

Management respiračních onemocnění v ambulancích všeobecných praktických lékařů v době pandemie onemocnění COVID-19



Pacient s akutním respiračním onemocněním

Bez alarmujících klinických příznaků a negativní epidemiologická anamnéza:

- doporučená symptomatická terapie
- 3 dny DPN
- léčba ve vlastním sociálním prostředí

Distanční kontakt

Bez teplot a klinických příznaků
prodloužit DPN na celkem 10 dnů* a pak možno ukončit

Distanční kontakt

* DPN lze ukončit u pacienta bez příznaků i dříve, za předpokladu provedení PCR vyšetření na SARS-CoV-2 s negativním výsledkem.

Klinické příznaky stále přítomny PCR vyšetření na SARS-CoV-2

další postup dle algoritmu MZ pro COVID poz., COVID neg.
Klinické vyšetření VPL nebo **distančně**
Dále dle klinického stavu- vyšetření v ambulanci VPL, **léčba ve vlastním sociálním prostředí** nebo hospitalizace

Bez teplot a klinických příznaků
prodloužit DPN o min. 3 dny a pak možno ukončit distančně nebo klinické vyšetření v ambulanci VPL

- Přítomnost alarmujících klinických příznaků
- Rizikový pacient**
- Pozitivní epid. anamnéza
- Zdravotnický pracovník
- Pracovník v sociálních službách

PCR vyšetření na SARS-CoV-2

další postup dle algoritmu MZ COVID poz., COVID neg.

Klinické vyšetření v ambulanci VPL nebo distančně

dle výsledků a stavu rozhodnutí o hospitalizaci nebo další péči v ambulanci VPL, nebo ve vlastním sociálním prostředí

Bez teplot a klinických příznaků
prodloužit DPN o min. 3 dny a pak možno ukončit distančně nebo klinické vyšetření v ambulanci VPL

** Pacienti s akutní dekompenzací svého chronického onemocnění (příklady: onemocnění srdce a oběhového systému – dekompenzace chronického srdečního selhání, rezistentní hypertenze apod., onemocnění dýchacího systému – dekompenzace chronické obstrukční plicní nemoci apod., onemocnění metabolismu – dekompenzovaný nebo špatně kompenzovaný diabetes mellitus, závažné onemocnění jater nebo ledvin a další).

- Pacienti s aktuálně probíhající radioterapií, chemoterapií, biologickou léčbou nebo jinou léčbou ovlivňující cíleně imunitní systém.
- Pacienti s těžkou obezitou s BMI nad 40 kg/m².
- Pacienti na domácí oxygenoterapii.
- Pacienti se syndromem spánkové apnoe na přístrojové distenzní terapii.
- Pacienti v chronickém dialyzačním programu.
- Pacienti po transplantaci solidního orgánu nebo kostní dřeně .
- Pacienti se vzácným genetickým onemocněním, kteří pro svou intelektovou nedostatečnost nebo vývojové poruchy chování, nebo další postižení např. mobility či respiračních funkcí jsou ve zvýšeném riziku závažného průběhu COVID-19.

Výčet je pouze demonstrativní, posouzení rizika u konkrétního pacienta provádí ošetřující lékař.

