

هدف: مدیریت بیماری کووید ۱۹ از طریق سامانه غربالگری و مشاوره از راه دور

دامنه کاربرد: تمامی جمعیت تحت پوشش که در سامانه خوداظهاری، اطلاعات خود را وارد کرده اند

مسئولیت نظارت: رئیس بهداشت و درمان منطقه

مسئولیت اجرا: روسای سلامت کار / خانواده / اورژانس

دامنه فعالیت: پزشکان مراکز سلامت کار / خانواده / اورژانس

گام اول: آماده شدن پزشک برای تماس تلفنی با فردی که خود اظهاری انجام داده است

تمامی پزشکانی که مشخصات ایشان در سامانه تعریف شده است موظفند خدمات تشخیصی، ارزیابی و مشاوره افراد مبتلا به کووید ۱۹ را به شرح زیر انجام دهند، پزشک لازم است با «توصیه های مراقبت تلفنی در منزل» و فلوجارت «مراکز جامع سلامت» در خصوص بیماری کووید ۱۹ آشنایی کافی داشته باشد.

الف - واجدین شرایط جهت برقراری تماس تلفنی:

- افراد دارای بیماری زمینه ای و تحت درمان دارویی کووید ۱۹
- افرادی که پس از ترخیص از بیمارستان با تشخیص کووید ۱۹ در قرنطینه خانگی می باشند
- افرادی که در قرنطینه خانگی بوده و مراقب سلامت موارد تشدید علایم را گزارش نموده است
- ب - بررسی سوابق بیمار در پرونده های سلامت کار / خانواده قبل از تماس تلفنی:
پزشک بر اساس شماره پرسنلی، نام و نام خانوادگی فرد، پرونده کاغذی و یا الکترونیکی وی در نرم افزار سنجش، سخن، .. ارزیابی های زیر را انجام می دهد:

- وجود ریسک فاکتورها:

- دیابت، فشار خون بالا، حاملگی، مصرف سیگار، COPD، بیماری مزمن کبدی یا کلیوی، بیماری قلبی عروقی، آسم، BMI > 40، تحت درمان با کورتیکواستروئید (بیش

از $12,5 \text{ mg/d}$ پردنیزولون بیش از دو هفته)، شیمی درمانی، بدخیمی‌ها، پیوند اعضا،

مبتلایان به HIV

- سوابق دارویی: بررسی مصرف داروهایی که با هیدروکسی کلروکین تداخل دارند مانند متفورمین، داروهای ضد فشارخون و سایر داروهای مهم
- ارزیابی آخرین یافته‌های آزمایشگاهی بیمار متناسب با بیماری زمینه‌ای و تحت تاثیر بیماری کووید ۱۹ مانند آنمی
- موارد مهم را یادداشت نمایید.

گام دوم: آماده شدن برای برقراری تماس تلفنی با بیمار

- وجود هدست و کیفیت برقراری تماس تلفنی را کنترل کنید
- ضمن معرفی خود به عنوان پزشک بهداشت و درمان، هدف از تماس با بیمار را بیان کنید
- مشخصات بیمار را با پرونده الکترونیک تطبیق دهید: مانند نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد
- مکان حضور بیمار در زمان مشاوره را با سوال زیر چک کنید: در حال حاضر کجا هستید؟
- علت تکمیل فرم خوداظهاری را از فرد سوال نمایید مانند تشدید علائم بالینی، نیاز به دریافت خدمات تخصصی، شاغل اقماری و ...
- شماره تماس بیمار را بر اساس پرونده وی یادداشت نمایید که در صورت ثبت تلفن اشتباه، مراقب سلامت با فرد تماس گرفته و بیان کند تا با ثبت مجدد فرم خود اظهاری، تلفن تماس را اصلاح نماید
- تا حد امکان حریم خصوصی بیمار را رعایت کنید.

