

## **ОРГАНІЗАЦІЯ**

# **НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ХВОРИМ НА КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ (COVID-19)**

**Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28.03.2020 № 722**

# ХТО ПІДЛЯГАЄ ТЕСТУВАННЮ НА COVID-19?

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 No 722



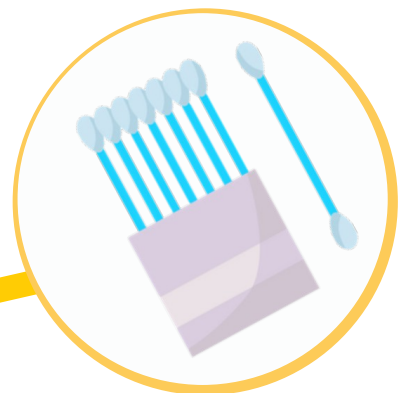
**Пацієнт з гострим  
респіраторним  
захворюванням**

**Відвідував або  
проживав у країні/регіоні  
із місцевою передачею  
вірусу**

**Мав контакт з  
підтвердженим або  
ймовірним випадком  
COVID-19**

# ВІДБІР, ЗБЕРІГАННЯ ТА ТРАНСПОРТУВАННЯ ЗРАЗКІВ МАТЕРІАЛІВ ДЛЯ ТЕСТУВАННЯ НА SARS-COV-2

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 № 722



Стерильні  
тампони



Пробірка з  
середовищем

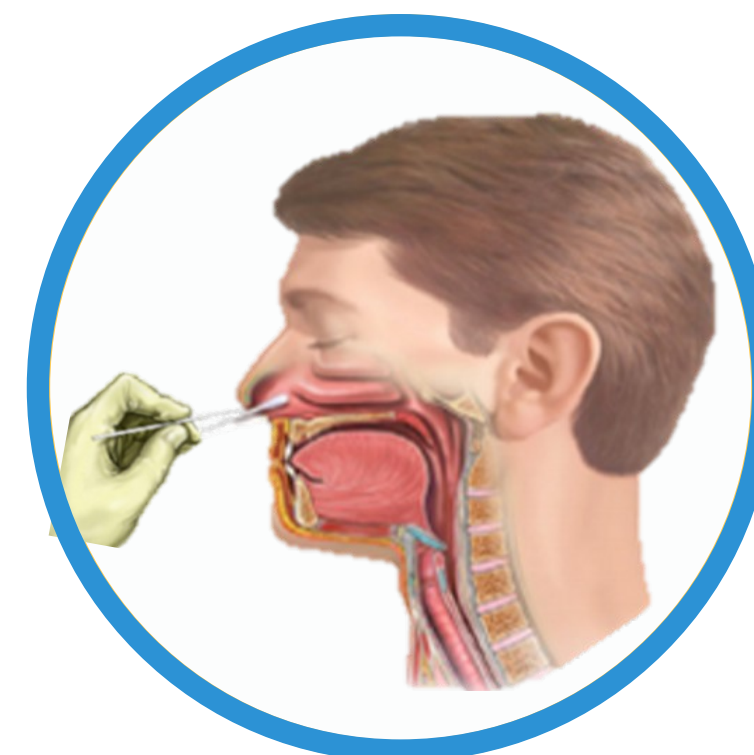


Шпатель для язика



Взяття мазка із  
зіва

Тампони з альгінатом кальцію або бавовною, а також тампони з дерев'яними паличками можуть містити речовини, які інактивують деякі віруси та уповільнюють тестування в ПЛР, тому їх можна використовувати лише за відсутності дакронових або віскозних тампонів.



Взяття мазка із  
носа

Зразки паковуються в три шари пакувального матеріалу (вимоги Р650 для інфекційних субстанцій UN 3373 категорії В)

При неможливості направити зразки протягом 48–72 годин слід заморозити їх при температурі  $-70^{\circ}\text{C}$  або нижче.

Кількість циклів заморожування-розморожування має бути мінімальнію, щоб не зруйнувати вірус у зразку.

