

# Infektsiooniga patsiendi käsitusjuhend

## hooldekodu töötajatele

SARS-CoV-2 tekitatud koroonaviirushaiguse COVID-19 kliiniline pilt võib olla väga varieeruv. Ligi 90% haigusjuhtudest ilmnevad sagedamini palavik ja kuiva köha, aga ka kurguvalu ja nohu. Muude sümptomite hulka võivad kuuluda kõhulahtisus, maitse- ja haistmismeele kadu, segasusseisund, tugevad lihas- või luuvalud, nõrkus.

Enamasti toimub raskemate haigusjuhtude korral seisundi halvenemine 8–9 päeva pärast esimeste sümptomite avaldumist.

### Riskirühma kuuluvad kõik hooldekodude patsiendid ning seetõttu vajavad nad hoolikamat jälgimist.

- Esimesel haigestumispäeval märkida üles sümptomite **alguskuupäev, kokkupuuted** kinnitatud COVID-19-positiivsetega.
- Andke esimesel võimalusel haigestumisest teada patsiendi perearstikeskusele.
- Kui haigestumine toimub nädalavahetusel, võtke ühendust nõuandeliiniga **1220**.
- Perearstikeskuse poolt otsustatakse patsiendi edasine käsitus ja lepitakse kokku kindlad järgmised kontakteerumisajad, et patsiendi seisundist ülevaade saada ning vajadusel ravi korraldada.
  
- Hooldekodu töötaja peab haigestunud patsiendil **Igapäevaselt hindama teadvusseisundit: kas see on võrreldes varasemaga muutunud?** Kas patsient saab aru kes ta on, kus ta on, mis päev täna on? Kas patsient käitub viisil, nagu ta varem pole käitunud?
- Igakordselt tuleb hinnata **hingamispuudulikkuse tunnuste esinemist** - kas patsient hingeldab? Kas patsient suudab täislausetega rääkida? Kas patsiendi huuled on sinakad?
- Igakordselt mõõta ja panna kirja:
  - **teadvusseisundi muutus**
  - **hingamissagedus** (loe 1 minuti jooksul sissehingamiste arvu)
  - **vererõhk**
  - **pulsisagedus**
  - **kehatemperatuur**
  - võimalusel mõõda vere hapnikuga küllastatus ehk **SpO<sub>2</sub>**

### Haigestunud patsienti tuleb hinnata vähemalt 1 kord päevas. Kui tekib kahtlus, et patsiendi seisund halveneb, tuleb hindamine teha mitu korda päevas.

Patsiendi jälgimiseks kasutage järgnevatel lehtedel olevaid patsiendilehti. Esimesel haigestumispäeval tuleb ära täita lisaks igapäevasele jälgimislehele ka patsiendi üldandmete leht.

Kui patsienti tuleb üle vaatama perearst/pereõde või kutsutakse kiirabi, siis näidake neile täidetud lehti.

## Patsiendi haigestumise 1. päeval täidetav infoleht

Patsiendi nimi: \_\_\_\_\_

Isikukood: \_\_\_\_\_

Haigestumise  
kuupäev: \_\_\_\_\_

**SARS-CoV2 test on  
positiivne**     SARS-CoV2 test on  
negatiivne     Patsient on SARS-CoV2 positiivse  
lähikontaktne kuupäevast

\_\_\_\_\_

Patsiendi kaasuvad haigused: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Iga päev tarvitavad ravimid: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Haigestumise eelne  
funktsionaalne staatus:

Käib õues, vajab minimaalselt abi igapäevatoimingutes

Liigub iseseisvalt toa piires

Liigub abiga toa piires

Voodikeskne

Haigestumise eelne vaimne  
võimekus:

Aruselge

Esineb segasusseisundi episoode

Dementne

Meditsiinitöötaja/asutus,  
kellega võeti ühendust SARS-  
CoV2 testile suunamise osas

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kontaktisikute numbrid ja  
nimed:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Patsiendi nimi:**

**Hindamise kuupäev:**

Hindaja:

Teadvusseisund:  tavapärane  muutunud: \_\_\_\_\_

Hingamine:  tavapärane  muutunud: \_\_\_\_\_

Hingamissagedus: \_\_\_\_\_ x minutis

Saturatsioon ehk SpO<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_ %

Vererõhk: \_\_\_\_\_ mmHg

Pulsisagedus: \_\_\_\_\_ x minutis

Temperatuur: \_\_\_\_\_ kraadi

### Konsultereri perearstiga kindlasti, kui

- Patsient on hakanud varasemaga võrreldes käituma kummaliselt, kuid temaga on võimalik kontakti saada
- Hingamissagedus on 20-30x minutis
- Patsiendi köha on tugevnenud ja esineb pidevalt
- Palavik ei allu sobivas doosis antud palavikku alandavatele ravimitele
- Kehatemperatuur on üle 38 kraadi kolmel järjestikkusel päeval
- Patsiendi füüsiline võimekus on langenud
- Patsiendi üldseisund on võrreldes varasemaga halvenenud

### Kutsu kiirabi, kui:

- Järsku tekkinud segasusseisund või patsient ei reageeri ka tugevale häälele, raputamisele, varasemalt suhtlusvõimeline patsient on järsku jäänud vaikseks, kapseldunud oma maailma ning temaga ei saa kontakti
- Hingamissagedus on  $\geq 30$  minutis
- SpO<sub>2</sub> on vähemalt 5 minutit järjest mõõdetud ning näit on  $\leq 94\%$
- Süstoolne vererõhk on  $\leq 90$  või diastoolne vererõhk  $\leq 60$  mmHg (tehtud on kolm mõõtmist järjest, millest vähemalt kahel on väärtused madalad)
- Pulss püsib  $>120$  x/min pärast palaviku alandamist
- Esineb tugev kõhulahtisus ja suu kaudu vedeliku asendus ei õnnestu
- Järsku tekkinud muud ohtlikuna tunduvad sümptomid nagu tugev rindkerevalu, halvatus, veriköha
- Esineb tugev kõhulahtisus/oksendamine ja suu kaudu vedeliku asendus ei õnnestu