureri în mușchii și oboseală. Dacă pacientul este în contact cu un caz confirmat de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19 în ultimele 14 zile anterioare debutului simptomelor.  
**CAZ:** Pacient cu febră respiratorie acută (FRA) și unul sau mai multe din următoarele simptome: tuse, durere în gât, dureri în mușchii și oboseală. Dacă pacientul este în contact cu un caz confirmat de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19 în ultimele 14 zile anterioare debutului simptomelor.  
**CAZ:** Pacient cu febră respiratorie acută (FRA) și unul sau mai multe din următoarele simptome: tuse, durere în gât, dureri în mușchii și oboseală. Dacă pacientul este în contact cu un caz confirmat de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19 în ultimele 14 zile anterioare debutului simptomelor.

**PROTOCOL CLINIC STANDARDIZAT PENTRU MEDICII DE FAMILIE PEN NR.1**  
 Prevenirea atacului de cord, accidentului vascular cerebral și bolilor asociate prin intermediul managementului integrat al COZ și HTA

**Obiectiv de referință:** Să se stabilească măsuri de prevenție în cazul de cazuri suspectate de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19 și să se stabilească măsuri de intervenție în cazul de cazuri confirmate de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19.

**Scopul de referință:** Să se stabilească măsuri de prevenție în cazul de cazuri suspectate de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19 și să se stabilească măsuri de intervenție în cazul de cazuri confirmate de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19.

**Definiții:**  
**Ca suspect:** Pacient cu febră respiratorie acută (FRA) și unul sau mai multe din următoarele simptome: tuse, durere în gât, dureri în mușchii și oboseală. Dacă pacientul este în contact cu un caz confirmat de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19 în ultimele 14 zile anterioare debutului simptomelor.  
**CAZ:** Pacient cu febră respiratorie acută (FRA) și unul sau mai multe din următoarele simptome: tuse, durere în gât, dureri în mușchii și oboseală. Dacă pacientul este în contact cu un caz confirmat de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19 în ultimele 14 zile anterioare debutului simptomelor.

**Obiectiv de referință:** Să se stabilească măsuri de prevenție în cazul de cazuri suspectate de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19 și să se stabilească măsuri de intervenție în cazul de cazuri confirmate de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19.

**Scopul de referință:** Să se stabilească măsuri de prevenție în cazul de cazuri suspectate de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19 și să se stabilească măsuri de intervenție în cazul de cazuri confirmate de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19.

**Definiții:**  
**Ca suspect:** Pacient cu febră respiratorie acută (FRA) și unul sau mai multe din următoarele simptome: tuse, durere în gât, dureri în mușchii și oboseală. Dacă pacientul este în contact cu un caz confirmat de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19 în ultimele 14 zile anterioare debutului simptomelor.  
**CAZ:** Pacient cu febră respiratorie acută (FRA) și unul sau mai multe din următoarele simptome: tuse, durere în gât, dureri în mușchii și oboseală. Dacă pacientul este în contact cu un caz confirmat de infecție cu coronavirus de tip nou COVID-19 în ultimele 14 zile anterioare debutului simptomelor.

## Modificări ale îngrijirilor obișnuite

- Pacienții auto-izolați cu HTA tratată **nu trebuie să vină la CS** pentru vizite de rutină în timpul pandemiei
- Pacienții **continuă medicația** antihipertensivă conform în PEN 1
- **Asigurarea disponibilității medicației** anti-hipertensive pentru 3 luni
- Pacienții **continuă monitorizarea periodică a TA la domiciliu**, cu video-apeluri sau consultații telefonice numai dacă este necesar

# Comunicarea cu pacienții și minimizarea riscului

- **Comunicați** cu pacienții sau cu îngrijitorii lor pentru ai sprijini bunăstarea lor mentală
- **Asigură-ți** pacienți că infecția COVID - 19 provoacă de obicei o boală ușoară [1]
- **Sfătuiți-i** pe pacienți să apeleze medicul de familie pentru planificarea programărilor obișnuite
- **Spuneți** pacienților sau îngrijitorilor să contacteze imediat medicul de familie dacă consideră că pacientul poate avea COVID - 19 sau dacă au alte probleme medicale [2]