# ОРГАНІЗАЦІЯ ПРОТИЕПІДЕМІЧНИХ ЗАХОДІВ ТА МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В ОСЕРЕДКУ ІНФІКУВАННЯ SARS-COV-2

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28.03.2020 № 722



# КЛІНІЧНИЙ МАРШРУТ ПАЦІЄНТА, ЯКИЙ ВІДПОВІДАЄ ВИЗНАЧЕННЮ ВИПАДКУ COVID-19

На первинній ланці

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 № 722

Збір епідеміологічного  
анамнезу

Виклик визначеної бригади  
швидкої медичної допомоги



**Звернення  
пацієнта з  
ознаками ГРВІ**

Визначення випадку\* та  
оцінка необхідності  
госпіталізації

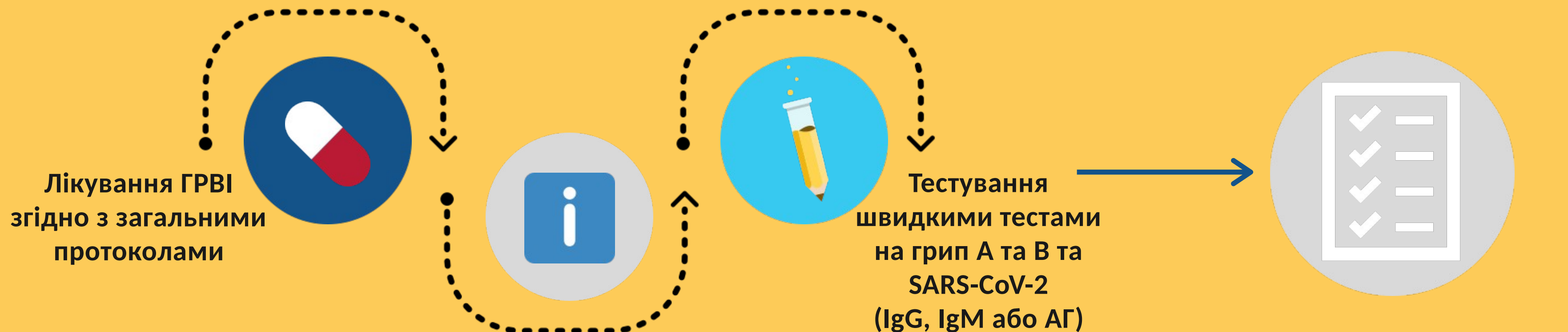
**Госпіталізація у визначені  
заклади охорони здоров'я та  
медичне спостереження за  
контактними особами**

\* Підозрілий випадок - пацієнт з гострим респіраторним захворюванням, та який за **14 днів** до появи симптомів відповідає епідеміологічним критеріям.

# КЛІНІЧНИЙ МАРШРУТ ПАЦІЄНТА, ЯКИЙ ВІДПОВІДАЄ ВИЗНАЧЕННЮ ВИПАДКУ COVID-19 ТА ПОТРЕБУЄ ГОСПІТАЛІЗАЦІЇ

На вторинній та третинній ланках

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 № 722



**На всіх етапах важливо дотримуватися заходів щодо профілактики інфекцій та інфекційного контролю**

# ГОСПІТАЛІЗАЦІЯ ЗА КЛІНІЧНИМИ КРИТЕРІЯМИ ПОКАЗАНА ХВОРИМ З ПІДОЗРОЮ/ПІДТВЕРДЖЕНИМ COVID-19 ПРИ:

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 № 722



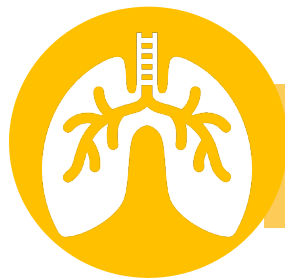
## СТАНІ СЕРЕДНЬОЇ ТЯЖКОСТІ ТА ТЯЖКОМУ

- збільшення частоти дихальних рухів вище фізіологічної норми
- кровохаркання
- SpO2  $\leq$  94%)



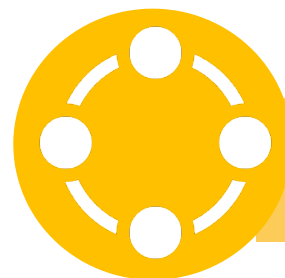
## ПАЦІЄНТИ, ГРУПИ РИЗИКУ:

