

Managementul bolnavului suspect de gripa

**CRITERII
PENTRU INDRUMAREA PACIENTULUI CATRE SPITALUL DE BOLI
INFECTIOASE/ UNITATI PRIMIRE URGENTE**

1. SE TRIMITE LA SPITALUL DE BOLI INFECTIOASE -Cazul compatibil cu gripa care are factori de risc pentru evaluare si decizie.
2. SE TRIMITE LA SPITALUL DE BOLI INFECTIOASE/UPU - Cazul compatibil cu gripa, care are urmatoarele manifestari (insotit de fisa anexata):
 - Dispnee severa: (tiraj, cornaj, incapacitatea de a enunta in intregime o propozitie scurta din cauza lipsei de aer, in lipsa altei cauze
 - Frecventa respiratorie > 30/min, masurata pe durata unui minut
 - Instalarea recenta a unei respiratii patologice (perioade de apnee, alternand cu polipnee), in lipsa altei cauze
 - Deshidratare severa: pliu cutanat lenes, TA sistolica <90 mmHG, TA diastolica <60 mmHg, in lipsa altei cauze
 - Alterarea starii de constienta (confuzie, agitatie psihomotorie , convulsii), in lipsa altei cauze
 - Alte manifestari severe recent instalate si fara cauza evidenta (deteriorarea rapida a starii pacientului).

NOTA: Criteriile sunt orientative, nu inlocuiesc rationamentul medical
Febra izolata nu este criteriu de indrumare catre spital si are valoare redusa pentru aprecierea severitatii

In cazul agravarii starii clinice pacientilor li se recomanda sa se prezinte la un spital de boli infectioase

Pentru fiecare pacient evaluat trebuie inregistrata ziua si ora consultului.

FACTORI DE RISC:

- varsta > 65 ani,
- sarcina (mai ales ultimele trimestre),
- post-partum (2 luni post-partum, inclusiv dupa pierderea de sarcina),
- co-morbiditati:
 - Boli cronice respiratorii (atentie astm bronsic !!)
 - Boli cronice cardio-vasculare (cu exceptia HTA izolate)
 - Boli cronice hepatice
 - Boli cronice hematologice
 - Boli cronice renale (atentie pacient dializat !!)
 - Boli cronice neurologice si neuro-musculare
 - Boli cronice de nutritie (atentie pacient cu diabet zaharat !!)
 - Obezitate (forme severe)
- imunodepresie:
 - HIV
 - Neoplasme
 - Imunodepresie post-medicamentoasa

**FISA PENTRU APRECIEREA OPORTUNITATII INDRUMARII
PACIENTULUI CU MANIFESTARI RESPIRATORII/GRIPA CATRE
SPITAL**

Data:..... ora:.....
 Nr. Registru de consultatii:.....
 Nume si prenume pacient:.....
 CNP:..... Nr. Telefon:.....
 Adresa:.....

In urma anamnezei si a examenului clinic se vor incerca criteriile din tabelul de mai jos care sunt identificate.

CRITERIU	OBSERVATII
1. Dispneea severa:	tiraj, cornaj, incapacitatea de a enunta in intregime o propozitie scurta din cauza lipsei de aer
2. Frecventa respiratorie > 30/min,	masurare pe durata unui minut.
3. Instalarea recenta a unei respiratii patologice	perioade de apnee, alternand cu polipnee
4. Deshidratare severa si/sau soc	pliu cutanat lenes, TA sistolica <90 mmHG, TA diastolica <60 mmHg
5. Alterarea starii de constienta	confuzie, aghatie psihomotorie, convulsii
6. Alte manifestari severe recent instalate si fara cauza evidenta	deteriorarea rapida a starii pacientului

- Criteriile sunt orientative, nu inlocuiesc rationamentul medical
- Febra izolata nu este criteriu de indrumare catre spital si are valoare redusa pentru aprecierea severitatii
- In cazul agravarii starii clinice pacientilor li se recomanda sa se prezinte la un spital de boli infectioase
- Pentru fiecare pacient evaluat trebuie inregistrata ziua si ora consultului.

Diagnostic de probabilitate:.....