1. *Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za Zhi*. The epidemiological characteristics of an outbreak of 2019 novel coronavirus diseases (COVID-19) in China. 2020; **41**: 145- 151

2. PCS- Ordinul MSMPS nr.301 din 23.03.2020



# Comunicarea cu pacienții și minimizarea riscului (2)

✓ **Reduceți** în siguranță vizitele „față în față”

✓ **Utilizați** abordări alternative [1,2]:

folosind consultații de telefon, video sau e-mail  
ori de câte ori este posibil și modificarea  
livrării rețetelor

✓ **Sfătuiți** pacienții sau îngrijitorii lor să păstreze o listă a medicamentelor pe care o iau și a condițiilor pe care le au

✓ **Instruiți telefonic** pacienții, utilizând **Suportul practic pentru examinarea pacientului în sala de triaj**, despre tehnicile monitorizare a stării generale la domiciliu

## SUPORT PRACTIC PENTRU TEHNICILE DE EXAMINARE A ADULTULUI ÎN SALA DE TRIAJ, ÎN CADRUL INSTITUȚIILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRIMARĂ

 ALGORITMUL DE EXAMINARE A ADULTULUI ÎN SALA DE TRIAJ	2	 MĂSURAREA TENSIUNII INTRAOCULARE	11
 DOTAREA SĂLI ȘI PRINCIPIILE DE BAZĂ ÎN EXAMINAREA ADULTULUI ÎN SALA DE TRIAJ	3	 GLUCOMETRIA LA ADULT	12
 MĂSURAREA TENSIUNII ARTERIALE LA ADULT	4-5	 PULSOXIMETRIA LA ADULT	13
 MĂSURAREA FRECVENȚEI CARDIACE	6	 MĂSURAREA FRECVENȚEI RESPIRATORII	14
 MĂSURAREA TEMPERATURII CORPORALE LA ADULT	7	 APRECIEREA ACUITĂȚII VEDERII ȘI PERCEȚIEI CULORILOR LA ADULT	15
 EFECTUAREA ANTEROPOMETRIEI LA ADULT	8	 EFECTUAREA ELECTROCARDIOGRAMEI LA ADULT	16-17
 EXAMENUL CLINIC AL GLANDELOR MAMARE	9-10	 EXAMINAREA PICIOARELOR	18-19

1. Ordinul 338 din 01.04.2020. Cu privire la unele măsuri suplimentare pentru asigurarea accesului populației la asistență medicală în condițiile stării de urgență
2. Ordinul MSMPS nr.301 din 23.03.2020 Cu privire la aprobarea PCSPMF - Infecția cu Coronavirus de tip nou (COVID-19)

## Comunicarea cu pacienții și minimizarea riscului (3)

- **Consultați** părțile relevante despre regulile de igienă, distanțare socială etc [1,2]
- **Fiți conștienți de** problemele de protejare pentru **pacienții singuri**, în special dacă sunt persoane vulnerabile [3]
- Folosiți **gândirea clinică** atunci când sfătuiți cu privire la activitatea profesională<sup>2</sup>
- **Elaborați** un plan în caz că îngrijitorii au COVID-19

1. PCS- Ordinul MSMPS nr.301 din 23.03.2020

2. PCN- Ordinul 336 din 30 martie 2020

3. Ordinul 338 din 01.04.2020. Cu privire la unele măsuri suplimentare pentru asigurarea accesului populației la asistență medicală în condițiile stării de urgență

# Gestionarea stării de bază- pacienți fără COVID-19 (1)

- Pacienții cu BCV ar trebui să fie întotdeauna **protejați** de expunerea la infecția cu SARS-CoV-2
- Orice **spitalizare planică** pentru scopuri diagnostice sau terapeutice care poate fi **amânată** nu trebuie să aibă loc în timpul pandemiei [1]
- **Continuăm recomandările** modului sănătos de viață conform PEN 2
- **Sușținem** controlul greutateii corporale și evitarea sedentarismului
- **Încurajați** renunțarea la fumat



