

## GHID

## pentru medicii de familie privind evaluarea pacienților suspecți sau diagnosticați cu infecție cu SARS-CoV-2

**PAS 1 — Evaluare clinică**

- Identificare FR
- Evaluare puls, saturație, TA, greutate, simptome, temperatură
- Evaluare medicație de fond

## Factori de risc (FR)

- boli cardiovasculare, inclusiv HTA;
- diabet zaharat tip 1 și 2;
- obezitate cu indice de masă corporală peste 30%;
- boli respiratorii cronice, inclusiv astm bronșic;
- insuficiență renală cronică, pacienți cu dializă cronică;
- hepatopatii cronice;
- imunodepresii semnificative, inclusiv boli neoplazice, transplant de organ sau de celule stem, talasemie, anemie falcipară, terapie imunosupresoare sau SIDA;
- vârsta peste 65 de ani.

**PAS 2 — Confirmare infecție cu SARS-CoV-2****PAS 3 — Decizie nivel de servicii necesar pacientului:**

- Dacă se identifică oricare dintre semnele de agravare — SUNAT LA 112 — INTERNARE
- Dacă nu se identifică semnele de agravare legate de infecția cu SARS-CoV-2, dar are o decompensare a unei boli de fond — SUNAT LA 112 — INTERNARE
- Dacă nu are semne de agravare, dar are oricare dintre factorii de risc — SUNAT LA 112 — evaluare biologică și imagistică (spital/centru de evaluare), în vederea administrării de tratament antiviral
- Restul pacienților — monitorizare la domiciliu. De asemenea, pacienții evaluați în spitalizare/ambulator, cu prescripție și neinternăți se vor monitoriza de către medicul de familie.

**PAS 4 — Recomandări monitorizare la domiciliu:**

- a) Recomandări generale pentru pacient
  - a.1) Recomandări igieno-dietetice
    - izolare (singur în cameră dacă este posibil);
    - aerisire frecventă;
    - mască pentru cei care îl îngrijesc;
    - hidratare, hrană, odihnă.
  - a.2) Recomandări privind starea de sănătate
    - Se instruește pacientul privind semnele de agravare.
    - I se indică să își ia medicamentele uzuale, dacă se află sub tratament, conform schemei recomandate.
    - I se indică să își monitorizeze saturația și temperatura, cel puțin de două ori pe zi și oricând simte nevoia.
    - I se indică să contacteze medicul de familie/112 dacă apare oricare dintre semnele de agravare.
- b) Recomandări privind prescripția medicamentelor pentru pacienții monitorizați la domiciliu

Pacient asimptomatic

Pacient simptomatic

- Nu necesită tratament.
- Monitorizare la două zile

- Tratament simptomatic (antipiretice/dezobstrucție nazală etc.)
- Monitorizare zilnică

## ATENȚIONĂRI:

## Prescrierea de antibiotice

- Prescrierea de antibiotice (de exemplu: azitromicină) pentru tratamentul COVID-19 este interzisă.
- Administrarea de antibiotice se poate face numai în situația infecțiilor bacteriene dovedite, care pot să apară în a doua parte a bolii.
- Utilizarea de azitromicină și de alte antibiotice la pacientul cu COVID-19 îngrijit la domiciliu reprezintă de cele mai multe ori un abuz, cu consecințe asupra pacientului, care poate dezvolta efecte colaterale ale administrării de antibiotice (diaree cu *C. difficile*, candidoze, selectare de bacterii rezistente).

## Prescrierea de corticoizi

- Nu se recomandă administrarea dexametazonei sau a altor corticosteroizi în perioada inițială a bolii, când nu există manifestări severe ale COVID-19 pentru că pot stimula replicarea virală și agravează/prelungesc evoluția bolii.
- Inițierea unui tratament cu corticoizi la pacientul cu COVID-19 aflat la domiciliu în primele zile de boală (fără necesar de oxigenoterapie) reprezintă de regulă un abuz și poate avea drept consecință o evoluție prelungită sau agravată a bolii.

**Prescrierea de antivirale**

- Tratamente antivirale orale — sunt disponibile gratuit numai în centrele de evaluare și în spitale. Acestea sunt utile doar în primele 7 zile de boală, la pacienții cu factori de risc de evoluție severă și după aprecierea eventualelor contraindicații sau precauții.
- Oseltamivirul nu este eficient în cazul infecției cu SARS-CoV-2, ci în tratamentul și profilaxia gripei.
- Medicația antivirală de administrare parenterală (de exemplu, Remdesivir) se utilizează doar în spital.

**Prescrierea de anticorpi monoclonali**

- Nu se procură prin farmacii cu circuit deschis.
- Anticorpii monoclonali se administrează prin perfuzie, într-o singură administrare, sub supraveghere medicală strictă, în timpul și după perfuzie (minimum 6 ore), doar în regim de spitalizare de zi sau continuă.

**Prescrierea de anticoagulante**

- Pacienții cu forme medii și severe care rămân la domiciliu pot primi profilaxie a trombozelor dacă au și alți factori de risc pentru tromboze, de exemplu, imobilizarea la pat.
- Pacienții care urmau tratament anticoagulant cronic pentru alte afecțiuni vor continua tratamentul anticoagulant.

**Semne de agravare**

- febră înaltă persistentă mai mult de 5 zile sau care reapare după o perioadă de afebrilitate;
- tuse seacă intensă sau care se accentuează;
- $S_{pa}O_2 < 94\%$  la pacientul fără afectări respiratorii anterioare COVID-19;
- dispnee nou-apărută sau accentuarea unei dispneei preexistente;
- dureri toracice la inspirul profund;
- astenie marcată;
- mialgii intense.

La apariția semnelor de agravare, pacienții cu COVID-19 monitorizați la domiciliu vor fi îndrumați de urgență pentru evaluare în vederea internării!!!

**EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR**



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; 012329  
C.I.F. RO427282, IBAN: RO55RNCB0082006711100001 BCR  
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 DTCPMB (alocat numai persoanelor juridice bugetare)  
Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, www.monitoruloficial.ro

Adresa Biroului pentru relații cu publicul este:

Str. Parcului nr. 65, intrarea A, sectorul 1, București; 012329.  
Tel. 021.401.00.73, e-mail: concursurifp@ramo.ro, convocariaga@ramo.ro  
Pentru publicări, încărcați actele pe site, la: <https://www.monitoruloficial.ro/brp/>