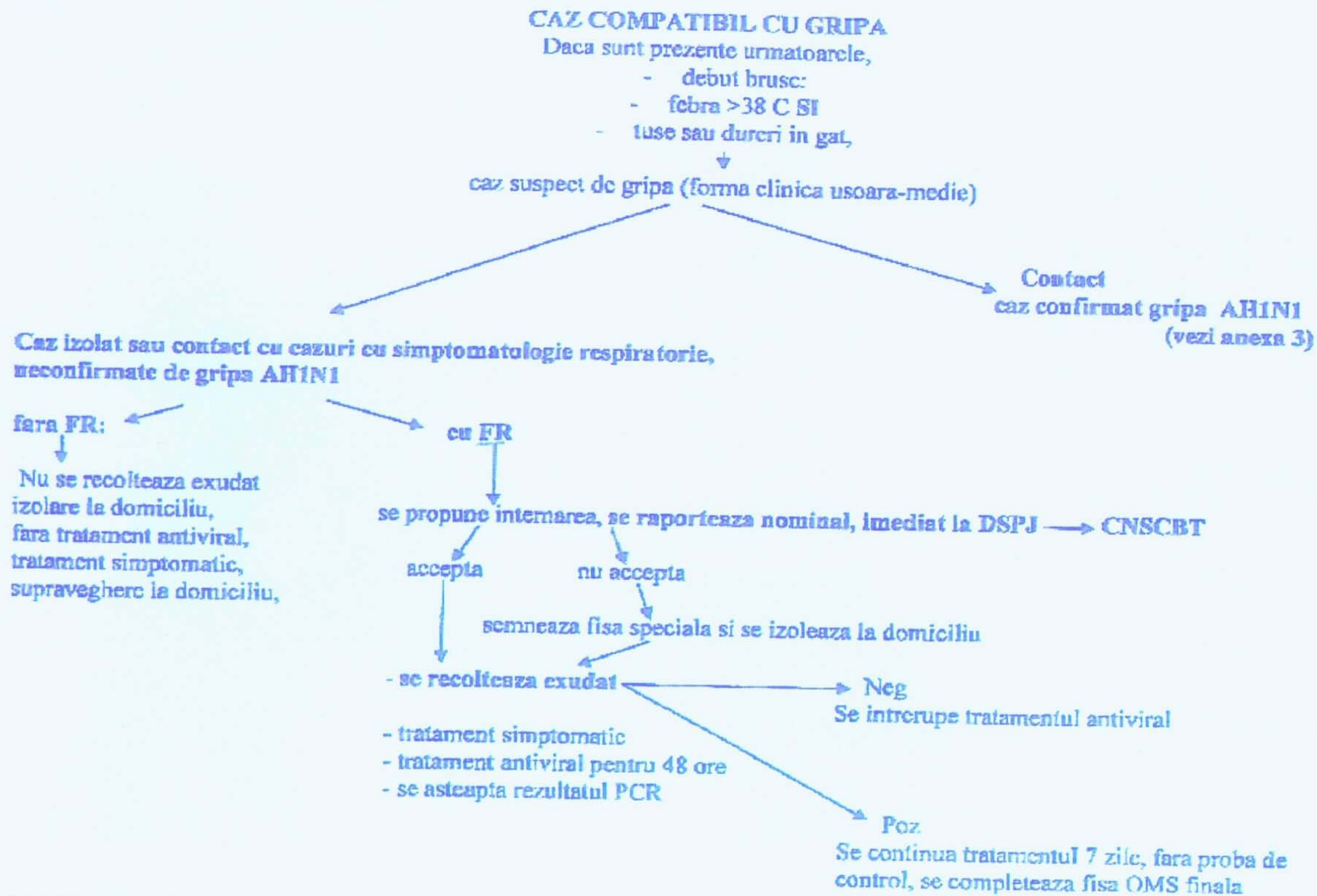
Patologii asociate si tratament (daca exista):.....

.....
 Daca Pacientul prezinta cel putin 1 criteriu din cele mentionate in tabel, acesta va fi indrumat catre spitalul de boli infectioase/unitate de primiri urgente.

Precizati numar salvare si numele insotitorului:.....

