

شماره: ۵/۶/۱۴۴۴

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۲/۱۸

پیوست: دارد

## ریاست محترم مرکز بهداشت شماره یک و دو شهرستان اصفهان مهم - آنی آنی

### مدیریت محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ..... .

با سلام و احترام،

با توجه به نامه شماره ۹۹/۲/۱۳-۱۰۰/۲۷۴ مقام محترم وزارت بهداشت در خصوص ابلاغ نسخه ششم "فلوچارت تشخیص و درمان کووید-۱۹ در سطوح ارائه خدمات سرپایی و بستری"، ضمن ارسال این دستورالعمل و با توجه به اهمیت تشخیص و مراقبت در کنترل بیماری کووید ۱۹، در ذیل نامه نکات مهم دستورالعمل و تغییرات اساسی آن جهت اطلاع و بهره برداری لازم ارسال می گردد. ضروری است ضمن توجه به مفاد دستورالعمل و نکات زیر، نسبت به تقویت کمی و کیفی نمونه گیری و درمان اقدام لازم انجام گردد:

۱- بیماران مبتلا به کووید ۱۹ بر اساس علائم به پنج گروه (بی علامت، بیماری خفیف، بیماری متوسط، بیماری شدید و بیماری بحرانی) طبقه بندی شده است که در صفحه ۷ دستورالعمل توضیحات لازم ارائه شده است.

۲- اندیکاسیون های مراقبت و درمان سرپایی، مانند دستورالعمل های گذشته و بر اساس نامه شماره ۹۹/۱/۲۸-۵/۶/۷۴۶ می باشد که در صفحات ۹ تا ۱۸ دستورالعمل نسخه ششم، توضیحات کامل ارائه شده است.

۳- گروه های در معرض خطر ابتلا به نوع عارضه دار کووید ۱۹ عبارتند از:

الف- بیماران با نقص ایمنی شامل تحت درمان کورتیکواستروئید بیش از ۲۰ میلی گرم روزانه برای بیش از دو هفته، شیمی درمانی، پیوند اعضا و بدخیمی

ب- بیماران با بیماری زمینه ای شامل پرفشاری خون، دیابت کنترل نشده با  $HbA1c > 7.6\%$ ، بیماری قلبی-عروقی،  $BMI > 40$ ، بیماری تنفسی مزمن زمینه ای و نارسایی کلیوی مزمن

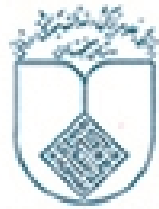
۴- واجدین شرایط آزمایش تشخیصی کووید-۱۹ به شرح زیر می باشد:

الف- نمونه گیری سرپایی:

• کلیه افرادی که با علائم بیماری کووید ۱۹ توسط مراقب سلامت به پزشک ارجاع

می شوند و یا مراجعه مستقیم می نمایند و پزشک تشخیص بیماری مشکوک کووید ۱۹

بر اساس علائم بالینی را دارد.