# Importanța modului de viață sănătos!



Respect dieta bogată  
în cereale integrale,  
fructe și legume



Reduc  
consumul  
de sare de masă  
până la 5 g pe zi



Reduc  
consumul  
de alcool



Renunț  
la consumul  
de tutun



Alerg sau merg  
la plimbare,  
30 minute  
de 3–5 ori  
pe săptămână



Fac 6 exerciții  
de rezistență,  
30 minute  
de 3–5 ori  
pe săptămână



Fac flexii de  
antebraț, 8 minute  
de 3 ori pe  
săptămână



Meditez și  
practic  
yoga

# Renunțarea la deprinderi nocive este benefică!

## UNITĂȚILE DE ALCOOL

1 băutură standard de alcool = 1 unitate  
de alcool (U) = 10 g de alcool pur

### Formula de calcul:

Numărul de băuturi standard este egal cu cantitatea de băutură în litri volumul recipientului înmulțit cu procentele în volum de alcool (% înmulțită cu 0,79 densitatea etanolului la temperatura camerei).

Exemplu: o sticlă de bere de 500 ml cu 5% alcool în volum:

$$0,5 \times 5 \times 0,79 = 1,97 \approx 2 \text{ băuturi standard (U)}$$

1 băutură standard =



500ml bere  
standard (5% alc.)



50ml de  
băutură  
alcoolizată bere –  
alc. 40% vol. (1/3. obi-  
nuie un pahar de 50ml)



1 pahar  
de rubine medie  
de vin (120ml) –  
alc. 12%



1 pahar  
mediu de  
aperitiv – cocktail  
cu alcool (30ml) –  
alc. 33%



# Încurajați măsurarea și înregistrarea tensiunii arteriale zilnic la domiciliu, precum și alte măsurări - puls, frecvența respirațiilor

## MĂSURAREA TENSIUNII ARTERIALE LA ADULT

### MOTIVAȚIE

Măsurarea TA reprezintă o activitate de bază la nivelul cabinetului medical, ca parte a examenului clinic general. Procedura se regăsește în mai multe protocoale clinice naționale și este monitorizată în trei dintre indicatorii de performanță la nivelul asistenței medicale primare. De asemenea, având în vedere faptul că bolile cardiovasculare constituie principala cauză de deces în Republica Moldova, iar hipertensiunea arterială este unul dintre factorii de risc majori în mortalitatea provocată de boala cardiovasculară, se justifică introducerea acestei proceduri operaționale.

### SCOP

- Determinarea presiunii sistolice și a celei diastolice pentru a compara starea curentă cu valorile normale.
- Aprecierea răspunsului pacientului la tratamentul cu fluide sau/și medicamente.

### DEFINIȚIE

#### TENSIOMETRUL CLASIC

**Măsurarea tensiunii arteriale** este o procedură auscultatoare neinvazivă prin perceperea cu stetoscopul plasat în plica cotului a zgomotelor exercitate de coloana de sânge asupra peretelui vascular, în timpul contracției și relaxării ritmice a inimii

#### TENSIOMETRE DIGITALE SEMIAUTOMAT

Aparatele digitale de măsurare a tensiunii folosesc componente electronice pentru determinarea valorii tensiunii. În acest caz, tensiunea arterială înregistrată de aparat apare afișată pe un ecran cu cristale lichide sau e anunțată prin semnale sonore, fără a se folosi vreun stetoscop

### EFFECTUAREA PROCEDURII

#### TENSIUNEA ARTERIALĂ SE MĂSOARĂ DUPĂ UN REPAUS DE 10 MINUTE.

Tonometre – aparate de măsurare manuală a tensiunii arteriale includ:

1. Manget – vezi pe mâna pacientului
2. Manometru - trebuie să fie plasat pe manget sau la nivel de manget
3. Membrana stetoscopului la 1 desen – plasată sub marginea inferioară de manget și ținut de asistent medical în 2 desen un alt model unde membrana stetoscopului este unită de manget



- Se selectează un tensiometru cu manșetă potrivită vârstei și stării constituționale a pacientului.
- Se alege brațul potrivit pentru aplicarea manșetei (fără perfuzie intravenoasă, intervenție chirurgicală la nivelul sânnului sau axilei, fără arsuri, șunt arteriovenos sau răni ale mâinii).
- Se permite pacientului să adopte poziția culcat sau așezat, cu brațul susținut la nivelul inimii și palma îndreptată în sus.
- Se scoate aerul din manșetă, la nevoie, deschizând ventilul de siguranță și comprimând manșeta în palmă sau pe o suprafață dură.