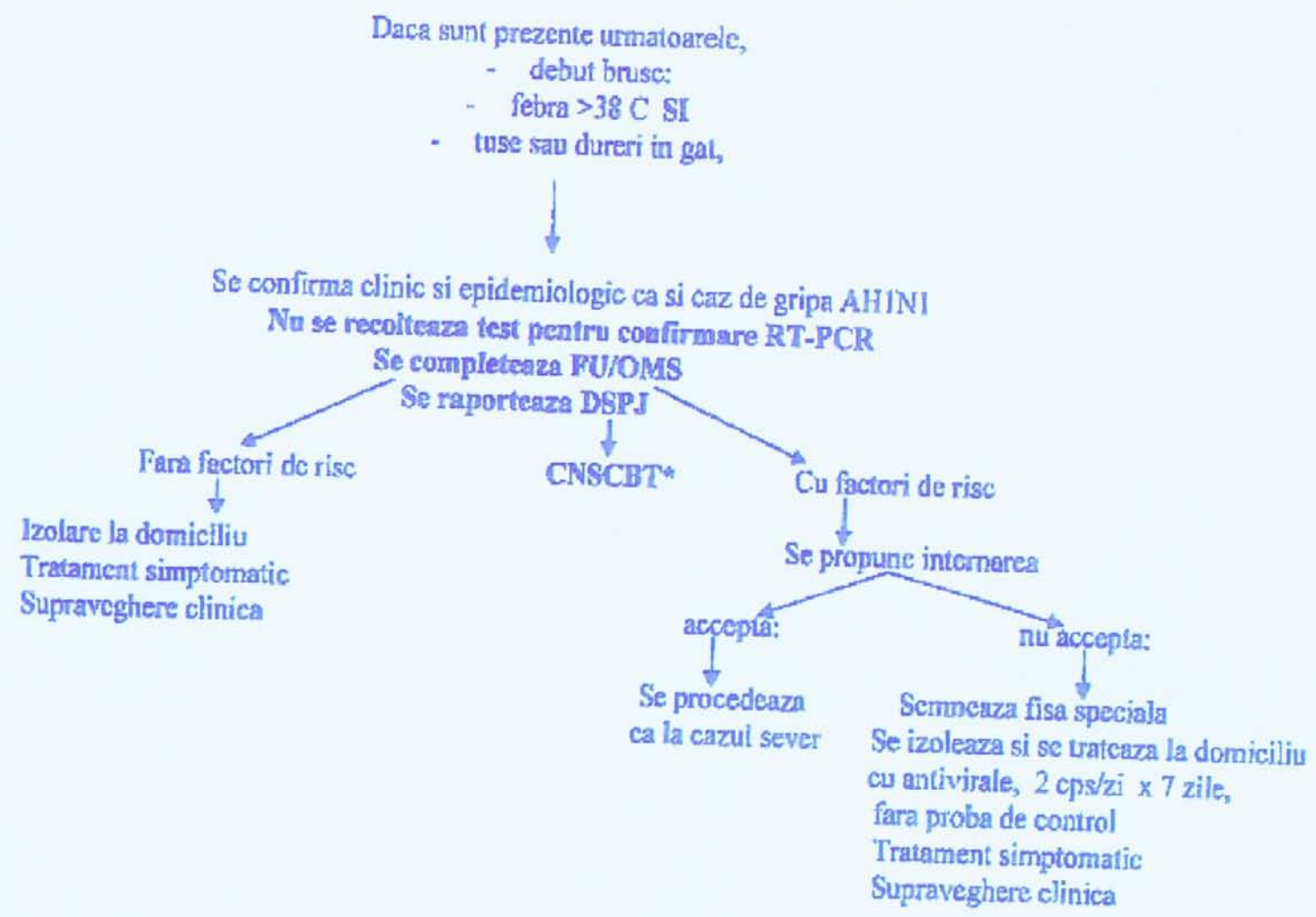
.....
 Precizati unitatea medicala catre care ati indrumat pacientul:.....

Nume medic si parafa:.....



FR= factor de risc; TOATE CAZURILE se raporteaza numeric saptamanal, cod J10-11, conform metodologiei