گام سوم: ارزیابی سریع شدت بیماری

- مهمترین عامل تصمیم گیری در خصوص بیماران مبتلا به کووید، علایم و شدت آن می باشد.
- افراد مبتلا به کووید دارای یک یا چند تا از علایم گلو درد، سرفه خشک، با یا بدون تب یا تنگی نفس می باشند، در مراحل اولیه خستگی/کوفتگی مفرط شایع بوده و ممکن است عفونت بدون تب باشد و با سایر علائم تنفسی تظاهر کند. تب بسیار بالا عموماً علامت شایعی نیست. در گزارشات دریافتی کشور، علائم لرز (لرز تکان دهنده) بدن درد، کاهش حس بویایی، کانژکتویت، علائم گوارشی و سردرد نیز ذکر شده است.
 - بمنظور ارزیابی سریع در بیماران کووید موارد زیر مورد توجه قرار گیرد:
 - تنگی نفس: در صورتی که بیمار از نظر صدا بدحال بنظر می رسد به تنگی نفس شدیدی که مانع صحبت کردن می شود توجه نمایید
 - در صورتی که فرد توان پاسخگویی ندارد از همراه وی سوالات پرسش شود (مقادیر آن ثبت شود)
 - با هماهنگی همراه بیمار، به تعداد تنفس فرد توجه کنید، تغییرات تنفسی فرد نسبت به روزهای قبل را ارزیابی نمایید
 - تاثیر تنگی تنفس در انجام فعالیت های روزمره را ارزیابی نمایید
 - سرفه: سرفه معمولاً خشک است ولی تشدید سرفه ها یا بروز سرفه های خلط دار که جزء علایم خطر می باشد را ارزیابی نمایید
 - ممکن است بیمار در منزل تجهیزاتی داشته باشد و مواردی را اندازه گیری کرده باشد شامل درجه حرارت بدن، تعداد ضربان قلب، میزان فشار خون و در صد اشباع اکسیژن خون SPO_2 : در اینصورت موارد را ارزیابی و یادداشت نمایید.

کووید - ۱۹ و مشاوره از راه دور (ویژه پزشکان مراکز سلامت کار و خانواده)

گام چهارم: ارزیابی سایر موارد مرتبط با بیماری کووید ۱۹

- سابقه تماس نزدیک با بیماران شناخته شده کووید - ۱۹
- اعضای خانواده ناخوش احوال
- سایر افراد پرخطر (مشاغل مانند کارکنان سلامت، فروشندگان مواد غذایی و ...).
- وجود مراقب /همراه هوشیار و مطلع در منزل (باهمراه صحبت شود تا در صورت بروز هریک از علایم خطر به وی گوشزد گردد) با رعایت نکات بهداشتی به نزدیکترین مرکز مراجعه و فرم خوداظهاری را مجددا تکمیل نماید .
- سابقه بستری فرد / خانواده و فوت ناشی از کووید ۱۹ در اعضای خانواده
- وضعیت سلامت روان از منظر اضطراب ، افسردگی و ... بررسی و در صورت نیاز به کارشناس سلامت روان ارجاع گردد .

گام پنجم: تصمیم گیری و اقدام

افراد زیر نیاز به ارجاع سریع و فوری دارند:

- تنگی نفس واضح / تنگی نفس در حالت استراحت / تعداد تنفس بیش از ۳۰
- احساس درد با فشار قفسه سینه
- کاهش سطح هوشیاری / گیجی و منگی
- تعریق سرد و پوست رنگ پریده / بی حالی و ضعف شدید
- کبودی (آبی رنگ شدن) لب ها و صورت
- کاهش جریان ادرار / یا عدم ادرار کردن
- درجه اشباع اکسیژن خون شریانی < 93

افراد زیر نیاز به ارجاع غیر فوری دارند:

- تب در افراد دارای بیماری زمینه ای یادشده
- تشدید سرفه ها / بروز سرفه های خلط دار
- عدم قطع تب پس از ۳ روز از شروع بیماری