- тяжкий перебіг артеріальної гіпертензії
- декомпенсований цукровий діабет
- імуносупресивні стани
- тяжка хронічна патологія дихальної та серцево-судинної систем
- ниркова недостатність
- аутоімунні захворювання



## ПНЕВМОНІЇ

наявність рентгенологічно підтвердженої  
пневмонії



## НАЯВНІСТЬ КЛІНІКО-ІНСТРУМЕНТАЛЬНИХ ДАНИХ:

- гострого респіраторного дистрес-синдрому
- сепсису та/або септичного шоку
- органної/системної недостатності окрім дихальної

# АМБУЛАТОРНО-ПОЛІКЛІНІЧНА ДОПОМОГА ПАЦІЄНТАМ З COVID -19

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 № 722

Рекомендовано лікувати  
амбулаторно (в домашніх умовах):

Пацієнтів із легкою формою захворювання, які не відносяться до груп ризику розвитку ускладнень пацієнтів з COVID-19

Переводити на амбулаторне лікування також слід одужуючих пацієнтів, які вже не потребують цілодобового нагляду.



Рішення приймає **сімейний лікар** після клінічної оцінки стану пацієнта та оцінки безпеки домашнього середовища пацієнта, шляхом проведення опитування.

# РЕКОМЕНДАЦІЇ З ДОГЛЯДУ ЗА ПАЦІЄНТОМ З COVID-19 В ДОМАШНІХ УМОВАХ

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 № 722



Пацієнта слід розмістити у добре провітрюваному приміщенні.



Забезпечте спокій пацієнта та психологічну підтримку.



Члени домогосподарств перебувають в окремій кімнаті або підтримують відстань не менше одного метра від пацієнта.



Дотримуйтеся особистої гігієни!  
Щодня дезінфікуйте поверхні (наприклад, приліжкові тумбочки).

# ВИДИ ЗАСОБІВ ІНДИВІДУАЛЬНОГО ЗАХИСТУ У СТАЦІОНАРНИХ, АМБУЛАТОРНИХ, ПОЛІКЛІНІЧНИХ ТА КОНСУЛЬТАТИВНО-ДІАГНОСТИЧНИХ ВІДДІЛЕННЯХ

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 № 722



Лікарі та середній медичний персонал



Пацієнт без симптомів ГРВІ



Пацієнти з симптомами ГРВІ

# ПОРЯДОК ДІЙ ПРИ ВИЯВЛЕННІ COVID-19 У ГОСПІТАЛІЗОВАНОГО ПАЦІЄНТА

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 № 722

Виявлення COVID-19 у пацієнта,  
ізоляція пацієнта

Реєстрація випадку за формою  
№058/о, інформування керівництва  
закладу

Виявлення контактних осіб та  
спостереження за ними

Моніторинг стану здоров'я медичних  
працівників

Особи, підозрювані щодо інфікування  
SARS-CoV-2, перевіряються шляхом  
лабораторного тестування.



Якщо результати початкового тестування є негативними, то повторно збираються зразки **з різних ділянок дихальних шляхів.**

Усі медичні працівники, які надають медичну допомогу, застосовують **засоби індивідуального захисту!**

Зразки матеріалу збираються, за можливості, з **нижніх дихальних шляхів.**

# СТАЦІОНАРНЕ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З COVID-19

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 № 722

Поступлення пацієнта з підозрою  
на COVID-19



Медичне сортування:

Рання

раннє  
розпізнавання  
хворих на тяжку  
гостру  
респіраторну  
інфекцію,  
пов'язане з  
COVID-19

Оцінка

оцінюється  
тяжкість  
захворювання

Та Допомога

за необхідності  
починаються  
заходи медичної  
допомоги

Стаціонарне лікування показано у випадках середньої тяжкості і тяжкого перебігу COVID-19.