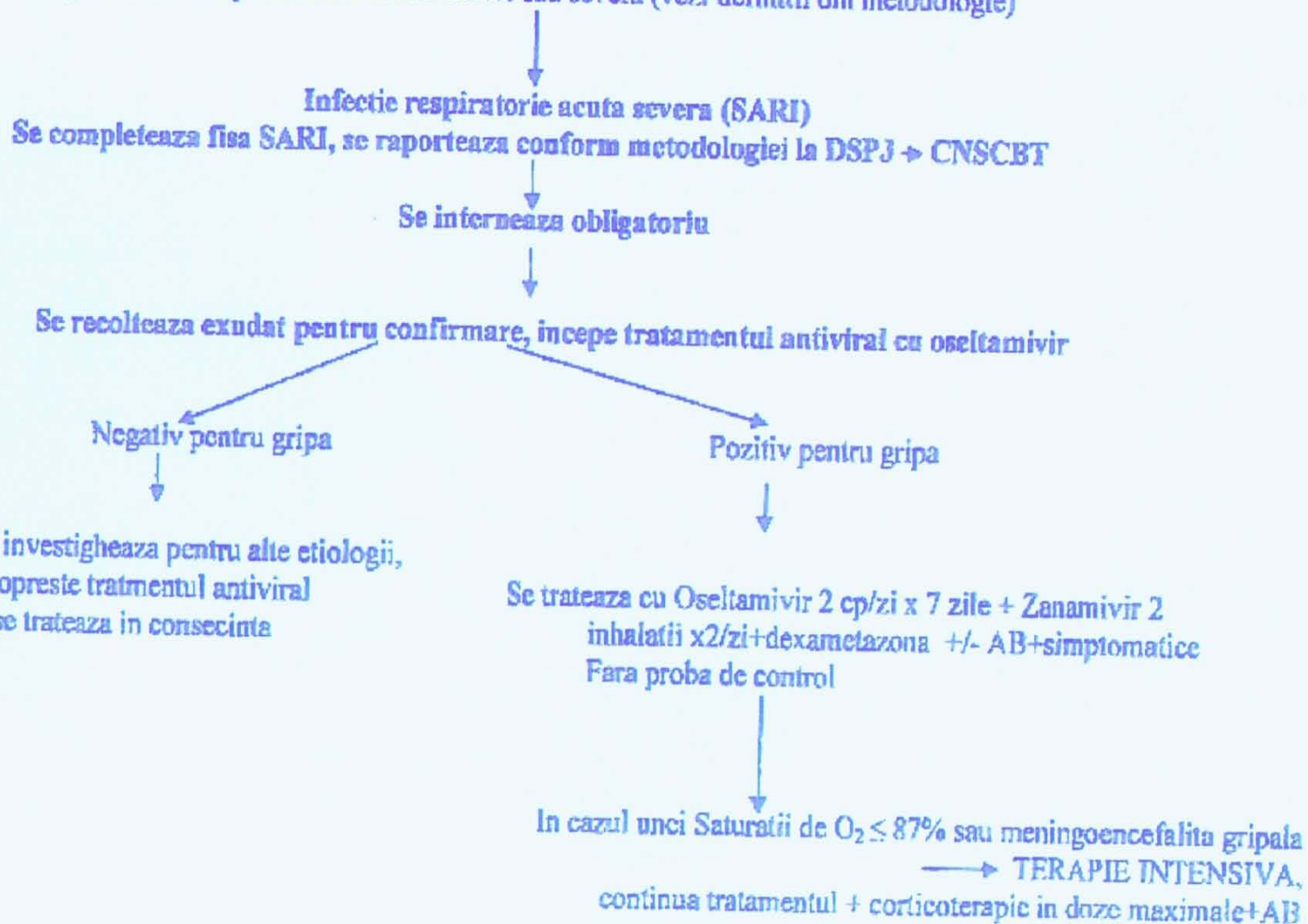
CONTACT CU CAZ CONFIRMAT A HINI PRIN RT-PCR :