- Se închide ventilul de siguranță înainte de a umfla manșeta.
- Se aplică manșeta, circular, în jurul brațului, bine întinsă, la 2,5-5 cm deasupra plicii cotului și se fixează.
- Se fixează membrana stetoscopului deasupra arterei reperate și se introduc olivele în urechi.
- Se umflă manșeta tensiometrului, pompând aer cu para de cauciuc, în timp ce se urmărește acul manometrului.
- Se continuă pomparea de aer până când presiunea se ridică cu 30 cm deasupra punctului în care pulsul a dispărut (nu se mai aud bătăi în urechi).
- Se decomprimă manșeta, deschizând ușor ventilul de siguranță pentru restabilirea circulației sângelui prin artere.

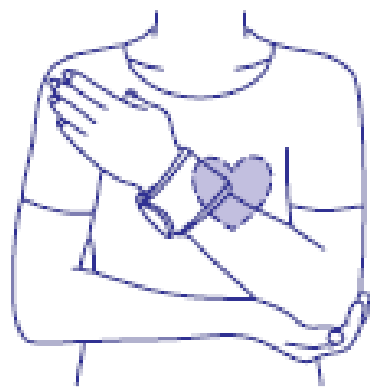
## PREVENIREA / DEPISTAREA BOLILOR CARDIOVASCULARE CU HIPERTENSIUNE ARTERIALĂ

- Pulsoximetria
- Măsurarea frecvenței respiratorii
- Aprecierea acuității vederii și percepției culorilor
- Efectuarea electrocardiogramei
- Glucometria

# De ce este important sa măsurăm tensiunea arterială corect?

## Etapile de măsurare a TA cu tonometrul electronic:

1. Înainte de a folosi tonometrul electronic, citește cu atenție instrucțiunile de utilizare, vezi potențiala eroare de măsurare indicată de producător.
2. Asigură-te că bateriile aparatului tău sunt încărcate. În cazul în care acestea sunt descărcate, aparatul ar putea oferi valori greșite ale TA.
3. Alege brațul sau antebrațul potrivit pentru aplica  
a) fără interfeșă la nivelul sâ  
b) fără arsuri
4. Măsurăți TA antebrațe, din care valorile s  
5. Adoptă poziție sprijinit, ambele picioare pe podea.<sup>[24]</sup>
6. Aplică și fixează manșeta în jurul brațului, la 2,5-5 cm deț  
tului (Imaginea 1) sau în jurul antebrațului, la 1-2 cm deț  
nii (Imaginea 2).
7. Porneste aparatul, apăsând pe buton.
8. Așteaptă până când tensiometrul măsoară tensiunea  
compresia manșetei și apariția unui semnal specific  
arteriale afișate pe ecran, înregistrând în jurnalul de  
rile cele mai înalte.<sup>[24]</sup>



Imaginea 2. Măsurarea tensiunii arteriale cu tonometrul electronic



Tensiunea arterială se măsoară după ce te-ai odihnit 10 minute, șezând, cu spatele sprijinit și ambele picioare pe podea.<sup>[24]</sup>

Imaginea 3. Componentele tonometrului mecanic.

Imaginea 4. Măsurarea tensiunii arteriale cu ajutorul tonometrului mecanic.

