**ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ С ПОДТВЕРЖДЕННЫМ ДИАГНОЗОМ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19:**

У Вас положительный результат на новую коронавируснуюинфекцию, и Вы проживаете не по прописке, то **Вам необходимо!**

* Передать информацию по телефону горячей линиив территориальную поликлиникупо фактическому месту Вашего пребывания.
* При первичном осмотре с медицинским работником необходимо обсудить:

- кто проживает с Вами совместно;

- у кого из контактных есть симптомы ОРВИ;

- кто из контактных и/или проживающих с Вами относится к группе риска (беременные женщины, дети до 3-х лет, лица старше 60 лет и лица имеющие хронические заболевания (бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, сахарный диабет);

- кто из контактных нуждается в листке временной нетрудоспособности на период карантина.

Обследование контактных лиц на **COVID-19 осуществляется только при появлении признаков ОРВИ**

Обследование может проводится либо методом забора мазка на ПЦР (дети, лица старше 65 лет) либо забор крови на ИФА-диагностику (все остальные)

**Если у Вас подтверждена новая коронавирусная инфекция COVID-19. то Вам ВАЖНО ЗНАТЬ!**

* Соблюдать самоизоляцию на дому в течении 14 дней;
* Обязательное проведение уборки помещения с использованием дезинфицирующих средств и соблюдением режима проветривания.
* Вызовите врача на дом. При отсутствии симптомов ОРВИ при наличии положительного результата возможна консультация в дистанционном формате (по телефону с врачом поликлиники, с помощью мобильного приложения ТЕЛЕМЕД 72);
* Мониторинг состояния здоровья осуществляется дистанционно (по телефону с помощью роботизированного обзвона или с помощью мобильного приложения Телемед72); Скачайте данное приложение и обсудите с сотрудником ковидной бригады возможность связи с врачом в случае ухудшения самочувствия или при возникновении каких-либо вопросов
* Частоту очных осмотров определяет лечащий врач;
* Если Вам позвонил робот, пожалуйста не сбрасывайте звонок, постарайтесь односложно отвечать на вопросы (да или нет)
* При ухудшении состояния – информировать робота при обзвонепо телефону или обратиться за консультацией в мобильном приложении. При выраженном ухудшении самочувствия вызвать врача на дом по телефону 112, 03, 103
* Лист временной нетрудоспособности оформляется в электронном виде. О необходимости оформления необходимо уведомить врача при первичной консультации
* контрольное лабораторное обследование проводится однократно, я на 10-14 день медицинского наблюдения;
* выписка в труд осуществляется не ранее 14 дней от начала заболевания при наличии двух отрицательных результатов лабораторного обследования на COVID-19;

**Когда проводим компьютерную томографию легких (КТ):**

Приналичии симптомов ОРВИ, повышения температуры выше 38,5 более 5 дней, при отсутствии положительной динамики на фоне проводимой противовирусной терапии по назначению врача и не ранее 5- 7 дня от начала заболевания.

Приналичии отрицательной динамики или осложнений в процессе лечения КТ может быть назначено в более ранние сроки по назначению лечащего врача.

* Проведение КТ в ранние сроки нецелесообразно, т.к. не показывает поражение легких и может возникнуть необходимость повторного обследования через несколько дней;
* Повторные КТ имеют дополнительную лучевую нагрузку на организм человека.

Контрольное обследование после окончания курса лечения обычно проводится не ранее чем через месяц (изменения сохраняются длительное время, поэтому при отсутствии клинических показаний проведение в более ранние нецелесообразно).

По показаниям лечащий врач может направить раньше.

**Рекомендованные схемы противовирусной терапии**

**при легкой форме коронавирусной инфекции**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | № | Препарат | Режимдозирования |
| **легкое течение** |
| **Схема 1** | 1 | Фавипиравир (коронавир) | Для пациентов с массой тела ˂75 кг:по 1600 мг 2 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут со 2 по 10 день. Для пациентов с массой тела 75 кг и более:по 1800 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 800 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день. |
| 2 | ИФН-α, интраназальные формы (грипферон) | По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз |
| 3 | Парацетамол | 1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки |
| **Схема 2** | 1 | Гидроксихлорохин | 400 мг в 1-й день (200 мг 2 р/сут), далее 200 мг в сутки (100 мг 2 р/сут), в течение 6-8 дней |
| 2 | ИФН-α, интраназальныеформы | По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз |
| 3 | Парацетамол | 1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки |
| **При назначениигидроксихлорохина, ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ при появлении аритмии (перебоев в работе сердца), боли или дискомфорта в области сердца, слабости и головокружения – обязательно сообщите об этом врачу** |
| **Схема 3** | 1 | Умифеновир (арбидол, арпефлю) | 200 мг 4 р/сут в течение 5-7 дней |
| 2 | ИФН-α, интраназальныеформы | По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз |
| 3 | Парацетамол | 1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки |

**Если вам необходимо получить консультацию врача, психологическую помощь, решить вопрос с доставкой продуктов или лекарств из аптеки, вы можете обратиться по телефону единой горячей линии (звонок бесплатно): 8-800-234-35-22**