# РАННЯ ПІДТРИМУЮЧА ТЕРАПІЯ ЗА НАЯВНОСТІ ТГРІ

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 № 722

**Починаючи з 5 л/хв**

**Цільові показники**

**SpO<sub>2</sub> :**

- невагітні дорослі, діти без екстрених ознак  $\geq 90\%$
- вагітні жінки  $\geq 92-95\%$

**Пацієнти із ознаками сепсису**

Антибіотик ввести протягом **однієї години** від встановлення факту сепсису з подальшою корекцією.

КИСНЕВА  
ТЕРАПІЯ

РЕСТРИКТИВНА  
СТРАТЕГІЯ  
ІНФУЗІЙНОЇ ТЕРАПІЇ

ЕМПІРИЧНА  
АНТИМІКРОБНА  
ТЕРАПІЯ

ПІДТРИМУЮЧА  
ТЕРАПІЯ

**Попередження погіршення оксигенації**

Пацієнтам без ознак шокового стану слід **обережно** вводити рідини внутрішньовенно

**При ознаках клінічного**

**погіршення** застосування **своєчасної**, ефективної та безпечної підтримуючої терапії є наріжним каменем терапії .

~~Кортикостероїди~~

**Заборонено давати системні кортикостероїди для лікування вірусної пневмонії або ГРВІ поза клінічними випробуваннями, якщо вони не показані з іншої**

**причини**

# ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ ПАЦІЄНТІВ З COVID-19 та ГРДС

Дії при збереженні дихальної недостатності у пацієнтів, що отримують кисень через маску (10-15л/хв):

НКВП або НІВ

- Має проводитись ретельний моніторинг погіршення стану
- Неприпустимим є відтермінування ендотрахеальної інтубації

ШВЛ

- Преоксигенація 100% O<sub>2</sub> – 5хв
- Швидка інтубація
- Досвідчений лікар
- Дотримання заходів безпеки

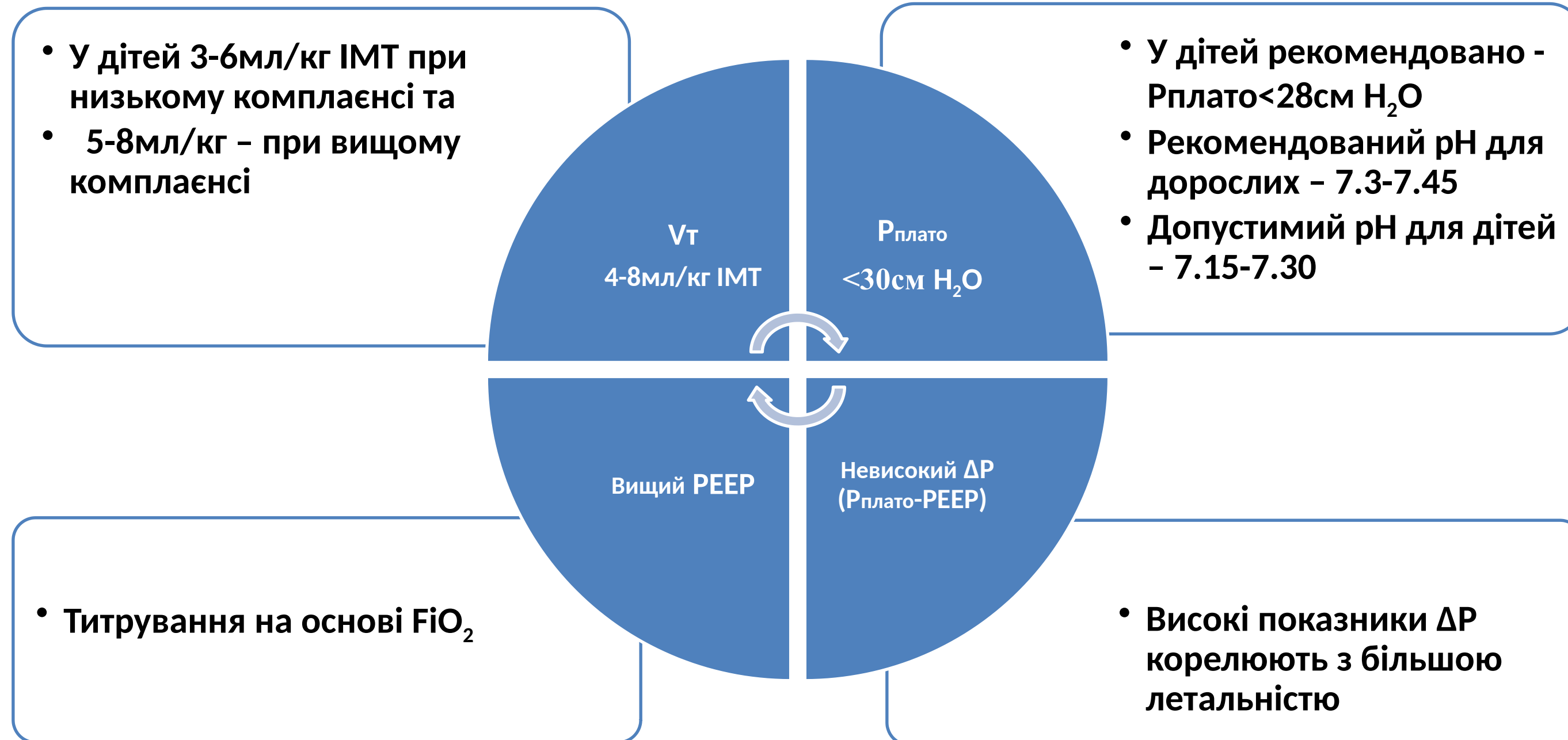
Якщо стан не покращується протягом години – проведення ШВЛ