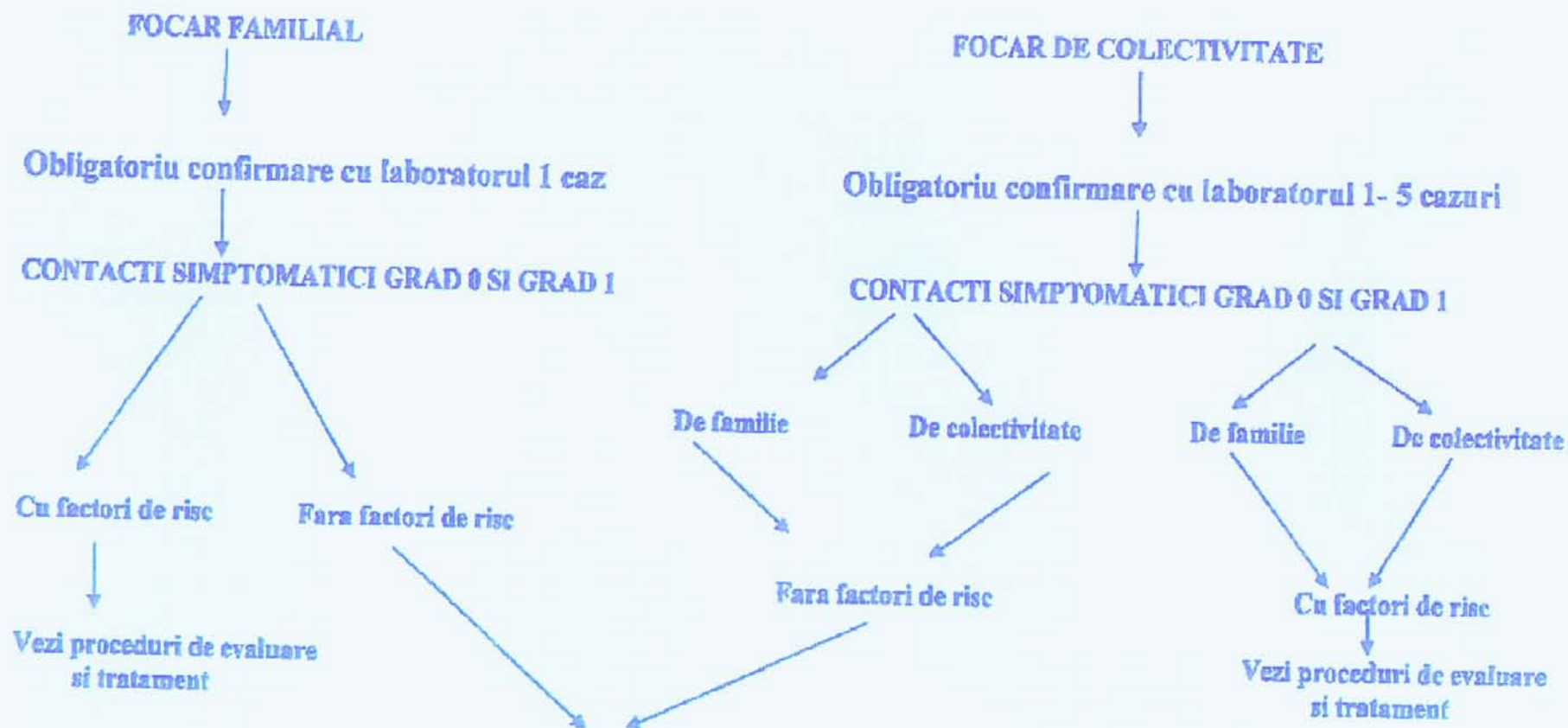
*raportare imediata; forma finala a fisei OMS, imediat dupa completare

CAZ DE INFECTIE RESPIRATORIE ACUTA SEVERA (SARI):

Peste 5 ani: debut pe parcursul a 7 zile anterioare care necesita spitalizare si constau in:
 febra >38 C SI tuse sau dureri in gat SI timpi respiratori scurtati SAU dificultati la respiratie (dispnee)
 Copil sub 5 ani: pneumonie forma medie sau severa (vezi definitii din metodologie)



MANAGEMENTUL FOCARELOR DE GRIPA AHINI



- nu se recolteaza probe
- se confirma clinic si epidemiologic ca si caz de gripa AH1N1
- izolare la domiciliu 7 zile de la data aparitiei simptomelor
- tratament simptomatic
- supraveghere clinica
- se raporteaza nominal la DSPJ → CNSCBT

PERSOANELE CARE AU INTRAT/REVENIT IN ROMANIA CU MAXIMUM 7 ZILE ANTERIOR

Daca sunt prezente urmatoarele:

- debut brusc
- febra >38 C
- tuse sau dureri in gat,



Se recolteaza exudat NUMAI de la cazurile cu factor de risc/forme clinice severe



ATENTIE !!

SE RAPORTEAZA CAZUL NOMINAL, IMEDIAT LA DSPJ

In FO precum si la raportare catre DSPJ se precizeaza OBLIGATORIU urmatoarele date:

- varsta
- sex
- data revenirii/intrarii in Romania
- tara din care vin
- data aparitiei primelor manifestari clinice
- daca au fost simptomatici in intervalul de timp in care nu s-au aflat in Romania se va preciza:
 - daca au fost examinati medical si
 - daca au primit antivirale (cu precizarea antiviralului administrat).

SE VA COMPLETA CORECT SI COMPLET BULETINUL DE INSOTIRE PROBE



In continuare se va aplica metodologia adecvata tabloului clinic constatat.