



COVID-19 - CZTERY OBLICZA TEJ SAMEJ CHOROBY SZCZEGÓLNIE NARAŻONE NA CIĘŻKI PRZEBIEG COVID-19 SĄ OSOBY STARSZE

- Mimo że większość przypadków jest bezobjawowa, łagodna lub umiarkowana, to u około 14% osób rozwija się ciężka postać COVID-19, która wymaga hospitalizacji.
- Wykrywalność COVID-19 może się różnić w zależności od kraju. W przypadku, gdy testy na obecność SARS-CoV-2 są wykonywane tylko lub głównie pacjentom z objawowym lub ciężkim przebiegiem choroby, ogólna liczba chorych może być niedoszacowana, a śmiertelność wyższa niż w rzeczywistości.

Osoby z postacią łagodną lub bezobjawową choroby mogą być poddane opiece domowej.

POSTAĆ COVID-19	OBJAWY	POSTĘPOWANIE*
bezobjawowa lub łagodna	<ul style="list-style-type: none">• brak objawów• łagodne dolegliwości ze strony górnych dróg oddechowych (gorączka nieprzekraczająca 38°C, kaszel lub duszność), którym mogą towarzyszyć bóle głowy i/lub mięśni, nudności, wymioty, biegunka• stan stabilny	Możliwa opieka domowa, gdy hospitalizacja nie jest konieczna. Leczenie wyłącznie objawowe (czyli łagodzenie występujących objawów choroby, brak leczenia jej przyczyny).
Przez cały okres trwania opieki domowej należy monitorować swój stan zdrowia i w razie zaostrzenia objawów, tj. kaszlu i/lub duszności czy wzrostu temperatury powyżej 38°C, pogorszenia samopoczucia, należy niezwłocznie skontaktować się ze służbami sanitarnymi i/lub wezwać pogotowie. O RODZAJU OPIEKI I LECZENIA DECYDUJE LEKARZ.		
umiarkowana (stabilna z objawami ze strony układu oddechowego i/lub ogólnoustrojowymi)	<ul style="list-style-type: none">• typowe objawy COVID-19 (gorączka > 38°C, uporczywy suchy kaszel, duszność)• ryzyko pogorszenia stanu klinicznego – konieczne monitorowanie i podjęcie działań przyspieszających eliminację zakażenia SARS-CoV-2• objawy zapalenia płuc, zajęcie płuc widoczne w badaniach obrazowych• brak cech niewydolności oddechowej	Wymagana hospitalizacja. Możliwa konieczność tlenoterapii i antybiotykoterapia.
ciężka (osoba z niewydolnością oddechową, klinicznie niestabilny)	<ul style="list-style-type: none">• ostre objawy ze strony układu oddechowego – konieczne ścisłe monitorowanie objawów choroby w celu ewentualnego zapewnienia intensywnej opieki medycznej• objawy pogorszenia wydolności oddechowej, czyli zwiększona liczba oddechów, sptyczenie oddechu, duszność	Wymagana hospitalizacja. Możliwa konieczność tlenoterapii, nawodnienia dożylnego, antybiotykoterapii, stosowania glikokortykosteroidów.
stan krytyczny	<ul style="list-style-type: none">• zespół ostrej niewydolności oddechowej (ARDS) wymagającej wentylacji mechanicznej• hipotensja (niedociśnienie) i wstrząs• niewydolność wielonarządowa• zaburzenia świadomości	Ścisłe monitorowanie i leczenie na oddziale intensywnej terapii. Wczesna wentylacja mechaniczna, ECMO (ciągłe pozaustrojowe utlenowanie krwi), ewentualnie antybiotykoterapia, stosowania glikokortykosteroidów.

*o postępowaniu indywidualnie decyduje lekarz

Aktualnie nie ma leku ani szczepionki na COVID-19. Pacjenci bezobjawowi również mogą zakażać inne osoby, dlatego zostać w domu.

Referencje: Flisiak R., Horban A., Jaroszewicz J. i wsp. Zalecenia postępowania w zakażeniach SARS-CoV-2 Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych, wersja 24.03.2020 r. COVID-19 Zapobieganie i leczenie. The First Affiliated Hospital, Zhejiang University School of Medicine (FAHZU). Veirya R. i wsp. Estimates of the severity of coronavirus disease 2019: a model-based analysis. Lancet, doi.10.1016/S1473-3099(20)30242-7. Dong Y et al. Pediatrics 2020 Mar 16; [e-pub], <https://doi.org/10.1542/peds.2020-0702>. WHO. Clinical management of SARI when COVID-19 disease is suspected: interim guidance V1.2., 13 marca 2020 r.

Data utworzenia dokumentu: 08.04.2020 r.