Використання стратегії протективної вентиляції легень

Пацієнти з ГРДС через порушення вентиляційно-перфузійного співвідношення та наявність шунтів зазвичай потребують

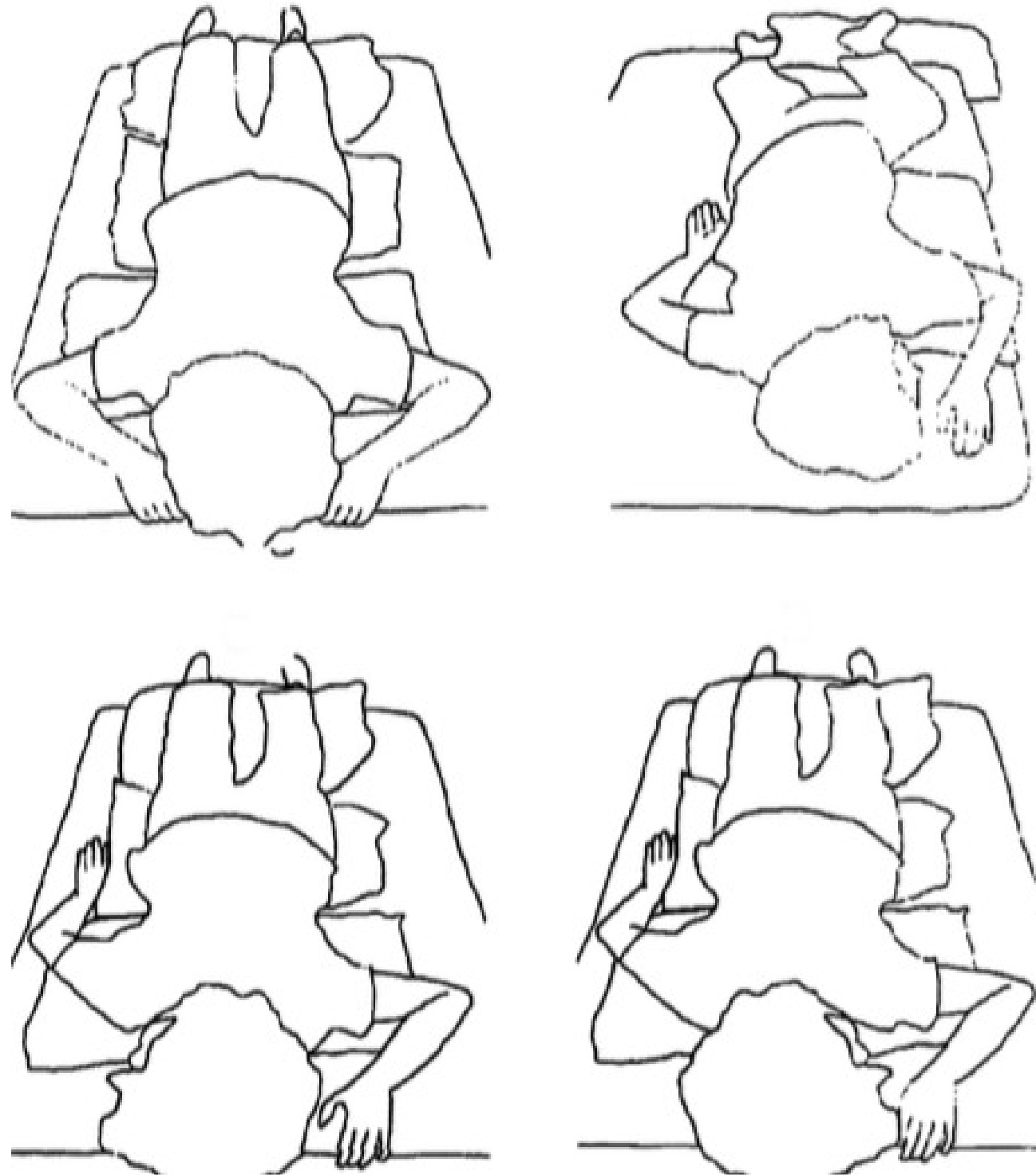
# ШВЛ У ПАЦІЄНТІВ З COVID-19 та ГРДС

## Протективна ШВЛ:



Дані рандомізованих клінічних досліджень застосування рекрутмент-маневру є неоднозначними.

# ШВЛ У ПАЦІЄНТІВ З COVID-19 та ГРДС



**Застосування прон-позиції  
(на животі) у дорослих  
рекомендовано  
протягом 12-16 годин**

## **Застосування прон-позиції:**

- Дорослим пацієнтам наполегливо рекомендовано (зі зміною положення тіла кожні 2 години)
- Рекомендовано у дітей при тяжкому ГРДС

- У вагітних рекомендовано декубітальне положення

# ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ ПАЦІЄНТІВ З COVID-19 та ГРДС

У пацієнтів із ГРДС середнього та тяжкого ступеня ( $PaO_2/FiO_2 < 150$ ) нервово-м'язову блокаду шляхом безперервної інфузії не слід застосовувати рутинно

- може бути розглянута при вираженій десинхронізації з респіратором, незважаючи на седацію, коли неможна досягнути обмеження об'єму вдоху ; при рефрактерній гіпоксемії або гіперкапнії

Рекомендовано проведення рестриктивної інфузійної терапії, що зменшує час ШВЛ

