



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова
Минздрава России)

Главным внештатным
специалистам по скорой
медицинской помощи федеральных
округов и субъектов Российской
Федерации

ул. Льва Толстого, дом 6-8, Санкт-Петербург, 197022
тел.: (812) 338-78-95, факс: (812) 338-66-02;
e-mail: info@1spbmgmu.ru, сайт: www.1spbmgmu.ru

04 ФЕВ 2020 № 0361-86

на № _____

О памятке по предупреждению распространения новой
коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV

Уважаемые коллеги!

В целях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, направляю для использования в работе «Памятку для медицинских работников службы скорой медицинской помощи по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV», находящуюся в приложении к настоящему письму.

Прошу Вас довести указанную информацию до сведения руководителей станций (отделений) скорой медицинской помощи соответствующих субъектов Российской Федерации.

Приложение на 6 л.

Главный внештатный специалист по скорой
медицинской помощи Минздрава России,
ректор ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им.
И.П. Павлова Минздрава России,
академик РАН, профессор

С.Ф. Багненко

Н.В. Разумный
(812)3386791

ПАМЯТКА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СЛУЖБЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ 2019-nCoV

В целях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, каждый медицинский работник службы скорой медицинской помощи обязан ознакомиться с «Временными методическими рекомендациями по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV», размещенными на сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети «Интернет» по адресу: www.rosminzdrav.ru/news/2020/01/30/13236-vremennye-metodicheskie-rekomendatsii-po-profilaktike-diagnostike-i-lecheniyu-novoy-koronavirusnoy-infektsii-2019-ncov.

Общие сведения о новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV

Коронавирусы (Coronaviridae) – это большое семейство РНК-содержащих вирусов, способных инфицировать человека и некоторых животных. У людей коронавирусы могут вызвать целый ряд заболеваний – от легких форм острой респираторной инфекции до тяжелого острого респираторного синдрома (ТОРС).

Патогенез новой коронавирусной инфекции изучен недостаточно. Данные о длительности и напряженности иммунитета в отношении 2019-nCoV в настоящее время отсутствуют. Иммунитет при инфекциях, вызванных другими представителями семейства коронавирусов, не стойкий и возможно повторное заражение.

В настоящее время данные по эпидемиологической характеристике новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV ограничены. Максимально широкое распространение вирус получил в Китае, где наблюдается распространение практически во всех провинциях с эпицентром в г. Ухань, провинция Хубэй. Зарегистрированы завозные случаи в странах Азии, Северной Америки и Европы: Таиланд, Япония, Республика Корея, Вьетнам, Малайзия, Непал, Тайвань, Сингапур, Австралия, США, Канада, Франция, Германия.

В настоящее время основным источником инфекции является больной человек, в том числе находящийся в инкубационном периоде заболевания.

Пути передачи инфекции: воздушно-капельный (при кашле, чихании, разговоре), воздушно-пылевой и контактный.

Факторы передачи: воздух, пищевые продукты и предметы обихода, контаминированные 2019-nCoV.

Клинические особенности новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV

Для новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, характерно наличие клинических симптомов острой респираторной вирусной инфекции:

- повышение температуры тела (>90%);
- кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты) в 80 % случаев;
- одышка (55%);
- миалгии и утомляемость (44%);
- ощущение заложенности в грудной клетке (>20%).

Наиболее тяжелая одышка развивается к 6-8-му дню от момента заражения.

Также установлено, что среди первых симптомов могут быть головные боли (8%), кровохарканье (5%), диарея (3%), тошнота, рвота, сердцебиение.

Данные симптомы в дебюте инфекции могут наблюдаться в отсутствии повышения температуры тела.

Клинические варианты и проявления 2019-nCoV инфекции:

1. Острая респираторная вирусная инфекция легкого течения.
2. Пневмония без дыхательной недостаточности.
3. Пневмония с ОДН.
4. ОРДС (острый респираторный дистресс-синдром).
5. Сепсис.
6. Септический (инфекционно-токсический) шок.

Гипоксемия (снижение SpO₂ менее 88%) развивается более чем у 30% пациентов.

Различают легкие, средние и тяжелые формы 2019-nCoV инфекции.

Средний возраст пациентов в провинции Ухань (КНР) составлял около 41 года, наиболее тяжелые формы развивались у пациентов пожилого возраста (60 и более лет), среди больных отмечены частые сопутствующие заболевания: сахарный диабет (20%), артериальная гипертензия (15%) и другие сердечно-сосудистые заболевания (15%).

Меры профилактики новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV для медицинских работников службы скорой медицинской помощи, непосредственно контактирующих с пациентами при оказании скорой медицинской помощи

1. Общие меры профилактики:

- регулярное мытье рук;
- использование медицинских масок с их регулярной сменой;
- использование специальной одежды для работников службы скорой медицинской помощи;
- проведение дезинфекционных мероприятий в строгом соответствии с действующими нормативными актами;
- обеспечение обеззараживания воздуха в помещениях;
- утилизация медицинских отходов в строгом соответствии с действующими нормативными актами.

