

ПАМЯТКА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Дифференциальная диагностика гриппа,
COVID-19, неуточнённых ОРВИ

Грипп



Инкубационный период — 12-48 часов,
острое течение;

Характерно: фарингит, трахеит, лихорадка,
сильная головная боль, выраженные
мышечные и суставные боли, выраженный
частый сухой кашель, интоксикация;

Возможно: тошнота, рвота, пневмония с
поражением от 15% при гриппе А (H1N1), с
поражением до 26-30% при гриппе А (H3N2)
и В, ларингит;

Не характерно: боль в горле, диарея,
бессимптомное течение болезни.

COVID-19



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Инкубационный период —
2-14 дней, чаще 5-7 дней;

Характерно: умеренный ринит, фарингит, поражение нижних отделов дыхательных путей, лихорадка, сильная головная боль, кашель сухой или с небольшим количеством мокроты ;

Возможно: интоксикация, ларингит, одышка и изменения со стороны нервной системы при тяжелом течении, сыпь, бессимптомное течение болезни;

Редко: мышечные и суставные боли, увеличение л/узлов, диарея.



РС-вирус



Инкубационный период — 3-7 дней;

Характерно: умеренная лихорадка и интоксикация, головная боль, фарингит, приступообразный кашель, на 3-4 день одышка, увеличение л/узлов, бессимптомное течение;

Возможно: бронхит, бронхиолит, пневмония (поражение 25%), мышечные и суставные боли, бледность, цианоз губ;

Не характерно: ларингит, сыпь, изменения со стороны нервной системы, тошнота, рвота, диарея.



Неуточнённые ОРВИ



Инкубационный период — 1-13 дней, чаще 2-3 дня (аденовирусная инфекция до 13 дней);

Характерно: ринит, фарингит, умеренная интоксикация, лихорадка, увеличение л/узлов, бессимптомное течение;

Возможно: небольшое снижение обоняния, диарея (аденовирус, ротавирусная инфекция);

Редко: поражение нижних отделов дыхательных путей, головная боль, мышечные и суставные боли, одышка, сыпь.



ПАМЯТКА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Алгоритм действий медицинских работников,
оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных
условиях, в том числе на дому, пациентам с ОРВИ

При ОРВИ, в том числе гриппе
лёгкого или среднетяжелого
течения



Тестирование на **COVID-19** и **грипп**
проводится **всем госпитализированным**
пациентам с признаками ОРВИ.

Тестирование **на грипп** у амбулаторных
пациентов проводится в случае подозрения
на **заражение** двумя вирусами

- 1 Отбор мазка из носо- и ротоглотки в день обращения для проведения лабораторного исследования на наличие возбудителя COVID-19;
- 2 Изоляция на дому на срок болезни;
- 3 Создание условия для возможности получения консультации дистанционным способом, в том числе с применением телемедицинских технологий;
- 4 При необходимости вызов врача и специализированной выездной бригады для оказания медицинской помощи на дому.

При ОРВИ и внебольничной пневмонии
среднетяжелого или тяжелого течения,
тяжелых и осложненных форм гриппа и
внебольничной пневмонии



1

Госпитализация пациента
в медицинскую организацию,
для оказания помощи
в стационарных условиях.

При ОРВИ у **детей до 6 лет** осуществляется обязательный осмотр врачом на дому.

При нарастании симптомов заболевания, ухудшении состояния и появлении новых симптомов — вызов специализированной выездной бригады.

При отказе пациента от госпитализации:

- Отбор мазка из носо- и ротоглотки в день обращения для проведения лабораторного исследования на наличие возбудителя COVID-19;
- Изоляция на дому на срок болезни;
- Аудио или видеоконтроль состояния;
- При ухудшении состояния, посещение пациента врачом на дому или вызов специализированной выездной бригады.



ПАМЯТКА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Критерии установления
диагноза ОРВИ включают:

- анализ жалоб и анамнеза заболевания;
- данные физикального обследования;
- результаты лабораторных диагностических исследований;
- результаты инструментальных диагностических исследований.

Группы риска тяжелого течения ОРЗ
в том числе гриппа и COVID-19 у взрослых

беременные на любом сроке
и в послеродовой период;

лица в возрасте 65 лет
и старше;

лица с хроническими заболеваниями
легких и сердечно-сосудистой системы;

лица с нарушениями обмена веществ, такими как
сахарный диабет, ожирение 2–3 степени и другие;

лица с хронической болезнью почек
и заболеваниями печени;

лица, с определенными неврологическими состояниями,
включая нейромышечные, нейрокогнитивные нарушения
и эпилепсию;

лица с первичными и
вторичными иммунодефицитами

лица с гемоглобинопатиями;

лица со злокачественными новообразованиями.