## Etapile de măsurare a tensiunii arteriale cu tonometrul clasic:

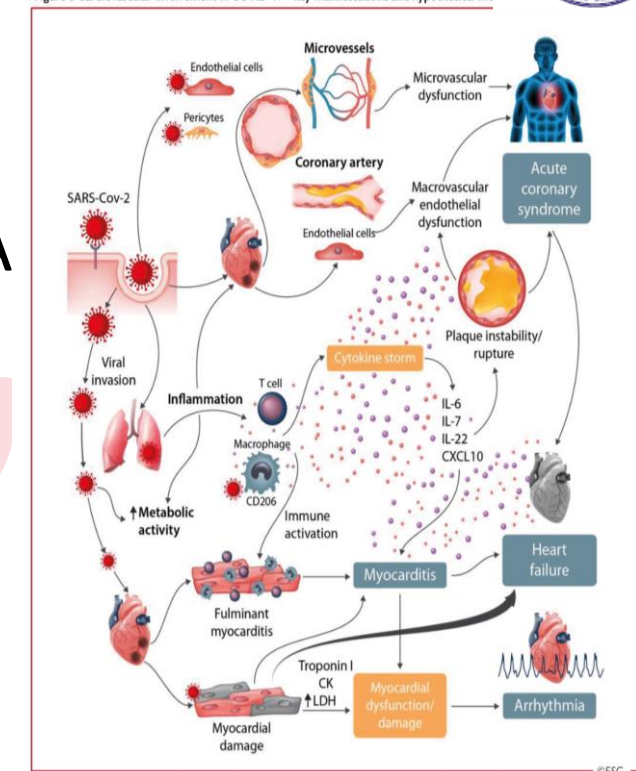
1. Alege brațul potrivit pentru aplicarea manșetei:  
c) fără intervenție chirurgicală la nivelul sâului,  
d) fără arsuri sau răni ale mâinii.
  2. Măsoară TA la ambele brațe, dar consideră TA la brațul la care valorile tensionale sunt mai mari.
  3. Adoptă poziția așezat, cu spatele sprijinit, ambele picioare pe podea, cu brațul sprijinit la nivelul inimii și palma îndreptată în sus (Imaginea 1).
- șeză, dacă este necesar, prin deschiderea ventilului  
mă manșeta în palme sau pe o suprafață dură.  
ul brațului, fără a fi acoperit de haine, la 2,5-5 cm  
și fixează-o (Imaginea 4, a).
- etoscopului sub marginea inferioară a manșetei  
Imaginea 4, c), introdu olivele în urechi (Imaginea 4, d)  
figurantă (Imaginea 4, e).
- etruului, pompând aer cu para de cauciuc (Imaginea  
ești acul manometrului (Imaginea 4, b).
- er până când presiunea se ridică cu 30 mm dea-  
pulsul a dispărut (nu se mai aud bătăi în urechi).
- a, deschizând ușor ventilul pentru restabilirea  
artere.
- icată de acul manometrului în oscilație în momentul  
ude prima bătaie clară; această cifră este tensiunea

l ce corespunde ultimei bătaii pe care o auzi în timp  
nșeta; aceasta este tensiunea arterială diastolică.

scopul și manșeta. Păstrează tonometrul într-  
mână, înregistrând în jurnalul de automonitorizare  
[24]

## Gestionarea stării de bază- pacienți fără COVID-19 (2)

- Tratatamentul HTA, atunci când este indicat, trebuie să urmeze în continuare recomandările PEN 1
- În prezent nu există dovezi care să sugereze că IEC sau BRA ar trebui întrerupte din cauza infecției cu COVID-19 [1]
- Acidul acetil salicilic în doze cardio pentru prevenție secundară nu trebuie stopat [2]
- Terapia cu statine nu trebuie oprită și necesită să fie inițiată conform prevederilor PEN [3,4]



1. de Simone G, ESC Council on Hypertension, On behalf of the Nucleus Members. Position Statement of the ESC Council on Hypertension on ACE-Inhibitors and Angiotensin Receptor Blockers.

2. Basille D, et al.. Non-steroidal Anti-inflammatory Drugs may Worsen the Course of Community-Acquired Pneumonia: A Cohort Study. Lung 2017;195(2):201-208

3. Douglas I, Evans S, Smeeth L. Effect of statin treatment on short term mortality after pneumonia episode: cohort study. BMJ 2011;342:d1642

4. ESC Guidance for the Diagnosis and Management of CV Disease during the COVID-19 Pandemic.

# Ajustam tratamentul la gradul hipertensiunii arteriale

Categoria	TA sistolică, mmHg		TA diastolică, mmHg
Hipertensiune grad 1	140-159	și / sau	90-99
Hipertensiune grad 2	160-179	și / sau	100-109
Hipertensiune grad 3	≥ 180	și / sau	≥ 110
Hipertensiune sistolică izolată*	≥ 140	și	<90

# Mangementul complicațiilor acute

## Organele-țintă afectate și manifestările hipertensiunii arteriale

Organul-țintă	Manifestări
<b>Creier</b>	Dureri de cap, afectarea funcției cognitive (deregări ale funcției de memorare, de învățare, de gândire, de percepție) <sup>[13]</sup>
<b>Inimă</b>	Dureri în piept, senzația de înădușeală sau lipsă de aer la un efort fizic, schimbări pe electrocardiogramă
<b>Rinichi</b>	Picioare umflate (edeme), schimbări în analiza generală de urină
<b>Ochi</b>	Deregări de vedere