- За винятком випадків, коли наявні ознаки септичного шоку

Урахування коморбідних станів з переглядом терапії

При ознаках сепсису рекомендована емпірична антибактеріальна терапія протягом 1 години, яка має бути переглянута після отримання результатів бактеріальних посівів

# ПОЗАПРОТОКОЛЬНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ ЛІКУВАННЯ (“OFF-LABEL”):

## Позапротокольні (“off-label”) рекомендації - Хлорохін (Гідроксихлорохін):

- Лікування (дослідження in vitro, на тваринах та RCT невеликих груп пацієнтів)
- Профілактика (дослідження тривають)



**Пацієнти, що не потребують ІТ - монотерапія :** Хлорохін 500мг per os кожні 12год або Гідроксихлорохін 400мг per os на день

**Пацієнти у важкому стані, що потребують ШВЛ або ІТ:**

Хлорохін 500мг per os кожні 12год або Гідроксихлорохін 400мг per os на день + Ремдесівір – 200мг в/в одноразово, потім 100мг в/в щоденно

**Досвід застосування препаратів схем лікування у різних\* країнах світу**

Гідроксихлорохін, Азітроміцин

Хлорохін, Тосилізумаб, Парацетамол

А-Інтерферон, Лопінавір, Хлорохін, Абідол, Плазма пацієнтів, що вже перехворіли, Тосилізумаб, Глюкокортикоїди?

