

اندیکا سیون بستری
بیماران کووید 19

دکتر شهریار عالیان

سیر بیماری کووید-19

- ❖ سیر بیماری را می توان به مراحل زیر تقسیم کرد:
 - 1 . بی علامت/قبل از بروز علائم
 - 2 . بیماری خفیف، مراحل ابتدایی عفونت (Early infection)
 - 3 . بیماری متوسط
 - 4 . بیماری شدید
 - 5 . بیماری بسیار شدید/بحرانی

مراحل بیماری COVID-19

بیماری بسیار شدید بعراحتی

- بروز علائم نارسایی تنفسی علیرغم اکسیژن
- درمانی غیرتھاجمی
- بروز نشاده های شوک سپتیک
- بروز نارسایی چند ارگانی

بیماری شدید

RR >30 -
SpO₂ $<90\%$ -
فرایش درگیری بیش از
۵۰٪ از رده در سی تی
اسکن

بیماری متوسط

وجود علائم تنفسی (شامل تنگی نفس،
احساس درد و فشار در قفسه سینه،...) با یا
بدون تب
SpO₂ بین ۹۰-۹۴٪
درگیری روبی کمتر از ۵۰٪

بیماری خفیف

علائم خفیف تنفسی، گوارشی،
تب، ضعف و خستگی، از دست
دادن حس بویابی اجتنابی،...
علائم حیاتی بائبل است

تست مثبت است

افراد با شرایط زیر مستعد ابتلا به اشکال شدید بیماری می باشند: بیماری های قلبی - عروقی، فشارخون بالا، دیابت، چاقی $BMI > 30$ ، افراد بالای 60 سال، بارداری، نارسایی های مزمن ریوی، نارسایی مزمن کلیوی، بیماری های مزمن کبدی، بد خیمی ها و نقص ایمنی، پیوند اعضاء و سلول های بنیادی خون، ساز، مصرف طولانی مدت کورتیکو استروئیدها و داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی، بیماری های عروقی مغزی، بیماری های عصبی و روانی شدید، HIV، مصرف سیگار (فعلی یا قبلی)، سوء مصرف الكل، سوء مصرف مواد و دارو، سیگار (فعلی یا قبلی)، سوء مصرف الكل، سوء مصرف مواد و دارو

بی علامت	عفونت ابتدایی	تنفسی	تشدید التهاب
بی علامت	خفیف	متوسط	شدید
Viral response			Inflammatory response
سرپاچی	بستره	مراقبت ویژه	
علائم به نفع کووید - بدون علامت با تست PCR مثبت 19 علائم حیاتی ثابت $SpO_2 > 94\%$	تنگی نفس، احساس درد و فشار در قفسه سینه با یا بدون تب $38^{\circ}C$ $SpO_2: 90-94\%$	پیشرفت سریع علائم تنفسی - ($RR > 30$) $SpO_2 < 90\%$, $PaO_2/FiO_2 \leq 300$ mmHg افزایش $A-a$ gradient بیش از 50% از ریه در سی تی اسکن	نارسایی تنفسی $SpO_2 \leq 88\%$ شوك نیازمند تهویه مکانیکی نارسایی چند ارگانی

گروه های در معرض خطر ابتلا به نوع شدید کووید-19

- ❖ سندروم داون و اختلالات یادگیری سالمندی ◊
- ❖ بیماری های قلبی (نارسایی قلبی، بیماری های عروق کرونری، کاردیومیوپاتی، فشارخون) BMI > 30 ◊
- ❖ بارداری ◊
- ❖ بدخیمی ها و شیمی درمانی ◊
- ❖ نارسایی مزمن کلیوی ◊
- ❖ نارسایی های مزمن ریوی (شامل COPD ، آسم ، interstitial lung disease) سیستیک فیبروزیز ، هیپرتانسیون ریوی (dementia) بیماری های عصبی و دیابت (تیپ 1 و 2) ◊
- ❖ بیماری های سیگار (فعلی یا قبلی) Solid organ or blood stem cell transplant ◊
- ❖ مصرف الکل ، مواد مخدر افیونی و کهک ائرن Stroke or cerebrovascular disease ◊
- ❖ مصرف الکل ، مواد مخدر افیونی و کهک ائرن

فلوچارت بستری بیماری کووید -19

متناسب با علائم و نشانه های بالینی، بیماران در قدم اول ارزیابی به دو گروه تقسیم می شوند:

- 1 . بیماران نیازمند ارجاع به بیمارستان ◊
- 2 . بیماران خفیف که نیاز به بستری ندارند ◊