# Mangementul complicațiilor acute

## Fiți conștienți de complicațiile BCV :

- ✓ Prezintă simptome și semne similare complicațiilor respiratorii ale COVID-19, așa ca durerea toracică și dispneea
- ✓ Se poate dezvolta în orice stadiu al COVID-19
- ✓ Simptomele care sugerează complicații cardiovasculare la pacienții cu COVID-19 includ: dureri în piept, palpitații, oboseală severă, dispnee, în special modificarea sau agravarea simptomelor precedente
- ✓ Pacienții cu maladii cardiovascuare sau diabet trebuie referiți cât mai curând posibil în secțiile specializate în caz de suspecție la suspecție la COVID-19 sau complicații ale BCV
- ✓ **Apelați serviciul 112 pentru spitalizarea pacienților!**





# Semnele de alarmă in urgența hipertensivă

Organul afectat	Semnele de alarmă
Starea generală	Transpirații reci, paliditate, febră, scurgere nazală de sânge, țiuit în urechi
Inima	Senzația de insuficiență de aer, durere în piept sau în regiunea inimii, senzația de bătăi neregulate și / sau de mai multe bătăi ale inimii
Creierul	Dureri de cap, amețeli, greață, vomă, convulsii, dereglări de conștiență: confuzie, somnolență, pierderea conștienței, comă
Rinichii	Scăderea cantității de urină < 500 ml în ultimele 12 ore, sânge în urină
Ochii	Dereglări de vedere, vedere încețoșată, dedublarea vederii etc.



# Pentru pacienții cu simptome COVID-19, explicați ca:

- Simptomele cheie ale infecției COVID-19 [1]
- Pacienții și îngrijitorii trebuie să urmeze recomandările de autoizolare și îngrijire la domiciliu
- Pacienții peste 60 de ani sau cu comorbidități trebuie să urmeze tratament în staționar
- Echipa mobilă va veni pentru colectarea probelor biologice [2]
- Parametrii care trebuie verificați zilnic și stabiliți modalitatea de raportare a acestora medicului de familie [3]
- Semnele de pericol sau de alarmă și pe cine să contacteze dacă simptomele lor se agravează [1]

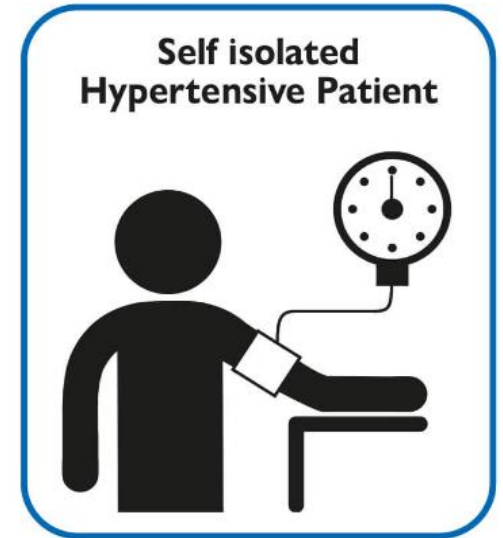
1. PCN- Ordinul 336 din 30 martie 2020

2. Ordinul 412 din 17.04.2020 cu privire la testarea de laborator a pacienților încadrați în tratament la domiciliu cu COVID-19

3. Ordinul 385 din 9 aprilie 2020, cu privire la acordarea asistenței medicale persoanelor care întrunesc criteriile definiției de caz COVID-19 la etapa de transmitere comunitară a infecției

## Mesaje cheie pentru pacienți

- Respectați recomandările de autoizolare/carantină și de igieno-epidemiologice
- Mențineți un stil de viață sănătos
- Continuați cu medicația prescrisă pentru BCV
- Nu întrerupeți monitorizarea cardiac (TA, FCC) și solicitați imediat sfatul unui medic în caz de deteriorare a stării CV sau a stării generale!
- Căutați imediat ajutor medical dacă întâmpinați simptome precum dureri toracice sau simptome de infecție respiratorie. **Nu neglijați simptomele!**



# Mulțumesc pentru timpul acordat