Ремдесівір, Хлорохін, Гідроксихлорохін, Лопінавір

# МОНІТОРИНГ КОНТАКТНИХ ОСІБ ХВОРОГО НА COVID-19

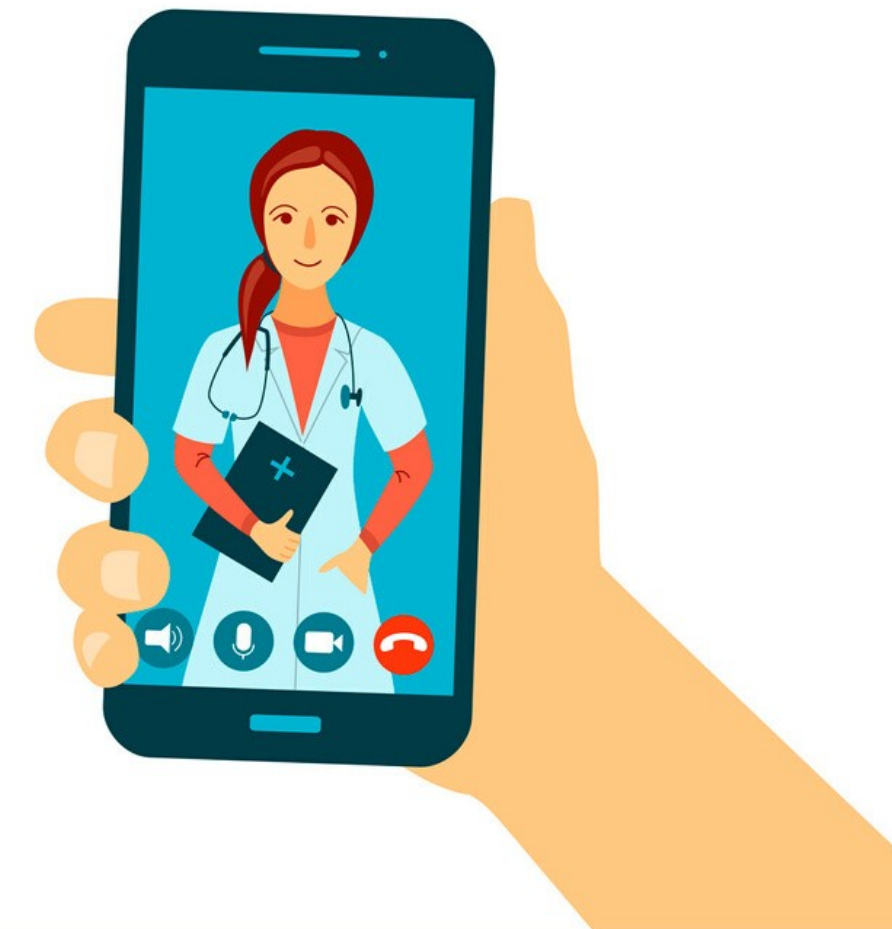
Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 № 722



Обмеження подорожей та  
пересування

## 14 днів

Моніторинг контактних осіб після  
останнього незахищеного контакту



Онлайн візити для  
перевірки симптомів

# ДІЇ МЕДИЧНОГО ПРАЦІВНИКА ЗА ПОЯВИ СИМПТОМІВ COVID-19 У КОНТАКТНОЇ ОСОБИ

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 № 722

## Повідомити



заклад охорони здоров'я, що контактна особа з симптомами COVID-19 направлена до їх закладу

## Транспортувати



під час транспортування пацієнт має перебувати у медичній масці

## Порадити



дотримуватись респіраторної гігієни і етикету кашлю, гігієни рук

## Дотримуватися гігієни



належної гігієни рук мають дотримуватися пацієнт, контактні особи і особи, які проводять догляд

