

Опросный лист для сбора эпидемиологического анамнеза у больных с симптомами ОРВИ, у которых можно предположить заболевание коронавирусной инфекцией 2019-nCoV, для врачей поликлиник, врачей приемных отделений стационаров и бригад скорой медицинской помощи

I.

1. **Основные симптомы заболевания** (последовательность - по мере появления: повышение температуры тела и/или катаральные проявления острой вирусной инфекции (першение в горле, ринит, кашель, одышка, затруднение дыхания, боль в грудной клетке) дата и время появления симптомов.

2. **Нахождение за последние 14 дней в _____ стране**

- где (по возможности указать точный адрес);
- условия проживания.

3. **Сроки прибытия в _____ стране и убытия** (адрес проживания, вид транспорта).

4. **Особенности питания в _____ стране:**

- вода;
- продукты питания;
- места приобретения продуктов и воды;
- качество продуктов и воды.

5. **Контакт с животными** (все данные о контакте).

6. **Контакт с инфекционным больным** (все данные о контакте).

II. Заподозрить у пациента коронавирусную инфекцию возможно при наличии повышенной температуры тела и/или клинических проявлений либо острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза:

- посещение за последние 14 дней до появления симптомов эпидемически неблагоприятных по 2019-nCoV инфекции стран и регионов _____;
- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, находящимися под наблюдением по 2019-nCoV инфекции, которые в последующем заболели;
- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз 2019-nCoV.

III.

1. Больной, подозрительный на инфекцию, вызванную новым коронавирусом, направляется на госпитализацию в _____ для диагностики и лечения.

2. При отказе от госпитализации организуется обследование и лечение такого больного силами медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту проживания в городе _____.

3. За контактными лицами организуется наблюдение силами медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту проживания в городе _____, с ежедневной термометрией и осмотром.

4. Обследование контактных лиц проводится в случае появления первых признаков заболевания.

Протокол оценки тяжести состояния пациента (NEWS)

Параметр	Расшифровка баллов	Балл пациента
ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ ЗА 1 МИНУТУ		
≤8	3	
9-11	1	
12-20	0	
21-24	2	
≥25	3	
НАСЫЩЕНИЕ КРОВИ КИСЛОРОДОМ, %		
≤91	3	
92-93	2	
94-95	1	
≥96	0	
НЕОБХОДИМОСТЬ ИНСУФЛЯЦИИ КСИЛОРОДА		
да	1	
нет	0	
ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА, °С		
≤35,0	3	
35,1-36,0	1	
36,1-38,0	0	
38,1-39,0	1	
≥39,1	2	
СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕБ мм.рт.ст.		
≤90	3	
91-100	2	
101-110	1	
111-219	0	
≥220	3	
ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В 1 МИНУТУ		
≤40	3	
41-50	1	
51-90	0	
91-110	1	
111-130	2	
≥131	3	
ИЗМЕНЕНИЕ УРОВНЯ СОЗНАНИЯ		
нет	0	
есть	3	
ПАЦИЕНТ с COVID-19 ?		
Подтверждено позитивный	0	
Подозрительный	0	
Маловероятно	0	
Подтверждено отрицательный	0	
ИТОГО	баллов (УКАЗАТЬ РЕЗУЛЬТАТ)	

1 – 4 балла (низкий балл)
требуется оценка состояния пациента для его маршрутизации


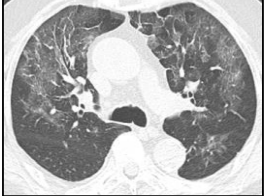

5 – 6 баллов (средний балл) ИЛИ
один из параметров = 3 балла
требуется консультация врача отделения интенсивной терапии для оценки витальных функций и решения вопроса о маршрутизации пациента

>7 баллов (высокий балл)
как правило, требуется маршрутизация пациента в отделение интенсивной терапии

Симптоматический опросник пациента с острым респираторным заболеванием

	ДА	НЕТ	Если да, то как давно? (сколько дней)
За последние 14 дней- посещение неблагоприятных стран	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
За последние 14 дней- контакт с больными	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Лихорадка >38	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Повышение температуры >37	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Кашель (сухой)	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Кашель (с мокротой)	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Слабость	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Чувство нехватки воздуха	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Головная боль	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Диарея	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Насморк	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Боль в горле	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Боль в мышцах	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Кровохарканье	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Потеря чувства вкуса и обоняния	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Боль и давление в груди	ДА <input type="text"/>	НЕТ <input type="text"/>	<input type="text"/>

Оценка тяжести пневмонии по данным КТ

Признаки	Тяжесть	Пример типичной картины
<ul style="list-style-type: none"> • Не более 3-х очагов уплотнения по типу матового стекла • <3 см по максимальному диаметру 	<p>Легкая (КТ-1)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Более 3-х очагов или участков уплотнения по типу матового стекла • <5 см по максимальному диаметру 	<p>Умеренная (КТ-2)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Уплотнения легочной ткани по типу матового стекла в сочетании с очагами консолидации 	<p>Средне-тяжелая (КТ-3)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Диффузное уплотнение легочной ткани по типу матового стекла и консолидации в сочетании с ретикулярными изменениями 	<p>Тяжелая (КТ-4)</p>	