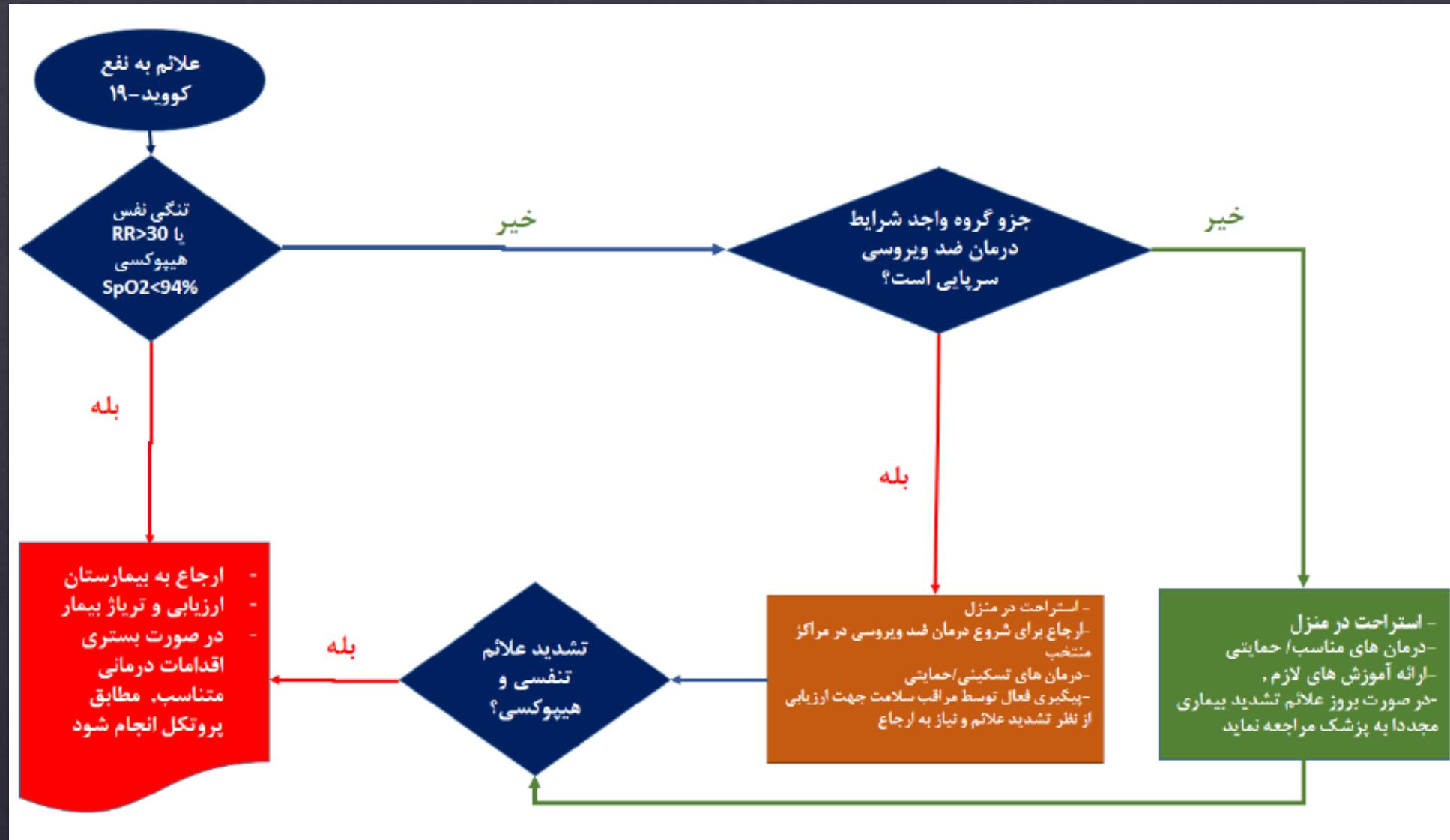
اندیکاسیون های ارجاع

- 1 . بیمارانی که علاوه بر علائمی که به نفع بیماری کووید-19 دارند، دچار تنگی نفس و هیپوکسمی باشند ($SpO_2 < 90\%$) یا $RR > 24$ **
- 2 . بیمارانی که دچار کاهش سطح هوشیاری شده باشند
- 3 . بیمارانی که دچار افت فشار خون باشند (فشار سیستولیک کمتر از 90 mmHg)
- 4 . بیمارانی که پس از درمان های حمایتی سرپایی دچار تداوم دهیدراتاسیون و عدم تحمل خوراکی باشند
- 5 . بیماران در معرض خطر کووید عارضه دار بدون تنگی نفس و هیپوکسی اما با یافته های مثبت تصویر برداری ریه

بیش از ۹۰٪ موارد مبتلایان اندیکاسیون ارجاع به بیمارستان را ندارند، اما در صورت مشاهده هر یک از علائم زیر سریعاً باید به مراکز بیمارستانی ارجاع داده شوند:

- ❖ سیر افزاینده تعداد تنفس در دقیقه، خصوصاً وقتی بیش از 24 بار در دقیقه شود
- ❖ سیر پیشرونده تنگی نفس خصوصاً در زمان استراحت بروز سیانوز محیطی
- ❖ تغییرات هوشیاری/خواب آلودگی/گیجی
- ❖ بی اشتھایی بسیار شدید
- ❖ اسهال شدید که کم آبی ناشی از آن به درمان جایگزینی آب و الکترولیت خوراکی پاسخ ندهد

فلوچارت ارجاع بیماران کووید ۱۹



اندیکاسیون بستری

- 1 . سطح اشباع اکسیژن کمتر از ۹۰ %
- 2 . فشار نسبی اکسیژن کمتر از ۶۰ میلیمتر جیوه در ABG
- 3 . افت فشار خون سیستولیک کمتر از ۹۰ mmHg
- 4 . تداوم دهیدراتاسیون و عدم تحمل خوراکی پس از درمان های حمایتی سرپایی
- 5 . کاهش سطح هشیاری

اندیکاسیون بستری در ICU

- ❖ هیپوکسمی مقاوم به درمان غیر تهاجمی
- ❖ کا هش سطح هوشیاری
- ❖ ناپایداری همودینامیک
- ❖ هیپرکپنیا - خستگی تنفسی

بَا تَشْكِر