Приложение 1

к письму

министерства здравоохранения

Краснодарского края

От 30.01.2020 № 48-1636/20-03.2-20

**Алгоритм опроса и осмотра пациентов (18 лет и старше) с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, вызванной 2019-nCOVдля врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, врачей (фельдшеров) скорой медицинской помощи, приемных отделений стационаров, врачей-инфекционистов.**

(на основании Временных методических рекомендаций «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (2019-nCOV) Версия1 (29.01.2020).

**Клинические варианты и проявления 2019-nCoV инфекции:**

1. Острая респираторная вирусная инфекция легкого течения;

2. Пневмония без дыхательной недостаточности;

3. Пневмония с дыхательной недостаточностью;

4. Острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС);

5. Сепсис;

6. Септический шок.

Различают легкие, средние и тяжелые формы 2019-nCoV инфекции.

**Жалобы пациента**(активное выявление жалоб):

-общая слабость;

-повышение температуры тела;

-кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты);

-ощущение сдавленности в грудной клетке;

-одышка;

-миалгии и утомляемость;

-тошнота/рвота;

-продукция мокроты.

**Анамнез заболевания:**

- дата появления симптомов;

- последовательность и сроки появления симптомов, динамике развития, реакции на прием лекарственных препаратов;

*Примечание: Обратить внимание на наличие и сроки появления лихорадки и катарального синдрома, повышение температуры тела, до каких цифр. Поддавалась ли снижению жаропонижающими средствами и до каких цифр. Динамика развития симптомов заболевания, присоединение других симптомов (по дням или часам).*

- даты первичного и последующих обращений к врачу, включая даты обращения за границей (аэропорт, ж/д вокзал, поликлиника, скорая медицинская помощь, самообращение в приемное отделение стационара с последующим отказом пациента от госпитализации), установленные диагнозы, результаты проведенных лабораторного и инструментального исследований.

**Анамнез жизни:**

Отразить наличие сопутствующих хронических заболеваний или иных состояний, способных отягощать течение болезни, влиять на клиническую симптоматику и результаты лабораторных исследований (беременность \_\_\_нед., сердечно-сосудистые заболевания, в том числе гипертония, иммунодефицитные состояния, в том числе ВИЧ, диабет, болезни печени, почек, хроническая болезнь легких, злокачественные новообразования и другие).

**Эпидемиологический анамнез:**

1. посещение за последние 14 дней до первых симптомов эпидемически неблагополучных по 2019-nCoV стран и регионов (в первую очередь Китай),
2. маршрут следования (дата вылета из страны, даты возвращения на территорию РФ, в какой город, транзитные рейсы/города),
3. наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, подозрительными на инфицирование 2019-nCoV или лицами, у которых диагноз подтвержден лабораторно;
4. дата последнего посещения места работы.

**Физикальное обследование включает в себя:**

- оценку видимых слизистых оболочек верхних дыхательных путей,

- пальпацию лимфатических узлов,

- аускультацию и перкуссию легких,

- исследование органов брюшной полости с определением размеров печени, селезенки,

- термометрию,пульсоксиметриюс установлением степени тяжести состояния больного.

При анамнестических данных, указывающих на вероятность 2019-nCoV-инфекции, независимо от степени тяжести состояния больного показана госпитализация в инфекционную больницу (отделение) по месту жительства с соблюдением всех противоэпидемических мер.

Если нет никаких подозрений на 2019-nCoV-инфекцию решение о госпитализации зависит от степени тяжести состояния и вероятного другого диагноза.