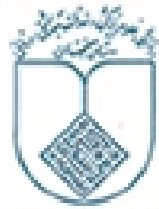


شماره: ۵/۶/۱۴۴۴

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۲/۱۸

پیوست: دارد

- افراد علامت دار یا بدون علامت در تماس نزدیک با موارد قطعی کووید ۱۹
  - تماس نزدیک عبارتست از تماس بیمارستانی، خانواده زیر یک سقف، همکار یا همکلاسی در فضای بسته مشترک (تماس بیش از ۱۵ دقیقه در فاصله کمتر از ۲ متر) و همسفر در یک وسیله نقلیه مشترک.
  - افراد خانواده بیماران مشکوک بستری که در زیر یک سقف زندگی می کنند.
  - بروز علائم ( با هر شدتی) در کادر بهداشتی درمانی که در تماس مستقیم با بیمار کووید ۱۹ بوده اند ( حتی اگر سابقه تست منفی PCR داشته باشند)
  - پرسنل شاغل در بخش ویژه بیمارستان های ریفرال کووید ۱۹ و پرسنل بخش پیوند و بخش بیماران مبتلا به نقص ایمنی در سایر بیمارستان ها، که این افراد باید ماهیانه آزمایش شوند.
- ب- نمونه گیری بستری
- ✓ برای بیماران مشکوک/محمتمل کووید ۱۹ بستری در بیمارستان، باید آزمایش مولکولی ارسال گردد که این فرآیند در بیمارستان های ریفرال و مشخص شده توسط معاونت درمان انجام می گردد.
- ۵- مراقبت افراد در تماس با موارد مبتلا به کووید ۱۹ پس از انجام تست مولکولی به شرح زیر می باشد:
- الف- در صورت مثبت شدن آزمایش PCR، باید مراقبت های لازم بر اساس موارد مثبت قطعی سرپایی انجام گردد.
- ب- در صورت منفی شدن آزمایش PCR، ادامه روند غربالگری توسط مراقب سلامت باید انجام گردد و به فرد توصیه به ماندن در منزل و عدم حضور در اماکن شلوغ به مدت ۱۴ روز پس از آخرین تماس شود.
- ۶- توجه به نکات زیر در خصوص دوران عفونت زایی بیماری و جداسازی بیماران الزامی است:
- الف- با توجه به ماهیت بیماری کووید 19 و بدلیل این که حتی تا چندین روز پس از بهبودی علائم، احتمال دفع ویروس از طریق قطرات تنفسی وجود دارد، لازم است تا زمانی که احتمال انتقال ویروس ممکن است وجود داشته باشد، جداسازی در منزل/ محل نگهداری بیمار انجام شود.



شماره: ۵/۶/۱۴۴۴

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۲/۱۸

پیوست: دارد

ب- با توجه به اینکه احتمال Shedding مدفوعی ویروس تا هفته ها پس از بهبودی نیز ممکن است ادامه یابد، همواره تأکید بر رعایت بهداشت فردی و شستشوی دستها پس از توالت رفتن، توصیه می شود.

ج- بر اساس تصویر صفحه ۳۹ دستوالعمل پیوست، مدت زمان عفونت زایی در شرایط مختلف به شرح زیر است:

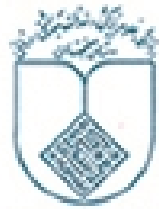
- ✓ در افراد بدون علامت ۱۴ روز بعد از تماس با بیمار مشکوک یا قطعی
- ✓ در افراد با علامت خفیف یا متوسط که نیاز به بستری ندارند، ۲۱ روز بعد از تماس با بیمار مشکوک یا قطعی یا ۱۴ روز بعد از شروع علائم
- ✓ در موارد شدید (نیازمند بستری) و یا خیلی شدید (نیازمند ICU) ۲۵ روز بعد از تماس با بیمار مشکوک یا قطعی یا ۲۱ روز بعد از شروع علائم
- ✓ کلیه افراد مبتلا، تا دو هفته بعد از اتمام جداسازی به استفاده از ماسک و رعایت همه اصول بهداشتی توصیه شوند.

۷- شرایط بازگشت به کار پیرو نامه شماره ۵/۶/۷۰۶-۹۹/۱/۲۷ به شرح زیر می باشد:

الف - افراد در تماس نزدیک با بیمار کووید ۱۹، باید حداقل ۱۴ روز پس از آخرین تماس نزدیک با فرد مبتلا در خانه بمانند و خصوصاً از حضور در مکان های شلوغ اکیدا خودداری نمایند. برای مواردی که تست PCR آنها منفی شده است، در صورتیکه حضور فرد در محل کارش ضروری است و در صورتیکه امکان جداسازی در محل کار وجود داشته باشد، می تواند با رعایت فاصله دو متر از سایرین و استفاده از ماسک در محل کار حاضر شود.