## Дезинфікувати

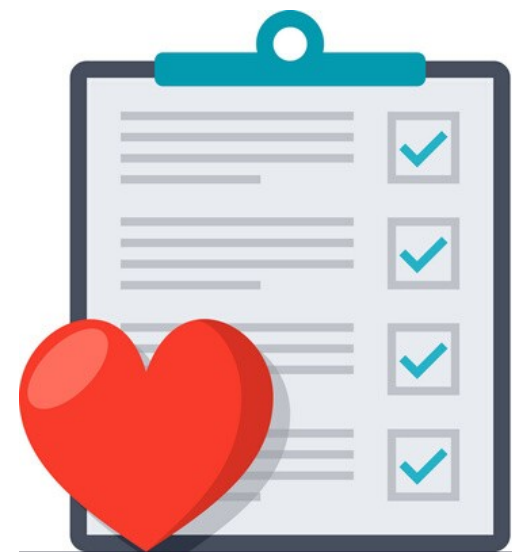


усі поверхні після транспортування повинні бути очищені і дезінфіковані

# ЗАХОДИ З ПРОФІЛАКТИКИ ІНФЕКЦІЙ ПІД ЧАС НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПАЦІЄНТУ, ЯКИЙ ПІДЛЯГАЄ ВИЗНАЧЕННЮ ВИПАДКУ COVID-19

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 № 722

Раннє виявлення та контроль  
за джерелом інфекції



Скринінгові анкети



Інформаційні матеріали

Стандартні заходи безпеки



Респіраторна гігієна  
та гігієна рук



Раціональне  
використання засобів  
захисту

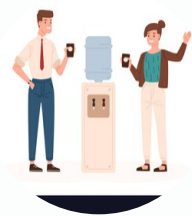
# ЕПІДЕМІОЛОГІЧНЕ ВИЗНАЧЕННЯ ВИПАДКУ COVID-19

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 No 722

## Підозрілий

### випадок

Пацієнт з гострим респіраторним захворюванням, та який за 14 днів до появи симптомів відповідає принаймні одному з наступних епідеміологічних критеріїв:



Контакт з підтвердженим або ймовірним випадком COVID-19



Відвідував або проживав у країні із місцевою передачею вірусу



Пацієнт з тяжким гострим респіраторним захворюванням

## Ймовірний випадок






Підозрілий випадок, для якого тестування на вірус, що викликає COVID-19 не може бути однозначно трактовано (відповідно до результатів лабораторного тестування).

## Підтверджений випадок

Особа з лабораторним підтвердженням вірусу, що викликає захворювання COVID-19, незалежно від клінічних ознак та симптомів.

# АЛГОРИТМ ДІЙ ЛАБОРАТОРНИХ ЦЕНТРІВ ПРИ ВИЯВЛЕННІ ОСОБИ, ЯКА ВІДПОВІДАЄ ВИЗНАЧЕННЮ ВИПАДКУ COVID-19

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
від 28.03.2020 № 722

	Отримання Екстреного повідомлення	_____	Отримання Екстреного повідомлення (ф. № 058/о) про виявлений випадок COVID-19
	Проведення розслідування	_____	Відповідно до Алгоритму дій лікарів-епідеміологів при виявленні особи, яка відповідає визначенню випадку.
	Опрацювання даних	_____	Внести інформацію про усі підозрілі випадки у онлайн-таблицю за посиланням <a href="http://goo.su/0MkO">http://goo.su/0MkO</a> .
	Інформування	_____	Інформування ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»: щоденно до 10 години ранку за попередню добу на електронну адресу <a href="mailto:ihr@phc.org.ua">ihr@phc.org.ua</a> Дослідження методом ПЛР з подальшим надсиланням до референс-лабораторії Центру перших п'яти позитивних та перших десяти негативних зразків.
	Проведення дослідження	_____	

# АЛГОРИТМ ДІЙ ЩОДО ОБСТЕЖЕННЯ ОСІБ У ВІРУСОЛОГІЧНИХ ЛАБОРАТОРІЯХ, ЯКІ ВІДПОВІДАЮТЬ ВИЗНАЧЕННЮ ВИПАДКУ COVID-19

Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28.03.2020 № 722

З метою дотримання умов холодового ланцюга під час транспортування відібраного зразку до вірусологічної лабораторії надати термоконтейнер та холодові елементи закладу охорони здоров'я

