



# COVID-19:

## форми перебігу захворювання та кого повинні обов'язково госпіталізувати

Міністерство охорони здоров'я України роз'яснило критерії обов'язкової госпіталізації при пандемії COVID-19 (наказ №722 від 28.03.2020)



**Ми передбачаємо впровадження клінічного сортування. Тобто, госпіталізувати в лікарні повинні хворих із середнім і важким ступенем хвороби. Всі інші повинні лікуватися в амбулаторних умовах під наглядом та медико-санітарним контролем**

Головний державний санітарний лікар  
Віктор Ляшко



## ДЛЯ ГОСПІТАЛІЗАЦІЇ ХВОРИХ НА COVID-19 ВИДІЛЕНО:



**понад 4,1 тис. місць для ізоляції  
загалом 67 тис. ліжко-місць  
понад 1800 апаратів штучної вентиляції легень  
5855 інфекціоністів, анестезіологів,  
терапевтів та педіатрів**

### Легка форма перебігу захворювання

#### ОЗНАКИ:

Нетяжка форма з проявами ГРВІ: температура до 38 °С, кашель, можливо – нежить. Пацієнти з нетяжким захворюванням можуть також скаржитися на біль у горлі, головний біль, біль у м'язах та загальне нездужання. Також слід враховувати, що у багатьох випадків це захворювання взагалі не супроводжується появою симптомів

#### РЕКОМЕНДАЦІЇ МОЗ УКРАЇНИ:

Якщо у пацієнта присутні ознаки вірусного захворювання, життєві показники (пульс, серцевий тиск, частота дихання тощо) – у межах норми, слід рекомендувати залишатися вдома під наглядом сімейного лікаря

**Заборонено надавати медичну допомогу та проводити догляд в амбулаторно-поліклінічних умовах, пацієнтові рекомендована госпіталізація, якщо він, вона входить до групи ризику, тобто має:**

- 1. тяжкі хронічні захворювання легень і серцево-судинної системи;**
- 2. ниркову недостатність;**
- 3. синдроми імунодефіциту;**
- 4. тяжкі алергічні захворювання та стани;**
- 5. серйозні аутоімунні захворювання (діабет тощо)**

#### ДОДАТКОВІ РЕКОМЕНДАЦІЇ МОЗ УКРАЇНИ:

Також рекомендована обов'язкова госпіталізація у таких випадках, якщо у хворого є наступні ознаки:

1. ядуха, утруднене дихання;
2. збільшення частоти дихальних рухів;
3. кровохаркання;
4. шлунково-кишкові симптоми (нудота, блювання, діарея);
5. зміни психічного стану (сплутаність свідомості, загальмованість)

### Середня форма перебігу захворювання

#### ОЗНАКИ:

Пневмонія без дихальної недостатності (легка пневмонія). Присутні такі ж скарги, як і в хворих на нетяжке захворювання. Кашель може бути з мокротинням, при прослуховуванні наявні вологі хрипи. Головним в діагностиці є виявлення незначних осередків запалення у легенях.

#### РЕКОМЕНДАЦІЇ МОЗ УКРАЇНИ:

Рекомендується госпіталізація

**За будь-яких наведених симптомів, а саме: біль у грудній клітині; задишка в спокої; ціаноз (синюшний колір шкіри або слизових оболонок); порушення свідомості; ознаки дихальної недостатності; інші ознаки, що свідчать про критичний стан пацієнта – негайна госпіталізація**



### Тяжкі форми перебігу захворювання

#### ТЯЖКА ПНЕВМОНІЯ

##### ОЗНАКИ:

Гарячка, виражена дихальна недостатність (хрипи, напруження грудної клітини), у дітей – ціаноз, відмова від грудного годування та пиття, млявість чи непритомність, судоми

#### ГОСТРИЙ РЕСПІРАТОРНИЙ ДИСТРЕС-СИНДРОМ

##### ОЗНАКИ:

Загрозливе для життя запальне ураження легень. Хворий скаржиться на задишку, дискомфорт у грудній клітині, сухий кашель. При огляді, зокрема, відзначають: тахіпноє (пришвидшення дихання до 40-60 дихальних рухів за хвилину), тахікардію, участь допоміжних м'язів у диханні, ціаноз шкірного покриву. Під час прослуховування можна виявити двобічні хрипи

#### СЕПСИС ТА СЕПТИЧНИЙ ШОК

##### ОЗНАКИ:

Небезпечна для життя дисфункція органів, спричинена порушенням імунної відповіді організму на інфекцію. Змінений психічний стан, утруднене або часте дихання, низьке насичення крові киснем, зниження сечовипускання, тахікардія, слабкий пульс, холодні кінцівки або низький тиск, зміна кольору шкіри, критичні показники лабораторних досліджень крові тощо

#### РЕКОМЕНДАЦІЇ МОЗ УКРАЇНИ:

Безперечна госпіталізація. Інтенсивна терапія. Лікування передусім спрямовують на усунення захворювання, що призвело до гострого респіраторного дистрес-синдрому, штучна вентиляція легень. При сепсисі, зокрема, проводять дезінтоксикаційну терапію, протизапальне лікування глюкокортикоїдами, корекцію білково-енергетичних втрат (висококалорійне харчування, зондове і парентеральне харчування), кисневу терапію, здійснюють корекцію порушених функцій різних органів і систем