ب- برای بیماران سرپایی علامتداری که PCR آن ها مثبت بوده و یا گزارش رادیولوژی درگیری مطابق با کووید ۱۹ را مطرح می کند، بازگشت به کار در صورت گذشت حداقل سه روز از زمان بهبودی فرد (قطع تب بدون مصرف تب بر و بهبود علائم تنفسی مانند کاهش واضح سرفه ها، قطع سرفه پایدار و نبود تنگی نفس) است. لازم به ذکر است این زمان باید **حداقل ۱۴ روز** پس از شروع علائم باشد.

ج- برای بیماران بستری که PCR آن ها مثبت بوده و یا گزارش رادیولوژی درگیری مطابق با کووید ۱۹ را مطرح می کند، بازگشت به کار در صورت گذشت حداقل سه روز از زمان بهبودی



شماره: ۵/۶/۱۴۴۴

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۲/۱۸

پیوست: دارد

فرد (قطع تب بدون مصرف تب بر و بهبود علائم تنفسی مانند کاهش واضح سرفه ها، قطع سرفه پایدار و نبود تنگی نفس) است که این زمان باید **حداقل ۲۱ روز** پس از شروع علائم باشد.

د- برای بیمارانی که بر اساس شرایط کلینیکی جزء موارد مشکوک یا محتمل کووید ۱۹ بوده اند ولی تست PCR برای آن ها انجام نشده است، بازگشت به کار در صورت گذشت حداقل سه روز از زمان بهبودی فرد (قطع تب بدون مصرف تب بر و بهبود علائم تنفسی مانند کاهش واضح سرفه ها، قطع سرفه پایدار و نبود تنگی نفس) است که این زمان باید **حداقل ۷ روز** پس از شروع علائم باشد. در ضمن حداکثر زمان استراحت ۱۴ روز می باشد.

ه- برای بیمارانی که هیچگونه علامتی نداشته و فقط طی غربالگری اطرافیان و یا موارد دیگر PCR آنها مثبت شده است، در صورتی که هیچ علائمی پیدا نکند، تا **۱۴ روز** بعد از تاریخ انجام تست نباید در محل کار حضور پیدا کنند.

و- کلیه افراد مبتلا، تا دو هفته بعد از برگشت به کار ملزم به استفاده از ماسک و رعایت همه اصول بهداشتی هستند.

ز- بازگشت زودتر از موعد فرد بهبود یافته به هر دلیلی (تمایل خود فرد، نیاز سازمان به وجود فرد و ...) نیاز به تایید آزمایشگاهی یعنی انجام دو PCR منفی به فاصله ۲۴ ساعت دارد که در بخش خصوصی باید انجام گردد.

ح- در صورت پایداری علائمی مانند ضعف و خستگی در بعضی بیماران برای بیشتر از ۱۴ روز، با تایید پزشک ذیصلاح، مدت استراحت تا ۷ روز قابل تمدید است. در صورت بروز عوارض ناتوان کننده مانند عوارض جدی قلبی، کلیوی و ... ، بازگشت به کار منوط به گرفتن گواهی از پزشک معالج یا متخصص طب کار است.

۸- به پیوست فلوچارت پزشک نسخه پنجم و مراقب سلامت/بهورز نسخه چهارم ارسال می گردد. ضروری است این موارد جایگزین نسخه های قبلی در مراکز و پایگاه ها شود.

دکتر کمال حیدری  
معاون بهداشتی و  
رئیس مرکز بهداشت استان

رونوشت:

معاون محترم درمان جناب آقای دکتر کلیدری: جهت استحضار

سرپرست محترم گروه توسعه شبکه جناب آقای حمامی: جهت اطلاع

مسئول محترم گروه آزمایشگاه معاونت بهداشتی جناب آقای دکتر عجمی: جهت اطلاع

مسئول محترم واحد مبارزه با بیماریهای واگیر جناب آقای دکتر فدایی: جهت اطلاع