2. Проведение элиминационных мероприятий и использование барьерных средств:

- орошение слизистой оболочки полости носа изотоническим раствором натрия хлорида, использование барьерных спреев (с целлюлозой микронизированной растительного происхождения, интерфероном альфа) при контакте с пациентом с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, вызванную 2019-nCoV, или с больным новой коронавирусной инфекцией, вызванной 2019-nCoV;
- прием внутрь в первые 48 часов после контакта с больным новой коронавирусной инфекцией, вызванной 2019-nCoV, лекарственного препарата имидазолилэтанамидпентандиновой кислоты или умифеновира или инозина пранобекса в течение 14 дней.

Рекомендации медицинским работникам станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи

При приеме вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи, содержащего у пациента жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии, медицинской сестре (фельдшеру) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи следует уточнить у вызывающего абонента:

- находился ли данный пациент на территории Китайской Народной Республики (далее – КНР) или других эпидемиологически неблагополучных по 2019-nCoV стран и регионов в течение последних 14 дней до момента появления жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии;

- имел ли данный пациент контакты с лицами, находившимися в течение последнего месяца на территории КНР или других эпидемиологически неблагополучных по 2019-nCoV стран и регионов, или контакт с больным новой коронавирусной инфекцией, вызванной 2019-nCoV, в течение последних 14 дней до момента появления жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии.

В случае положительного ответа на любой из перечисленных вопросов информация о поступлении такого вызова (обращения) незамедлительно сообщается старшему врачу станции (отделения) скорой медицинской помощи или руководителю (заместителю руководителя) станции (отделения) скорой медицинской помощи для принятия решения о том - является ли данный пациент подозрительным на заболевание новой коронавирусной инфекцией, вызванной 2019-nCoV.

В сомнительных случаях медицинская сестра (фельдшер) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи незамедлительно сообщает старшему врачу станции (отделения) скорой медицинской помощи о поступлении такого вызова (обращения) для последующего уточнения старшим врачом станции (отделения) скорой медицинской помощи необходимой информации по данному пациенту.

Рекомендации по организации оказания скорой медицинской помощи пациентам с жалобами на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии

Оказание скорой медицинской помощи пациентам с жалобами на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии осуществляется в соответствии с действующими клиническими рекомендациями с учетом требований «Временных методических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV», размещенных на сайте Минздрава России.

При оказании скорой медицинской помощи пациентам с жалобами на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии дополнительно помимо диагностики и лечения, предусмотренных соответствующими клиническими рекомендациями, также необходимо обратить внимание на необходимость выполнения следующих мероприятий:

1. Подробная оценка всех жалоб, данных анамнеза заболевания с обязательным сбором и оценкой данных эпидемиологического анамнеза.

При сборе и оценке эпидемиологического анамнеза следует уточнить следующую информацию:

- находился ли данный пациент на территории Китайской Народной Республики (далее – КНР) или других эпидемиологически неблагополучных по 2019-nCoV стран и регионов в течение последних 14 дней до момента появления жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии;

- имел ли данный пациент контакты с лицами, находившимися в течение последнего месяца на территории КНР или других эпидемиологически неблагополучных по 2019-nCoV стран и регионов, или контакт с больным новой коронавирусной инфекцией, вызванной 2019-nCoV, в течение последних 14 дней до момента появления жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии.

2. Выполнение диагностических мероприятий, обязательно включающих:

- оценку видимых слизистых оболочек верхних дыхательных путей;
- пальпацию лимфатических узлов;
- аускультацию и перкуссию легких;
- исследование органов брюшной полости с определением размеров печени, селезенки;
- термометрию;
- пульсоксиметрию.

Обязательно установление степени тяжести состояния пациента.

3. При выявлении пациента с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, вызванную 2019-nCoV, в т.ч. на основании анамнестических данных, медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим в данной бригаде, незамедлительно сообщает информацию о таком пациенте старшему врачу станции (отделения) скорой медицинской помощи или руководителю (заместителю руководителя) станции (отделения) скорой медицинской помощи.

Старший врач станции (отделения) скорой медицинской помощи или руководитель (заместитель руководителя) станции (отделения) скорой медицинской помощи при выявлении пациента с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, вызванную 2019-nCoV, организует оказание скорой медицинской помощи и медицинскую эвакуацию такого пациента в соответствии с «Временными методическими рекомендациями по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV», размещенными на сайте Минздрава России.

4. Медицинская эвакуация пациента с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, вызванную 2019-nCoV, осуществляется независимо от степени тяжести состояния пациента только в медицинскую организацию, предназначенную для оказания медицинской помощи пациентам новой коронавирусной инфекцией, вызванной 2019-nCoV, с соблюдением всех требований, изложенных во «Временных методических рекомендациях по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV», размещенных на сайте Минздрава России.

При отсутствии подозрений на новую коронавирусную инфекцию, вызванную 2019-nCoV, медицинская эвакуация пациента в стационар принимается при наличии медицинских показаний к медицинской эвакуации.

5. По результатам оказания скорой медицинской помощи информация о состоянии пациента с жалобами на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии доводится до сведения старшего врача станции (отделения) скорой медицинской помощи.

В сомнительных случаях медицинские работники выездной бригады скорой медицинской помощи незамедлительно обращаются к старшему врачу станции (отделения) скорой медицинской помощи для уточнения тактики оказания скорой медицинской помощи данному пациенту и решения вопроса о необходимости его медицинской эвакуации.

6. Станция (отделение) скорой медицинской помощи ведет дополнительный учет пациентов с жалобами на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии, которым была оказана скорая медицинская помощь.